h99
K95

569
K61

ГАКО
Фонд № 664
Опис № 1
Справа № 5634

КНИГА

реєстрації актів про СМЕРТЬ

за 1925 рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану

МИРОНІВСЬКОГО районного

управління юстиції Київської області

РОЗПОЧАТА «16» квітня 1925 200...р.

ЗАКІНЧЕНА «28» грудня 1925 200...р.

Записи актів

З № ..... по № .....

Кількість аркушів — 250

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 664

ЗМІСТ КНИГИ

№ п.п.	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1.	Городищенська	1-14	14-16	1-14	
2.	Врані	6-50	1-5	15-59	
3.	Іскрівська	24-28	1-23	60-64	
4.	Лисовецький р/с	1-22		65-86	
5.	Мисівська	2-9, 44-53	1-1, 10-43	87-100	
6.	М-Бурлин	1, 8-44	2-7 46-49	101-136	
7.	Ж/Г	3-43	1-2	137-177	
8.	Тальянська	1-19		178-196	
9.	Шпенєві	3-53	1-2	197-247	
10.	Шандра	45-47	1-44	248-280	

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабівській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Богодухівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16." дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябакінь Матрьо Павлова.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Богодухівського село Гарабівка. або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя села Гарабівки Богодухівського району

Назви й №№ документів довід. смерті виш секретарем Жуденко видано.

Особливі уваги

Підпис Р. Рябакин Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горобіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Фодаровського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуброва Якова Онуфрієва.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24 квітня її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київської район Фодаровського село Горобіївки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин.
(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 Слабосилля. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуброва Онуфрія Якова

Адреса заявителя с. Горобіївка Фодаровського району

Назви й №№ документів Ордер. Посвідка міліціонера Київського відд.

Особливі уваги Видача виключно для пред'явлення смертного акта.

Підпис заявителя за неграмотного по його просьбі Якова Дуброва расп. Ф. Трушка.

Зав. ЗАГС'ом Г. Фодаров

Реєстратор Київського

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Водорівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть №3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкиряченко Яков. Петров

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Водорівський село Гарабівські 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) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкиряченко Петро Андрійов

Адреса заявителя с. Гарабівська Водорівської волості Київської округи

Назви й №№ документів довідка про смерть сільр. Видана

Особливі уваги Видана видана для похорон померлого

Підпис заявителя Шкиря

Зав. ЗАГС'ом Рябий

Реєстратор Шкиряченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабієвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Жадаровецькому району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербина Юрій Іванів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Жадаровецького село Гарабієвки або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Жадаровецького село Гарабієвки 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 Українець 10. Головне заняття Немає 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 сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербина Іван Трохимів

Адреса заявителя Київської округи Жадаровецького р-ну. с. Гарабієвки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Довідка про смерть дана сестрою Щербина від.

Підпис заявителя І. Щербина

Зав. ЗАГС'ом Г. Рябоконь

Реєстратор П. Щербина.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабієвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кодаровському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12.“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчак Павло Іванов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 11 травня

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Кодаровський село Гарабієвська 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) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Без'батьківщини

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабо 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 Кравчак Павло Іванов

Адреса заявителя Київської округи Кодаровського району с. Гарабієвка

Назви й №№ документів свідоцтво Акушерки Ур 1 Гарабієвка.

Особливі уваги свідоцтво видане виключно для подання мертвонародження

Підпис заявителя { заявив. а за нездат. Павла Кравчака роботи. Акушерка

Зав. ЗАГС'ом Т. Рябоконь

Реєстратор Т. Шульга

Видано свідоцтво 9.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Кодаровській району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгорецька Антоніна Павлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Кодаровський село Тарасівські
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 травня с. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти с. тропічуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. А) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підгорецький Павло Аверкієв

Адреса заявителя Київської округи Кодаровської Рабкоп с. Тарасівські

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видано виключно для пред'явлення мертвого тіла

Підпис заявителя | за неграмотного Павла підгорецького росія. Г. Федоров

Зав. ЗАГС'ом Г. Федоров

Реєстратор Підгорецький

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гаразбієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Федоровській району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 5. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15. дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалка Іван Онищенків

3. Якого полу чоловік 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 Київської район Федоровського село Гаразбієвське або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Арсен Павлович

Адреса заявителя Київської округи Федоровського району с. Гаразбієвське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано свідоцтво для поховання мертвого тіла

Підпис заявителя О. БАБЕНКО

Зав. ЗАГС'ом І. Рибка

Реєстратор І. Бабенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Фастівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крячак Василь Павлов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 травня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Фастівського село Гарабівського / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 18 травня “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Слабосилля 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 Фастівського району с Гарабівського

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видано свідоцтво для похоронів Крячка тіла

Підпис заявителя { За неграмотного Павла Крячка розп. П. Волков

Зав. ЗАГС'ом Г. Фролов

Реєстратор Яковенко

Видано свідоцтво № 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гарабівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ходорківськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр. Наталка Ткаченкова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарчий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр. Дем'ян Тимофієв

Адреса заявителя Київської округи Ходорківського району с. Гарабівські

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видати виключно для пред'явлення в сільраду

Підпис заявителя Олександр

Зав. ЗАГС'ом Г. Дяченко

Реєстратор Ткаченко

Видано 1 свід.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городбієвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Рашпилевському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Грушина Марва Іванова

3. Якого полу жіночог. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київської район Рашпилевському село Городбієвськ
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домобудівниця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грушин Ів. Дорофеєв.

Адреса заявителя Київської округи Рашпилевського району с. Городбієвка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неграмотного по дорученню Грушина

Зав. ЗАГС'ом Г. Дяшкін

Реєстратор Г. Шушкова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гуробіївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Роменського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (Загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрусенко Яков Федорів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Роменського село Гуробіївка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрусенко Кирило Федорів

Адреса заявителя Київської округи Роменського району с. Гуробіївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Петрусенко

Зав. ЗАГС'ом Г. Рябченко

Реєстратор І. Шуєнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гдробієвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вінницьк. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крячкова Ганна Тимофіївна

3. Якого полу дівчат. 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 Вінницького село Гдробієвки / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київські район Вінницького село Гдробієвці / 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) дитина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дит. б-роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябокінь Павло Михайлов

Адреса заявителя с. Гдробієвки Вінницького району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виданий з виключенням для подання медичного [illegible]

Підпис заявителя { За неграмот. Рябокінь Павло Гдроб. Р. Рябокінь } Зав. ЗАГС'ом Гдробієвці

Реєстратор Шуренко

Видано 1 свідоцтво

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гробівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Рашпилівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашенко Григорій Павлов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літковець Пашенко Яковенко

Адреса заявителя Київської округи Рашпилівського району с Гробівська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неграмотного Пашенка Літковець Яків Лаврович

Зав. ЗАГС'ом В. Рябко

Реєстратор Л. Щуко

Видано свідоцтво 1/VI

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грабівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Рашевського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

3. Якого полу дитин. 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 Рашевськ. село Грабівка / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм є записаний).

9. Національність Українка 10. Головне заняття дит. гр. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

12. Причина смерти с прострупа

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

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

Адреса заявителя Київської округи Рашевського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Волошин

Зав. ЗАГС'ом Гаврилюк

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишгород сільраді (виконк.) Книга № 3 15

Ходорівське району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ходорівський село Вишгород 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) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Господар 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Недомагання „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кардаш Терентій Овсійович

Адреса заявителя Вишгород Ходорівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпи[с] Кардаш Т. О.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дрогівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Жидичівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 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) Ленець Пилип Захарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1889 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 Жидичів село Дрогів або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Жидичів село Дрогів 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) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття землероб

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ленець Василь Федорович

Адреса заявителя с. Дрогів Жидичівської волості Київського повіту

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ленець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дроні сільраді (виконк.) Книга № 3

Сєдрів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестеренка Миколи Васильовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Сєдрівський село Дроні або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київського район Сєдрівський село Дроні 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) Дитина

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) Комнезамовлен. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шестеренко Василь Васильович

Адреса заявителя с. Дроні Сєдрівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Шестеренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ірпінській сільраді (виконк.) Книга № 9. 18

Солом'янському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/VII-1924 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 Солом'янського село Ірпінська / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Солом'янського село Ірпінська / 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) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник с/г

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Олексієвич Ю'ліан

Адреса заявителя Ірпінська Солом'янського району Київської

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Ірпінської сільради

Особливі уваги

Підпис заявителя Ю Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялківе сільраді (виконк.) Книга № 3

Сєверів району Ніжин округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмак Катерина Андріївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/XII 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 дні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ніжинська район Сєверівка село Городіївка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єрмак Василь Архипович

Адреса заявителя Городіївка Сєверівського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Єрмак Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярославському сільраді (виконк.) Книга № 11 20

Богодарівському районну Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сірий Ярослава Порфирьовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Богодарівський село Ярославівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Богодарівський село Ярославівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярославський Роман Павлович

Адреса заявителя м. Богодарівка Богодарівський район Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Р. Ярославський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярославській сільраді (виконк.) Книга № 221
Сквирського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюрковського Миколи Іоновича

3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1899 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 Сквирський село Ярославці або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домоволодіння
(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 Склероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюрковський Яків Іонович

Адреса заявителя с. Ярославці Сквирського району Київської округ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яків Мисюрковський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Книга № 22
Ходорівській районну Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Семен Назарович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895 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 Ходорівський село Ржищівська або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київського район Ходорівський село Ржищівська або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „15“ 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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Семен Назарович
Адреса заявителя с. Ржищівська Ходорівського району Київської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дроніївській сільраді (виконк.) Книга № 23

Бобринецькому району Кіровоградської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пестерського Григорія Олександровича

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Кіровського район Бобринецький село Дрянці

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

6. Місце де помер (ла): округа Кіровського район Бобринецьке село Дрянці

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колишнього Батька

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексієвського Василя Корнієнка

Адреса заявителя с. Дрянці Бобринецького району Кір. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Алексієвський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дроківській сільраді (виконк.) Книга № 229

Шевченківського району Київської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокопій Марія Кириллівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/X її народження.

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

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Шевченківське село Дроки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колишнього 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) Коштами батька

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопій Кіндрат Савович

Адреса заявителя Дроки Шевченківського району Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Прокоп

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ждановій сільраді (виконк.) Книга № 4
Бородянськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бобрівська Ярина Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київського район Бородянський село Жердова

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київського район Бородянський село Жердова

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобрівський Опанас Павлович

Адреса заявителя с. Жердова Бородянського району Київської округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Бабенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярмолівській сільраді (виконк.) Книга № 26

Кодирівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиченко Василь Климентович

3. Якого полу чоловіч. 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 Київська район Кодирівськ село Ярмолівці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Утримання батька

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семиченко Михайло Климентович

Адреса заявителя с. Ярмолівці Кодирівського району Київської округ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Семиченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Федорівській сільраді (виконк.) Книга № 4

Федорів району Київської округи за 192 р. 27

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрусенко Оксана Ігнатівна

3. Якого полу жіноч. 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 Київської район Федорівський село Федорівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Федорівський село Федорівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспна 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) Колгоспниця

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрусенко Ігнат Павлович

Адреса заявителя Федорівка Федорівської району Київ. округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Петрусенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялківці сільраді (виконк.) Книга № 19-28
Ходорівс. району Київської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Максим Климович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 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 Ходорівське село Ялківка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівське село Ялківка 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) неодружен

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(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 Недоношена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Климович

Адреса заявителя Ялківка Ходорівського району Київ. округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя К. Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яхнівській сільраді (виконк.) Книга № 29
Деснянського району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крячок Тимофій Онисимович 75 років
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 — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Деснянський село Ягородівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Деснянський село Ягородівка
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) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) сільське господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 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 Крячок Тимофій Онисимович
Адреса заявителя Ягородівка Деснянського району Київ. округ.
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане сільською радою
Особливі уваги Родичів немає

Підпис заявителя Т. Крячок Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС дрим. Ярославський сільраді (виконк.) Книга № 3
Деснянського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бірюшинський Іван Якимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/II її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття Колишнього 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) Колишнього батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бірюшинський Григорій Якимович

Адреса заявителя с. Ярославська Деснянського району Київ. округи

Назви й №№ документів Довідка про смерть видана сільрадою

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Бірюшинський

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яхонтівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Кобеляцького району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків — № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бордюг Ірина Маркурівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Кобеляцький село Городищівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колишній Робітник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бордюг Маркура Кіндратовича

Адреса заявителя Городищівка Кобеляцького району Київ. округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Бордюг

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бранівській сільраді (виконк.) Книга № 3.
Кодимській районну Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 16. за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпан Михайло (Недолітній).

3. Якого полу чол. 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 Київська район Кодимське село Бранівка або місто “ “ вулиця “ “ будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 міс. Березня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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) Самостійний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпан Одарка Микитівна

Адреса заявителя с. Бранівка Кодимського району Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть сільської ради

Особливі уваги Свідоцтво видано

Підпис заявителя О. Карпан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Книга № 3.
Жовтневім районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майоренко Оксана Тарасівна

3. Якого полу жін. 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 ... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Жовтневий село Драгі; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Жовтневий село Драгі; 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) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майоренко Миколи Григорія

Адреса заявителя с. Драгі Жовтневого району, Київської окр.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Майоренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярославській сільраді (виконк.) Книга № 3

Седоровського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків, № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гурин Гавриїл

3. Якого полу чол. 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 померлого (ої) { округа Київського район Седоровського село Ярачі
або місто вулиця будинок №

С. Місце де помер (ла) { округа Київського район Седоровського село Ярачі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ми

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

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) Коштом матері

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилюк-Гапка Іванівна

Адреса заявителя с. Ярачі Седоровського району Київської округи

Назви й №№ документів Метрика

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаврилюк-Гапка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольгівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Ставрівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуренко Одарка Трохимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 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 Ставрівський село Ольгівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуренко Наталя Павлівна

Адреса заявителя Ольгівка Ставрівського району Київської

Назви й №№ документів Видано сільрадою секретарем сельради

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Гуренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрунзівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хадзівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кавердяк Мокрина Яковлевна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київського район Хадзівського село Фрунзівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київського район Хадзівського село Фрунзівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишневський Кондрат Трифонович

Адреса заявителя Фрунзівка Хадзівського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрунзе сільраді (виконк.) Книга № 33

Хабарівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оверко Олексій Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Хабарівський село Фрунзе; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Хабарівський село Фрунзе; 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) Дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина селян. (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 Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оверко Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Фрунзе Хабарівського району Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Фрунзе

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Книга № 88
Канівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Марина Васильовна

3. Якого полу жін. 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 Київської район Канівського село Ржищів; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття Домашня робота

(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

(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 Пономаренко Іван Іванович

Адреса заявителя Ржищівська Канівського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Бараз

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрачівській сільраді (виконк.) Ходорівськ району Київськ округи

Книга № За 30

за 192 ... р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Янчий Конрат Максимів

3. Якого полу чолов. 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 Ходорівськ село Київська або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Ходорівськ село Київська 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) вдовець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття казяїн. - 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) казяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 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 Янчіш Семенов Олексійович

Адреса заявителя с. Київська, Ходорівського Р-ну, Київської Округи.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Янчіш

Зав. ЗАГС'ом Фрачівський

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрайівській сільраді (виконк.) Книга № 40

Кодировск району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кардаш Марія Миколаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кодировск район Київ. село Київка

або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Кодировск село Київка

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 — —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кардаша Миколи Левковича

Адреса заявителя с. Київка Кодировского района.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Кардаш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівський сільраді (виконк.) Книга № 24

Кодрівський району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудрицуй Ганна Харлампіївна

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 Квітень народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття власних засобів життя

(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 батрак

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мудрицуй Харлампій Ярмолаї

Адреса заявителя с. Драгі Кодровського району Київськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мудрицуй Харлампій за його неписьменністю

Зав. ЗАГС'ом Дрігва

Реєстратор Кодр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дрогі-ський сільраді (виконк.) Книга № 42 (33)
Кодорівс району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренка Гріська Гавриловича

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

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

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїна
(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. VI п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Федір Никодимович

Адреса заявителя с. Дрогі Кодоровського району Київської округи

Назви й №№ документів Акти смерті Дрогі Секретаря Ісаєнка відомий

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Підпис Пономаренка
за його письмовим
проханням Ісаєнко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Ісаєнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драчівськ сільраді (виконк.) Книга № 3 ч. 43

Кодоровськ району Київської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сірик Іван Маркурович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 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 Кодоровського село Драчі / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття ...

(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 кровосидун (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 Сірик Яким Маркурович.

Адреса заявителя с. Драчі, Кодоровського Району, Київської Округи

Назви й №№ документів Довідка про смерть видана Секретарю Кодоровської відомий

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Я. Сірик.

Зав. ЗАГС'ом Видав

Реєстратор Жевуз

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрачівськ сільраді (виконк.) Книга № 44

Ходоровськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 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) Сама Хвидося Назарія

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ 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 Ходоровськ село Фрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сама Назар Параєв

Адреса заявителя с. Фрачі Ходоровського Району Київської Округи

Назви й №№ документів Фак смерти Мисі Секретарю Жительство відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Сама

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Кодорівської району Київської округи

Книга № 45

за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриша Пилип Онуфрович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Кодорівський село Драгі або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Кодорівський село Драгі 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) Женат.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриша Уляна Варфоломіївна

Адреса заявителя с. Драгі, Кодорівського Району, Київської Округи

Назви й №№ документів Акт о смерти мужа Секретар сільради Дмитрів

Особливі уваги

Підпис заявителя Уляна Гриша а за неї Кіт Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом Будько

Реєстратор Осипук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дрaївськи сільраді (виконк.) Книга № 46

Кодорівськ району Київськи округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мєшєрєнко Іван Дмитрієв

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 1925 і місяць травень народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Кодорівськи село Дрaї або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травню міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мєшєрєнко Климій Семенович

Адреса заявителя с. Дрaї, Кодорівського Раїону Київської Округи

Назви й №№ документів Трак свідоцтвий смерті Секретарем Земської відділ

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Мєшєрєнко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дарівськ сільраді (виконк.) Книга № ...
Кодрів. району Київськ. округи за 192 ... р.

№ 47

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Зіна Олексіївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 години 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київський район Кодровськ. село Дарі

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

6. Місце де помер (ла): округа Київський район ... село м. Київ

або місто м. Київ вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її Київська Дитяча Клінічна Лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 Розпад кишкового змісту Легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Оксинія Тимофіївна

Адреса заявителя с. Дарі, Кодровського Району, Київської Окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Книга № 48
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Негрій Василь Федорович

3. Якого полу чол. 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 ..... народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Васильківського село Драгі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23“ 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) неодружений
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Негрій Федір Федорович

Адреса заявителя с. Драгі Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Негрій

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драївськ сільраді (виконк.) Книга № 49

Радищев. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуба Олена Дмитрівна

3. Якого полу Жін. 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 Київські район Радищевськ село Драї

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київські район Радищевськ село Драї

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) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робітниця

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробко Микола Осипович

Адреса заявителя Драї Радищевськ Райсуд Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Коробко

Зав. ЗАГС'ом Драї

Реєстратор Кашук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Книга № 50

Рокитнівськ. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Диченко Яківа Кузьміча.

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Київської район Рокитнівськ. село Драгі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Рокитнівської село Драгі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) парубок

9. Національність українку 10. Головне заняття хліборобство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Диченко Кузьма Йовкимів

Адреса заявителя с. Драгі, Рокитнівського Району, Київської Округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Диченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дрогівські сільраді (виконк.) Книга № 19
Ржищівськ районі Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Степан Якович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Ржищівський село Дрогі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Марина

Адреса заявителя с. Дрогі, Ржищівського Району Київської Округи.

Назви й №№ документів Довід про Смерть Нестеренко Степана свого секретаря відсутній. Дяк.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Марина Нестеренко а за неї розписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Яковлєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрайівськ сільраді (виконк.) Книга № 52
Ряснуівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113. (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Явдоха Олексіївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київською район Ряснуівський село Фраї
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київською район Ряснуівською село Фраї
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 Українку 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). член семи

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

12. Причина смерти Слабість Недонародження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Марина

Адреса заявителя с. Фраї, Ряснуівської Району Київської Округи

Назви й №№ документів Факт про смерть в сімї секретарю Жінрадь відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя { Марина Шевченко, а за неї Шевченко розписується

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівськ сільраді (виконк.) Ржищівської району Київської округи

Книга № 23

за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кведорец Євдоська Максимівна

3. Якого полу Жіног. 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 Київською район Ржищівської село Драгі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кведорец Максим Тимофієв

Адреса заявителя с. Драгі, Ржищівського Району, Київської Округи

Назви й №№ документів Драгі про смерть мені Секретарю Євдоськ відомо

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Кведорец

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Ясен.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дра сільраді (виконк.) Книга № 54
Ясинуватського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єгорик Микола Микитів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 березня 1925 р

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ясинуватський село Дра
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єгорик Микола Микитів

Адреса заявителя с. Дра, Ясинуватського Району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Єгорик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ясинук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драївській сільраді (виконк.) Книга № 55

Рокитнянському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Квецюрку Антонія Іванова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київська район Рокитнянський село Драї

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. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти від Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квецюрку Івана Семеновича

Адреса заявителя с. Драї Рокитнянського району Київ. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане сільрадою

Особливі уваги

Підпис заявителя { І. Квецюрко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Браївській сільраді (виконк.) Книга № 56

Рашпилівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Прохор Іванів

3. Якого полу чоловіч. 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 Київської район Рашпилівськ. село Браї / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття землероб

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Михайло Прохорів.

Адреса заявителя с. Браї, Рашпилівського Району, Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Рожищівськ районі Київської округи

Книга № 57

за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кухаренко Гапка Павлівна.

3. Якого полу жін. в. 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 померщого (ої) { округа Київської район Рожищівськ. село Драгі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдівця

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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кухаренко Павло Сакович

Адреса заявителя с. Драгі Рожищівського Району Київської Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Кухаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Драгівській сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № 958

за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строгийа Явдокія Федорова

3. Якого полу Жов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 серп 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць серп народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київськ район Ржищівськ село Драгі | або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 30 “ 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) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Слабість 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 Строгий Явдокія Макарівна

Адреса заявителя С. Драгі Ржищівського Району Київської Округи

Трипільський виправний трудодім 59

У. С. Р. Р. Фрайсе сільраді (виконк.) Книга № .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПР. Ржищ району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарієнко Євдокія Всеволодівна

3. Якого полу жіног. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 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 Ржищівськ село Фрайсе
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарієнко Денис Федорів

Адреса заявителя с. Фрайсе Ржищівського Районала Київської округи

Державний Архів Київської області. 9. 60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Китаївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/VI її народження.

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Власних коштів 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) власних коштів батько.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Китаївка Васильківського району Київ. округи

Назви й №№ документів довідка смерті з медичної частини

Особливі уваги

Підпис заявителя { І. Якименко Зав. ЗАГС'ом Л. Лещук.

Реєстратор Соболєв.

Книга виїзних відділу реєстрації ВВ. 11.

61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ютянчицькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Жмеринськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кардаш Марка Онопрієва

3. Якого полу Жін. 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 померш ого (ої) { округа Київська район Жмеринськ село Ютянчика або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Дитина

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

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

11. Причина смерти Дихтирит 12. Чи не є записаний „твонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кардаш Іван Антонів

Адреса заявителя с. Ютянка Жмеринського р. Київ окр.

Серія й №№ документів Факт про смерть персонального сповіщення

Особливі уваги зобов. сповістити Лебедю в строк.

Підпис заявителя Іван Кард Зав. ЗАГС'ом Лебедь

Реєстратор

Підпис заявителя / Реєстратор

к ведомости регистр. 85. 11.

У. С. Р. Р.

ЦІЙНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Київській сільраді (виконк.) Книга № 2

ЮСТРІШНІХ СПРАВ Васильківського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кордиш Денис Никифорович

3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/VII її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Київська район Васильківський село Київська або місто вулиця будинок №

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

8. Час смерті помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колиш. багатий

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

11. Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колиш багатий

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Самогубство повішенням 13. Чи не є записаний

раніше народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кордиш Никифорович

14. Адреса заявителя Київського Васильківського району Київ. окр.

15. Ряд № № документів свідоцтво про смерть

16. Особливі уваги по сільради Особливих уваг не було

Підпис { Кордиш Н

Зав. ЗАГС'ом Д. Лебер

Реєстратор

Витягу видано повторно 87 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітівці сільраді (виконк.) Книга № 2

Вітівці району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сологуб Микола Олексійович.

3. Якого полу Чол. 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 Київська район Вітівський село Вітівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вітівський село Вітівка; 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) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сологуб Сарра Лаврівна

Адреса заявителя с. Вітівка Вітівської волості Київ. окр.

Назви й №№ документів Акт про смерть переслано мені 20-

Особливі уваги го Грудня Лебедю відослано Л. Лебедь

Підпис А. Сологуб Зав. ЗАГС'ом Лебедь

Брюшей Ситнянської сільради 1-ої 12.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ситнянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Васильківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лікою чоловіків № 15 за лічбою жінок

3. 1. Час складання запису: 24 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Волошина Абрамовича
кого полу чол. 4. Вік (, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильківський село Ситняки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село Ситняки
або мі — " вулиця — будинок № —
як що лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вдова. Батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (роб.) служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кишковий 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові явителя Волошин Абрам Лаврович
Адреса заявителя Ситняки Васильківського району Київ. окр.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане Васильківською
Особливі уваги без особливих

Підпис заявителя { Волошин

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Вуі книві записано вашій дружині
ровано у восьмидесять 12 линей
ціфрованими та печатною
ві Ведмеденко —

1912 р.

Завідуючий Волосці

Секретар

65 4334 158

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Юзвинівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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 Жовтневий село Липоварівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Жовтневий село Липоварівка 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) удовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревакевич Остап Корній'в

Адреса заявителя Село Липоварівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ревакевич Остап за устного прохання сина Якова

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

66 28 42 59

У С Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоводолинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кодимського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жукова Степанида Никифорова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „5" 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) Хазяїн (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жукова Олена Никифорова

Адреса заявителя Село Липоводолинці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Жукова Олена, за неписьменну тітку Савед М Якунка

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

67 26 49 166

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миловарінській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ставродарівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шупкова Валентина Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1 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 Печерський село Миловарінці або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „ 8 “ 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) Кодячка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шупк Павлин Варфолів

Адреса заявителя с. Миловарінці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шупк Павлин, за не письменного підписався Я Шупко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

68 Ж 44 167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Яворівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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 192[illegible] р. і місяць [illegible] її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Яворівський село Липоварів

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Яворівський село Липоварів

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Колібарщ

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучерявий Маркіян Іванів

Адреса заявителя с. Липоварів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кучерявий Маркіян

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоворіцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Жмеринського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10 Головне заняття Селібатюк
(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 Шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жук Онисько Васильв

Адреса заявителя Село Липоворіг

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Жук Онисько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

90 29 1925

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Яготинського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Опанасом Терентієв

3. Якого полу Чоловічий 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 Київська район Яготинський село Липоварівка або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Яготинський село Липоварівка 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) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Терешко Мартинів

Адреса заявителя Село Липоварівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Клименко Терешко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миловарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Кобеляцького району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієнко Марія Терентіївна

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 Київська район Кобеляцький село Миловарівка або місто (Київська) вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Кобеляцький село Миловарівка 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) Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієнко Терешко Мартинів

Адреса заявителя село Миловарівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коломієнко Терешко

Зав. ЗАГС'ом Бобрівець

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миловарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Жидачівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерявої Анастасії Павлівни

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Жидачівський село Миловарів або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучерявий Сідор Іванів

Адреса заявителя с Миловарів

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неписьменного підписався Клименко Яків

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ф3 42 44 168

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кагарлицькому району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменєва Одарка Назарівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Кагарлицький село Липоварівка або місто — вулиця — будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каменєва Якова Пилипа

Адреса заявителя с Липоварівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Каменєв Яков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенка Павла Михайлів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 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 Переяславський село Липоварівка або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Землероб

(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 Кондратенко Степан Павлів

Адреса заявителя село Липоварівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кондратенко Степанъ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

25 Ш 37 168

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварі'г сільраді (виконк.) Книга № 1

Фастівськ. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерявий Іван Сидорів

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 Липня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київськ район Фастівськ село Липоварі'г | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київськ район Фастівськ село Липоварі'г | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучерявий Сидор Іванів

Адреса заявителя Сам Липоварі'г

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кучерявий Сидор Зав. ЗАГС'ом Веремеєв

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоворіг. сільраді (виконк.) Книга № 1

Жидорівск. району Київ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленченко Федора Эсаевича

3. Якого полу — 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 Київ. села район Жидорівск. село Липоворіг

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київ. района район Жидорів. село Липовори

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українц. 10. Головне заняття Селянин

(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коленченко Гапка Яковлева

Адреса заявителя с. Липоворіг

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коленченко Гапка, а за неї не письменну, підписався

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лиговорі сільраді (виконк.) Книга № 1

Ясногородов. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябокляч Іван Семенів.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 105 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 Ясногор. село Лиговорі

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ясногор. село Лиговорі

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) Вдівець

9. Національність украін. 10. Головне заняття Селянин

(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябокляч Мусій Іванів

Адреса заявителя с. Лиговорі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рябокляч Мусій

Зав. ЗАГС'ом Вернидуб

Реєстратор ....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лятворіц сільраді (виконк.) Книга № 1

Ісаворівський району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 08 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Петро Ісеєвич

3. Якого полу Чолов 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 Київська район Ісаворів село Лятворіц або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність укр. 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) Ісадяїн

(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко Петра Ісаєвича

Адреса заявителя село Лятворіц

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кононенко Петра а замість нього підписався Ісадяїн

Зав. ЗАГС'ом Вдовіз

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литвориг сільраді (виконк.) Книга № 1

Эсторив. району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасай Михайло Андрійч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ. район Эсторив. село Литвориг або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Селянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасай Андрій Кирилів

Адреса заявителя Сос Литвориг

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Сасай

Зав. ЗАГС'ом Звягин

Реєстратор .....

49 1 1 32

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Жидорав. району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Науменко Оксана Пантелеївна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Жидорав. село Липовець

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ-ка. район Жидорав. село Липовець

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 6 “ дня. 8 Сімейний стан померш. (ої) Заміжня

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) ...

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Гаврило Іванів

Адреса заявителя с. Липовець

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Г. Науменко Зав. ЗАГС'ом Дворко

Реєстратор Сіфро

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липовріі сільраді (виконк.) Книга № 1

Феодосія району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенів Герасим Герасимів

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 місяць 25/5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Феодосія село Липовріг / або місто — вулиця — будинок № — }

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 25 " 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 — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародж.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенів Герасим Михайлів

Адреса заявителя с. Липовріг

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семенів Г. М

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоварівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кодорозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенія Свиридонівського

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Кодорозівський село Липоварівка 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) женат

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) Господарь

(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 Семенія Павло Михайлович

Адреса заявителя с. Липоварівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенів Павло

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липовому сільраді (виконк.) Книга № 1

Гнідинів. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Марія Ничипорівна

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 Травня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Гнідинів село Липовий

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Гнідинів. село Липовий

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Ясі б. робітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Шкурлятина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Ничипор Устимів

Адреса заявителя с. Липовий

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Макаренко Ничипор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Линоворії сільраді (виконк.) Книга № ____

Рокитнів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Рокитнів село Линовориї.
або містс — вулиця — будинок № —.

6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Рокитнів село Линовориї
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) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Кіндрат Васильович

Адреса заявителя Село Линовориї

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Клименко

Зав. ЗАГС'ом Федорів

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лиманській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 4 за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Одарка Луківна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська. район Васильківський. село Лиманської

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська. район Васильківський. село Лиманської

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пузик Василь Григорович

Адреса заявителя с. Лиманської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівському району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленко Дмитро Опанасів

3. Якого полу чолов. 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 Київ. район Ржищів село Липовці

або місто — вулиця — будинок № 2

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Ржищів село Липовці

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) удівець

9. Національність укр. 10. Головне заняття тесляр

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасай Сидір Никифорович

Адреса заявителя с. Липовці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сасай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макарівській сільраді (виконк.) Книга № 89

Ходорівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Мищенко Микола Дашкова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Київської район Ходорівський село Макарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка

(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Варка Дмитрівна.

Адреса заявителя с. Макарівка Ходорівського району.

Назви й №№ документів Свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Мищенко неписьм. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макарівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Харківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семисаренко Марія Федорова

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарка
(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 крупозне с. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семисаренко Микола Якимович

Адреса заявителя с. Макарівка Харківського району

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Семисаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Македон сільраді (виконк.) Книга № 3

Ходорів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенчук Олександр Хведорович.

3. Якого полу чолов. 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 Ходорівського село Македони або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівський село Македони 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) холост.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенчук Хведір Гнатович

Адреса заявителя с. Македони Ходорівського району.

Назви й №№ документів свідки:

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Семенчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макіївській сільраді (виконк.) Книга № 3

Дарницького району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Дарницька село Макіївка 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) дитина

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Макіївка Дарницького району

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Шаретько Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макеївській сільраді (виконк.) Книга № .....

.....району Київ. .....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Ганна Федорова

3. Якого полу жен. 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 ..... і місяць ..... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лют. міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитячого садка
(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 Трейшунос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Федір Федорів

Адреса заявителя с. Макеевки. Ходорівського району.

Назви й №№ документів Відки: Д. Смерті Ф. Пидсид.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Соловей

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макіївській сільраді (виконк.) Книга № 3

Ходорівському районі Львівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сидоренко Марія Антонівна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Львівська район Ходорівський село Макіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) заміжня

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван Іванів

Адреса заявителя с. Макіївки Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки:

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макеївській сільраді (виконк.) Книга № 93

Ходоровському району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гапон Оксана Іосипова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київська район Ходоров село Макеєвка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Заміжня

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В'юн Павло Єгорович

Адреса заявителя с. Макеєвка, Ходоровського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Павло Вюн.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Македонській сільраді (виконк.) Книга № 3

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чебряка Федір Марковича

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чебряк Іван Федів.

Адреса заявителя с. Македони Ходорівського району.

Назви й №№ документів свідки:

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чебряк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мавдіїн сільраді (виконк.) Книга № 3

Фастів району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Столяр Наталка Іовдимівна

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 30/VIII народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Фастів село Макарівка; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київ. район Фастів село Макарівка; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття столяр

(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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Столяр Іовдим Федорів

Адреса заявителя с. Макарівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Столяр

Зав. ЗАГСом Бондаренко

Реєстратор Іванов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Македін. сільраді (виконк.) Книга № 3

Рудницьв району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгушенко Іван Сергійович

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 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Рудницьв село Македонка 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. „ 18 “ 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 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 Новгушенко Сергій Сергійович

Адреса заявителя с. Македонки Рудницьв р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Серг. Новгушенко

Зав. ЗАГС'ом Богдарець

Реєстратор Васильєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макеївській сільраді (виконк.) Книга № 4
Київськ. окр. Рад. округу за 1925 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смолярук Єфросинія Прохорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Русанівський село Макарівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Русанівський село Макарівка. 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) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домобудова
(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
(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 Семиренко Євдокія Якимівна

Адреса заявителя с. Макарівка Русанівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Свідки: [illegible]

Підпис заявителя Семиренко

Зав. ЗАГС'ом Богданова

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макеріи сільраді (виконк.) Книга № 4

Рудницьк району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пікульик Володимир Лукєйович

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 берез. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Рудницьк село Макеріи або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Рудницьк село Макеріи 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) жон.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Військовий

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

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

(для дітей моль 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаленіе легкихъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пікульик Лукєй Кондр.

Адреса заявителя с. Макеріи Рудницького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пікульик М. К. Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луківін сільраді (виконк.) Книга № 4

Рашків району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачик Соломія Михайлівна

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 Київська район Рашківськ. село Луківці. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Рашківськ село Луківці. 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) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

12. Причина смерти Сухоти (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 Ткачик Микола Володимирович

Адреса заявителя с. Луківці Рашківського району

Назви й №№ документів Свідоц. про Тяжкість, Довід. фельд.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ник. Ткачик Зав. ЗАГС'ом Богдан[illegible]

Рашківський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Македонській сільраді (виконк.) Книга № 4
Ржищівському району Київ округи за 1925 р.

Відділ Вулиця
№ 140

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бідний Федір Петрович

3. Якого полу чолов. 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 Київ район Ржищів село Македонки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

12. Причина смерти 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 Сергій Федотович Бідний

Адреса заявителя с. Македонки Ржищівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Свідки:

Підпис заявителя Сергій Бідний

Зав. ЗАГС'ом Богдан

Реєстратор Федорченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурі сільраді (виконк.) Книга № III

Ходорів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Січ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошка Єремія Антонович

3. Якого полу чол. 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 і місяць VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ходорівський село М-Бурі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

Прізвище, ім'я по батькові заявителя Мошка Антон Михайлович

Адреса заявителя с. М-Бурі Ходор. району Київ округи

Назви і №№ документів, що посвідчують особу заявителя, свідоцтво про смерть, ветеринарне свідоцтво про знищення хворої худоби

Особливі у

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Буркі сільраді (виконк.) Книга № III

Ходорів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курбатська Ганна Ільківна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 5 “ 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) — (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 Капустян Ивиць Артемієв

Адреса заявителя с. М-Буки Ходорівського району

Назви й №№ документів Факт смерти перевірено мною секретарем Ради п. Добрушенко видано

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Федорів

Реєстратор Л. Добрушенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бужк. сільраді (виконк.) Книга № 111
Ходорів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудзенко Єлисавета Олександрова

3. Якого полу жіноч. 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 2/II її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (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 померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудзенко Олександр Сидорів

Адреса заявителя с. Колесище Ходоровецького району

Назви й №№ документів факт смерти персональної ланки секретаря ради п. Гудзенко від. 1

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Федорець

Реєстратор Л. Гудзенко

Лина Петрівна видана в 1924

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурті сільраді (виконк.) Книга № III

Ходорів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/X 1924 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 Ходорів село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ходорів село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „ 12 дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство

(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 померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капустян Явиць Артемів

Адреса заявителя с. М-Бурти Ходорівського району

Назви й №№ документів Факт смерти перевірено листом Секретаря ради п. Оружуцького району

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1 екз. Метрична книга с. Ходорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Бурки сільраді (виконк.) Книга № III

Ходорів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Петро Якимів

3. Якого полу голов 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 Київська район Ходорів село Колесище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

11. Становище в промисл (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 померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могила Яким Якимів

Адреса заявителя с. Колесища Ходорівського району

Назви й №№ документів Факт смерти персонального мені секретарю Ради т. Янчуренка від фельд

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Свідчення лютого видано 8.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Букринській сільраді (виконк.) Книга № III

Фастівськ. району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дарій Андрій Якович.

3. Якого полу чоловік 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 Київська район Фастівськ. село с. Копанищі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дарій Яків Данилович

Адреса заявителя с. Копанищі Фастівськ. Району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти мені стверджено Н. Андрущенко відомо

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Дарій смертний Дарій Яків Данилович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букринській сільраді (виконк.) Фодоровської району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудзь Домана Корнієвича.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Фодоровський село Д. Комишня
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зашлюбний

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарів.
(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 Мошна Федор Михайлов.

Адреса заявителя Д. Комишня, Фодоровського району Київської округи

Назви й №№ документів факт смерти мені секретарю відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Н. Кафтан

Реєстратор Л. Недрущенко.

Дочка померлого Анна Гудзь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Бурківській сільраді (виконк.) Добровеськ. району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Катерина Володимирівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/XII-1924 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 Добровеський село Комишне; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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 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 Могила Володимир Михайлович.

Адреса заявителя Комишне Добровеського району Київської округи

Назви й №№ документів Довідки смерти мені секретаря Я. Андрущенка видані.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом Н. Вадарин

Реєстратор Я. Андрущенко.

Довідки смерти мені видані 27/II

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букрині сільраді (виконк.) Книга № III

.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідошик Андрій Трицькі в.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/II-1924 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 Бородянський село Комарище
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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 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 Дідошик Грицько Давидь.

Адреса заявителя Комарище Бородянського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти мені стало відомий з розпитування Дідошика Г.

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом М. Вабарин

Реєстратор А. Підгрушенко.

(ім'я дитини — дат. 29. Видано свід. ім'я)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бучанській сільраді (виконк.) Книга № III
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстренко Данило Савчин

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/III-1924 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 Бородянський село М-Бучанки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Бородянський село М-Бучанки або місто — вулиця — будинок № — як що в дікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 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 Майстренко Савка Данилович

Адреса заявителя с. Мали-Бучанки Бородянського району Київської округи

Назви й №№ документів Акти смерти персональні секретаря Бучанської щелкосільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Н. Задорожна.

Реєстратор Я. Андрущенко.

1 акт смерті дитини Савки Данилович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мало-Бурківській сільраді (виконк.) Фодоровск району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 17. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канавченко Лукина Антоновна

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Фодоровський село М-Бурки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Фодоровский село М-Бурки.

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарством

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по 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 Канавченко Терешко Оврамів.

Адреса заявителя Київської округи Фодоровського району с. М-Бурки.

Назви й №№ документів факті смерти мені секретарю Недрощенко від

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Кобзарь

Реєстратор А. Недрощенко

Дана мені метрична книга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букринській сільраді (виконк.) Книга № III

.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків, № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишай Михайло Михайлів.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ. район Фастовський село М-Букрин. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київськ. район Фастовськ. село М-Букрин. 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) Женатий

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

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

12. Причина смерти по 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 Мишай Іван Михайлів.

Адреса заявителя с. Мишай-Букрин Фастовськ. району.

Назви й №№ документів Акт смерт. свідоцтва відомий.

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Мишай

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

(Ім'я померлого) Вмерлі 63 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурк. сільраді (виконк.) Книга № III

Хадарів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Миколайко Минів 1½ року

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Хадарів. село М-Бурки або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Хадарів село М-Бурки 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) дитина

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 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 Косенко Микита Степанів

Адреса заявителя с. М-Бурки Хадарівського району Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерті переданий мені секретарем с/р Чудновим Авдоким.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Косенко

Зав. ЗАГС'ом Бездітко

Реєстратор .....

1 що Мотрина дитина 2-50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бугерт сільраді (виконк.) Кодаров району Київськ округи

Книга № III

за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудзь Оксана Степанівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рокъ

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Кодаровск село М-Бугерт або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Кодаровск село М-Бугерт 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) вдова

9 Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-єдиноос

(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цюкало Наум Григорієв

Адреса заявителя с. М-Бугерт, Кодаровської р-ну Київськ. окр.

Назви й №№ документів Факт смерти перевірено мет. секретаря п. Чорного відділу.

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Цюкало

Зав. ЗАГС'ом Ф. Кобаренко

Реєстратор Єрмоленко

1 Шторінка вилить

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бугр. сільраді (виконк.) Книга № III

Ходорів району Київщ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюкало Харитина Яковова

3. Якого полу жін. 4. 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 Київська район Ходорів село М-Бугрин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ходорівськ село М-Бугрин 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) заміжня

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Кустарювання

(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 мод. 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 Цюкало Василь Іванів

Адреса заявителя с. М-Бугрин, Ходоровецького р-ну Київської окр.

Назви й №№ документів Факт смерти персонально мені відомий.

Особливі уваги Метрична книга відсутня.

Підпис заявителя В. Цюкало

Зав. ЗАГС'ом Н. Рабинович

Реєстратор Гриців

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М.-Бурті сільраді (виконк.) Книга № III
Жадоровському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Жадорів село М.-Бурти
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Жадорів село М.-Бурти
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) дівчина.

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) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терновий Пилип Давидович

Адреса заявителя с. М.-Бурти Жадорівської ради

Назви й №№ документів довідка смерті померлої видана сільрадою

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Терновой

Зав. ЗАГС'ом Н. Вакуленко

Реєстратор Єкименко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурко сільраді (виконк.) Книга № III
Ходарів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименко Оксана Лаврінова
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ходорівськ село М-Бурки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ходорівськ село М-Бурки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
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)
(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 Ключан Онопрій Опанасьв
Адреса заявителя с. Малий-Бурки Ходорівського району
Назви й №№ документів Фактичної смерті переписного листа фельдшера с/ради і. Черівської волості.
Особливі уваги

Підпис заявителя О. Ключан

Зав. ЗАГС'ом Н. Кадаріна

Реєстратор Єрмієв

Ім'я Матрикулярного №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурі сільраді (виконк.) Книга № III

Ходоровецькому району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чикало Тетяна Семенівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ходоровецький село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ходоров село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „ 8 “ 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) доп. член сім'ї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чикало Семен Якович

Адреса заявителя с. Малий-Бурти Ходоровецького району

Назви й №№ документів Факт смерти перевірений мною в селі. Особливі уваги Голови ради Черепка Марфою.

Підпис заявителя Д. Чикало

Зав. ЗАГС'ом Н. Дадаріна

Реєстратор Черепко

Печатка цієї книги видана на 50 аркушів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурко сільраді (виконк.) Книга № 111
Ходорів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Вітряк Ніна Миколаївна

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 трав народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київська район Ходорів село М. Бурки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття 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 моя. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 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 Вітряк Микола Данилович

Адреса заявителя с. Малі-Бурки, Ходорівського району

Назви і №№ документів Факт смерти перевірений лікарем Ходорівської Районної Лікарні невідомо.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вітряк

Зав. ЗАГС'ом Н. Кобилянський

Реєстратор Черешевський

Реєстрація смерти вдови

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурті сільраді (виконк.) Книга № III

Жодаров району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуляєва Ориська

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 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 Жодаровск село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № —

С. Місце де помер (ла): округа Київська район Жодаровск село М-Бурти або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Василь Ігнатів

Адреса заявителя с. Малий-Бурти Жодаровського району

Назви й №№ документів Факт смерти мені секретаря сільсов. ви й. Черненко відомо

Особливі уваги

Підпис заявителя: За неписьменного Іваненка розписався Н. Трифонов

Зав. ЗАГС'ом Н. Бобер

Реєстратор Ворон

1 листопада видано 61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букринській сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Петро

3. Якого полу Чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/III-25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Ржищівського село М-Букрин або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (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 Невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Харета Михайлова

Адреса заявителя с. М-Букрин Ржищівського району

Назви й №№ документів Акт смерти сільської секретарю

Особливі уваги Сімейства п. Черненко відомий

Підпис заявителя За неписьменну Черненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А свідоцтво видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Бужинській сільраді (виконк.) Дашківського району Київської округи

Книга № III

за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дерегова Марта Оксентіева

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Дашківський село М. Бужини або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Дашківський село М. Бужини або місто — вулиця — будинок № .....

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття 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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берегівий Григорій Федорів

Адреса заявителя с. М. Бужини Дашківського району

Назви й №№ документів Акт о смерті видані секретарем сільради Черепенського сільсовіту

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Берегівий

Зав. ЗАГС'ом Н. Кабарин

Реєстратор Черепенський

1 витримка - видана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурс. сільраді (виконк.) Ржищівськ. району Київськ. округи

Книга № III

за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустянова Ольга Кузьмівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищівськ. село М-Бурсян або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищів село М-Бурсян або місто — вулиця — будинок № — якщо в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ 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 втримуються).

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 померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капустян Овець Артемович

Адреса заявителя с. Мали Бурсян Ржищівськ. району

Назви й №№ документів Довір. смерти персонально мені секретаря сільради і. Черниш відомо

Особливі уваги

Підпис заявителя Овець Капустян Зелений писемний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Дана метрична виписка з

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурківській сільраді (виконк.) Вінницівськ. району Київської округи

Книга № III за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюка Миколи Микитовича 4/х 1924 р.

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вінницьк. село М-Бурківці або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вінниць село М-Бурківці або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р Серп. міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець. 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 не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонюка Марія Іванова

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Акт про смерть персонально мені сказати причина відома

Особливі уваги

Підпис заявителя За неписьменну М. Антонюка, по дорученню розписався М. Гаєвська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Серебрянський

Дитина виповнилась 1 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бугер. сільраді (виконк.) Книга № III

Рокшин. району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Павло Олександрович

3. Якого полу чолов 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 Рокшинів. село М-Бугерки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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 померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Олександр Давидів

Адреса заявителя с. Малий-Бугерки Рокшинівського району

Назви й №№ документів факт смерти посвідчив мені особисто

Особливі уваги —во смерть черезчур відомий

Підпис заявителя Власноручно Олександр Косенко дорученого розписався

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Черненко

Перша метрична книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Букр. сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищ. району Київ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Петро Володимирович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 року

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищів. село Ржищів або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Ржищівські лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 28 “ 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) домов. член сім.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Володимир Степанів

Адреса заявителя М. Букрин, Ржищівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зареєстр. В. Косенко розписався

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Перебийніс

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бужки сільраді (виконк.) Фастівському району Київ округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Корній Марк'ян.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/IX-25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ. район Фастів село М-Бужки.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Фастів село М-Бужки.
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) 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Марк Савич

Адреса заявителя с. М-Бужки. Фастівськ. р-ну.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор: Черняєва

Видано свідоцтво 29 Вересня

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бук'р. сільраді (виконк.) Ржищ. району Київ. округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюкало Параска Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищів село М-Бук'р. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищ. село М-Бук'р. 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) вдівець

9. Національність Українець 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) 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 Цюкало Іван Григорів

Адреса заявителя с. Малий-Бурлит, Ржищів. району

Назви й №№ документів фактъ смерти посвідчив мисц. секретарь с/ради Черненко Віктор

Особливі уваги —

Підпис заявителя І Цюкало

Зав. ЗАГС'ом Н. Кадун

Реєстратор Черненко

Причина смерти вказана лише

129 + 55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бугр. сільраді (виконк.) Книга № III

Рокит. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черевачова Євдокія Трифонівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915 р. 13/11

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рокитнів. село М-Бугрин

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рокитнів. село М-Бугрин

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Україн. 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. чл. сім'ї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черевач Трифон Михайлів

Адреса заявителя с. Малий-Бугрин, Рокитнівського району

Назви й №№ документів свідоцтво смерті черевач відмітки.

Особливі уваги

Підпис заявителя | т. Черевачко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Померла вдома

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букр. сільраді (виконк.) Книга № III

Рокищів. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименка Никита Оксана Матвіївна

3. Якого полу жінок 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 Рокищів. село М-Букрин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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)

12. Причина смерти старість (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохименко Микита Васильович

Адреса заявителя с. М-Букрин рокищівського району

Назви й №№ документів Акт про смерть

Особливі уваги ~~народження~~ смерть перевірена мені секретарем сільради Перевізним актом

Підпис заявителя М. Трохименко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А померлого видано свід. № 28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букрин сільраді (виконк.) Книга № III
Ржищів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Григорій Герасимович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищів село М-Букрин або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівський село М-Букрин 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) вдов
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 Косенко Микита Григорович
Адреса заявителя с. Мала-Букрин, Ржищівського району
Назви й №№ документів фактат смерти перевіряло місц. сек
Особливі увати Ріпдарю сільради Черненко відомо.

Підпис заявителя М. Косенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Померший видачено 29.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бугрі сільраді (виконк.) Книга № III

Рокитнів району Київ округи за 1925 р.

182459

Запис про смерть № 40 (загальний)

№20 за лічбою чоловіків №20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кагарлик Ніна Володимировна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924/11 х

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Рокитнів. село М-Бугрин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

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) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кагарлик Володимир Андрійович

Адреса заявителя с. М-Бугрин, Рокитнів район

Назви й №№ документів фельдшерський акт про смерть померлої дитини.

Особливі уваги секретар Черняхівської сільради

Підпис заявителя Кагарлик.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Черняхівський

Актовий запис дитини

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бучро сільраді (виконк.) Книга № III

Рокитн. району Київ. округи за 1925 р.

1334/60

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Канавченко Борис Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/IV 1921 року

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Київська район Рокитн. село М-Бучки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рокитн. село М-Бучки

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Листоп міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (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) допом. чл. 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 померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канавченко Федор Сисоєвич

Адреса заявителя с. Мали-Бучки. Рокитн. р. Київ. окр.

Назви й №№ документів справа смерти переданих мені сер. ретаго Черкаського відділу

Особливі уваги

Підпис заявителя | Канавченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Свідоцтво видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Букринській сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 421 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Канавченко Олена Федорівна

3. Якого полу жіноча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/6 1924 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Ржищівського село М-Букрин або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищів. село М-Букрин або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

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. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канавченко Федор Сидорів

Адреса заявителя с. Малий-Букрин, Ржищівськ. району

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті померш. Канавченко видано.

Особливі уваги

Підпис заявителя Канавченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Чернецький

1 Метрична книга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Бурині сільраді (виконк.) Рокитнянського району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Наум Никитович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/XII 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 Рокитнянський село М-Бурині або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Живородство

(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 Коваленко Никита Митрофанович

Адреса заявителя с. Малий Бурин, Рокитнянського району

Назви й №№ документів Рапорт смерті переданий мені секретарю сільради Черняка відвідав.

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Н. Бабак

Реєстратор Черняк

Мед. свідоцтво — видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 136-44

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Ярохор Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рокитн. село М. Бурлин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могила Михайло Ярохович

Адреса заявителя с. М. Бурлин, Рокитн. району

Назви й №№ документів фонт смерти померлого Могили Ярохора Івановича

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Могила

Зав. ЗАГС'ом Н. Жабенко

Реєстратор Перекіда

Актив видано 13/I 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янівській сільраді (виконк.) Ходорівського району Київської округи

Книга № 3 137 147

за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яхтій Мелетій Кирилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ходорівський село Яни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ходорівський село Яни 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) вдовець

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 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 Шевчишко Дмитро Аркипів

Адреса заявителя с. Н-Прірубки Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Небесний

Актова книга 1925 р. 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Биківці сільраді (виконк.) Ходорівського району Київської округи

Книга № 4 за 1925 р. 58 1-68

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Повхимейко Параска Семенова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київської район Ходорівського село Биї або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Ходорівського село Биї або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (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. члена

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повхимейко Параска Семенова

Адреса заявителя с. Биї Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Повхимейко Параска а за неї рел. Повхимейко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чебдун

Витяг видано 21/I 27 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівські сільраді (виконк.) Ходорівського району Київської округи

Книга № 5 за 1925 р. 139 — 44 —

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцало Іосип Семенів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Ходорівського село Яші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київські район Ходорівського село Яші 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) удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колі бороб

(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клепка Катря Іосипова

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Клепка Зав. ЗАГС'ом Гудзь

Реєстратор Чебдун

Метрика видана 22/I 17 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яківській сільраді (виконк.) Книга №

Ходорівського району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варенік Володимир Яремович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/VI - 24 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 Ходорівського село Яки або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 26 “ 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) допом. член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варенік Яремко Левкіїв

Адреса заявителя с. Яки Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги

Підпис заявителя { Варенік М.

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Реєстратор Чебрун

Книга актів цивільного стану за 1925 р.

7 191 187

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга №
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варешик Настя Романова

3. Якого полу жінок 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 Київської район Ходорівського село Яші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Яші 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) дівка

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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варешик Роман Микитів

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Варешик Роман за самого неписьм. Свідок

Зав. ЗАГС'ом Стецюк

Реєстратор Чебдри

Видано дубл. 30/VI 32 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яїнівські сільраді (виконк.) Книга № 9

Ходорівського району Київського округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короткова Ніна Миколина

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 м-ців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ходорівського село Яї

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Ходорівського село Яї

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Русска 10. Головне заняття Слухребовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Короткова Ольга

Адреса заявителя с. Яї Цукроварня Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Короткова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Чебенко

Витяг видано 10/II 25 р.

153

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.) Книга № ....

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапон Варка Семенова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 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 Ходорівського село Ріп
або місто .... вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Ходорівського село Ріп
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) вдова

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) ....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапон Михайло Давидів

Адреса заявителя с. Ріп Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги ....

Підпис заявителя { Гапон

Зав. ЗАГС'ом Гапон

Реєстратор Чебрик

Видана 12/II-25 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пилявській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Чайка Іван Гордійов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/I-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21/I її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київського район Ходорівського село Пилі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (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 від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Гордій Іванів

Адреса заявителя с. Пилі Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки Кочійка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Чайка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чебан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рижівській сільраді (виконк.) Книга №

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Гапон Грицько Іванів

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київської район Ходорівського село Рижі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Ходорівського село Рижі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (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 воспаление головного мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапон Степан Назарів

Адреса заявителя с. Рижі Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Степ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чебурн

Видано свідоцтво
видано 28/II

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.) Книга № 146 158
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Стуца Всеволод Кирилів

3. Якого полу Чолов 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 померш ого (ої) { округа Київського район Ходорівського село Київ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Слухсбовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стуца Кирило Кирилів

Адреса заявителя с. Київ Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В Стуца

Зав. ЗАГС'ом Чебан

Реєстратор Чебан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитровські сільраді (виконк.) Книга № 19 147 159

Хорорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Дуктії Павло Іванів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р - 25 р

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київська район Хорорівський село Дмі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (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 від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуктії Іван Павлів

Адреса заявителя с. Дмі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дуктії Іван за свого неписьменного по доручен. Дмитрієвої

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дні сільради (виконк.) Книга № 14 1925 188

Ходорівському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ляшенко Феодора Симонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Ходорівського село Дні / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ляшенко Петро Савків

Адреса заявителя с. Дні Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. С. Ляшенко / Зав. ЗАГС'ом Гаврись

Реєстратор Гаврись

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яні сільраді (виконк.) Книга №
Хорольського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузія Онуфрія Онуфрієва,

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сел. 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) .....

12. Причина смерти від родів (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 Марченко Нестер

Адреса заявителя с. Яні Хорольського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Марченко Зав. ЗАГС'ом Гузь

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Хорорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Марія Іванова

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/VII-24 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 Хорорівського село Яці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Хорорівського село Яці 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 Сел. 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) допоміжний чл.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Іванко Семенів

Адреса заявителя с. Яці Хорорівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Вдовенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Диківській сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безугла Наталія Дмитрова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ 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 запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безуглий Дмитро Трифонович

Адреса заявителя с. Дикі Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки М. Ваньків М. Семенів

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Безуглий

Зав. ЗАГС'ом Сторож

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яківській сільраді (виконк.) Книга № ....

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовиченко Марта Сергіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II-25 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 Ходорівський село Яки

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Яки

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність 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) доп. член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовиченко Сергій

Адреса заявителя с. Яки Ходорівського району

Назви й №№ документів свідоцтва

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Вдовиченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чебури

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитковецькій сільраді (виконк.) Книга №.....
Ходорівському району Київської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Настя Федорова

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 Ходорівського село Дит
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Ходорівського село Дит
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) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-єдиноос
(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 задушливого рака 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтуна Федора-Васильєва

Адреса заявителя с. Дит Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки Дит

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Ковтун

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дуплій Федора Олексійова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Ходорівський село Яни; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівка

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) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від застуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр., розд. Щ п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуплій Павло Олексійов

Адреса заявителя с. Яни Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки, Яни

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дуплій Павло. Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга №
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузій Марія Сергіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/II-25 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 Ходорівського село Яші
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Яші
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) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузій Сергій Федосієв

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гузій Сергій а за неписьменного расписовався Небудь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Небудь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Диківській сільраді (виконк.) Книга № ...
Ходорівського району Київської округи за 192...р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахакова Вера Іванова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або, років од народж.) 8/XII-24 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 Ходорівського село Дні / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахаков Іван

Адреса заявителя с. Дні Ходорівського

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Баханов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шебун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитовській сільраді (виконк.) Книга № ...
Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмігель Марія Гаврилівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 13 “ 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) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмігель Гаврило Степанович

Адреса заявителя с. Дитячі Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки В. Ковальчук

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Гавр Шмігель

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Чебрик

Записано
Лічена 15/IV
за 9. 5в/IV

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.) Книга № 168
Ходорівської району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Ганна Антонова

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/X – 24 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 1 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 14 “ 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Антон Микитович

Адреса заявителя с. Биї Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Олійник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга №
Ходорівського району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Михайло Іванів

3. Якого полу чолов. 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 Київської район Ходорівського село Яші або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Син бідняка
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Іван Семенів

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги Д. Федорочко.

Підпис заявителя { Ів. Вдовенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Витяг видано 19/IV 20 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.) Книга № ...

Ходорівського району Київської округи за 192... р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня квітня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Гриця Тимофійовича

3. Якого полу чоловік 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 Київської район Ходорівського село Ви

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

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Ходорівського село Ви

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) холостий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Кириллов

Адреса заявителя с. Ви Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки Н. Федорівський

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київської сільраді (виконк.) Книга №

Кодровського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гачевська Казіміра Антонівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Кодровського село Пії або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Кодровського село Пії 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) вдова

9. Національність польска 10. Головне заняття проживала при братові

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дульовський Мечіслав Антонович

Адреса заявителя — с. Пії

Назви й №№ документів Свідкі М. Чайка

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дульовський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чебдин

Витяг видано 22/IV за г. В.

162 26 172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитровецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Ходорівського району Київської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Ольга Настасова

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 Ходорівського село Дмитрівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Дмитрівці 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) 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) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтуна Ладимира Іванів

Адреса заявителя с. Дмитрівці Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Сорочан

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Ходорівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуплій Настя Степанова

3. Якого полу жіночої 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 Київської район Ходорівського село Яші
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Яші
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) вдова

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуплій Никон Фомич

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дуплій Н.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чабан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнідовські сільраді (виконк.) Книга № .....
Ходорівського району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гузієва Фригоська Сидоровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київської район Ходорівського село Гнідії
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом-господарство вом.
(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 тіфу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузій Тимофія Сидорів.

Адреса заявителя Гнідії Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки:

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Гузій

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Курило

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янівській сільраді (виконк.) Книга №
Ходорівського району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Олександра Васильєва,
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 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 Ходорівського село Яни або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ходорівського село Яни або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
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)
(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)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Антонів
Адреса заявителя с. Яни Ходорівського району
Назви й №№ документів свідки
Особливі уваги
Підпис заявителя Ковтун Іван а за нього неграмотного Шнебергер
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шнеберг

Витяг видано 30/V 83

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Ковтун Олекса Хомів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київської район Ходорівського село Яші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (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 від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Хома Прокопієв

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського р-ну

Назви й №№ документів свідки О. Набут. В. Демка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Сторчій

Реєстратор Чебурах

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшівській сільраді (виконк.) Книга №
Ржищівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Іваненко Параска Корнієвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/V-25 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київської район Ходорівського село Яші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Корній Кирилів

Адреса заявителя с. Яші Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки Мандер І. І. Кобзар

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іваненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кебдем

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пиївській сільраді (виконк.) Книга №
Рокищівського району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Галина Корнієва

3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/V-25 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 Ходорівського село Пиї
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ 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) .....
(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 Іванченко Корній Кирилів

Адреса заявителя с. Пиї Ходорівського району

Назви й №№ документів свідки, Мандрик Т. Гавлик

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гавлик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнідовській сільраді (виконк.) Книга №

Рожищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Вдовенко Катерина Олексіївна

3. Якого полу жіночої 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 померщого (ої) { округа Київської район Рожищівського село Гнідавичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття 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 від головного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя с. Гнідавичі Рожищівського р-ну

Назви й №№ документів свідки Д. Ковтуни

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { О. Вдовенко

Зав. ЗАГС'ом Стецюк

Реєстратор Чебрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пйовецькі сільраді (виконк.) Книга №

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробот Микита Якович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ржищівського село Пії

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Ржищівського село Пії

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дробот Хведор Макарів

Адреса заявителя с. Пії Ржищівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дробот

Зав. ЗАГС'ом Стогній

Реєстратор Шибрин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Биковецькі сільраді (виконк.) Книга №
Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мандер Марія Олександрівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ржищівського село Бикі 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) удівець

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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості руки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандер Андрій Вікентійович

Адреса заявителя с. Бики Ржищівського району

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мандер

Зав. ЗАГС'ом Стогній

Реєстратор Шевцов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Вера Давидовна

3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 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 Ржищівського село Яні або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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) .....
(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) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Давид

Адреса заявителя с. Яні Ржищівського району

Назви й №№ документів свідки Вас. Дуплій

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Марченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яківській сільраді (виконк.) Книга № ....

Рожищівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ковтун Микола Хомів

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київської район Рожищівського село Яки / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (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) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Хома Лаврів

Адреса заявителя с. Яки Рожищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ковтун Хома за свого розписався / Ф. Гафко

Зав. ЗАГС'ом Ярмоли

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янівській сільраді (виконк.) Книга № .....
Грищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайка Надежда Тимофєєва

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Грищівського село Яні
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) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспництво
(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 дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайка Тимофій Андрійович

Адреса заявителя с. Яні Грищівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Т. Гайка

Зав. ЗАГС'ом С. Тогнич

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яйовській сільраді (виконк.) Книга №
Рудницівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сегурна Софія Михайлова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 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 Рудницівського село Яйо
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „5“ 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) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сегурний Макар Іванович

Адреса заявителя с. Яйо Рудницівського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { М. Сегурний Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишівській сільраді (виконк.) Книга №
Рущинівському районну Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапон Ксенія 90 років
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Рущинівського село Вишівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Рущинівського село Вишівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микита Семенів Дуплій
Адреса заявителя с. Вишівка Рущинівського району
Назви й №№ документів факт смерті свідчу гр. с. Вишівки
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Гапон
Реєстратор Шевцов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ягільовецькій сільраді (виконк.) Книга № 182
Ружинівського району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Яків

3. Якого полу чоловік 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 Київської район Ружинівського село Яги або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримуються).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Яків Якимович

Адреса заявителя с. Яги Ружинівського району

Назви й №№ документів факт смерті свідку

Особливі уваги .....

Підпис Швець Зав. ЗАГС'ом

Виден перший витяг по реєстру №1 — 125

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р. 53

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мельник Єлисавети Осиповни

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Київського район Ржищевського село Романюк | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 1 міс „1“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Дезентерія

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Мельник Яким[illegible] 2 Осипов

Адреси заявит.: 1 с. Романюки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти персонально мені секретарю сельради Кутрянку Антоненко відомий

Підписи заявителів: пп. Мельник .....

Зав. Загсом Мельник

Реєстратор Антоненко

Виден перший витяг по реєстру № 2)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3 1926

за 1925 р. 37

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Уляна Тимофіївна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Київського район Ржищівського села Ромашки або міста — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Скарлатина

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Мельник Тимофій; 2 Осипів

Адреси заявит.: 1 с. Ромашки; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти перевірено мені секретарю сельради К. Антоненко видано

Підписи заявителів: — М. Мельник

Зав. Загсом Коваленко

Реєстратор Антоненко

Видан перший витяг по реєстру № 4) ~~1925~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Марія Іванівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Отек легких

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Антоненко Іван 2 Давидів. } Адреси заявит. { 1 с. Романки 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду Акти смерти пред'явлено мені секретарю сельради Купрієнку Антонієві Євдокимі

Підписи заявителів { Антоненко Иван }

Зав. Загсом Некошний

Реєстратор Антонієв

Видан перший витяг по реєстру № 5 1928

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самарека Галина Яковлевна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романівки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

..... 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Самарека Олена Адреси заявит. { 1 с. Романівки
2 ..... 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт смерти персональний секретаря сільради Кутківці Романівської волості

Підписи заявителів { Самарека Олена неграмотна за неї розписався І. Яровенко Зав. Загсом Ковальчук Реєстратор Антоненко

Видан перший дипломат по реєстру 810) 189

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Самарский Фаний Яковлев

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Ромашки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „13“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) Женатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Самарека Олена 2 ..... } Адреси заявит. { 1 с. Ромашки 2 ..... }

Назви й №№ документів або постанови Суду Факті смерти перевірено мені секретарю сільради Кутрянку Антоніною видано

Підписи заявителів { Олена Самарека неграмотна за неї розписався В. Антонюк. } Зав. Загсом Коваленко

Реєстратор Антонюк

Перший витяг видан горреєстру №19

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № ..... Книга № 3

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „18“ дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Стеценко Галина Макарівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/X - 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) .....

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Стеценко Макар 2 Омельковичъ

Адреси заявит. { 1 с. Романівок 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти персонально мені секретарю К. Романівської видалий

Підписи заявителів { Стеценко Макар

Зав. Загсом Ковальчук

Реєстратор Антонюк.

Перший витяг виданий по реєстру № 16) 189 1921

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Стеценко Ганна Антонівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15/X — 1924 р.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Київської район Ходорівського село Романівки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. II міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття .....

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Стеценко Антін; 2 Олександровичъ

Адреси заявит.: 1 с. Романівки; 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти перевірено мною і секретарем сельради К Янтаних/ відомий

Підписи заявителів: Антон Стеценко

Зав. Загсом Ковальчук

Реєстратор Антонюк

У. С. Р. Р. Перший виправ. видан. тов. реєстр. 813 102

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дяченко Микита Іванович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романки | або місто — вулиця — будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1925 р. III міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Удовец

8. Національність Українец 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дяченко Хведір 2 Микитів } Адреси заявит. { 1 с. Романки 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду Факті смерти перевірено мною секретарем сільради Кутовим с. Романки і відомий.

Підписи заявителів { О. Дяченко. } Зав. Загсом Коваленко

Реєстратор Антоненко

У. С. Р. Р. Перший листок видати по реєстру № 20 Книга № 3 1925

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Прохименко Лукина Кириловна

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романки | або місто — вулиця — будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Удова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє Хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Від старости літ

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Прохименко Лівка 2 Жерковлич

Адреси заявит.: 1 с. Романки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт смерти переписаний мені секретарю сельради Кононенко видавсей

Підписи заявителів: .....

Зав. Загсом Коваленко

Л. Прохименко

Реєстратор Антоненко

Перший листок видан поресстру 821 (1947)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р.

62

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Василь Гринькін

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Ходорівського село Ромашки | або місто // вулиця // будинок № //

6. Коли помер (ла): 1925 р. III міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українец 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Яковенко Гринько 2 Хведорівна

Адреси заявит. { 1 с. Ромашки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт смерти персонально мені секретарю сельради К Антоненки виданий

Підписи заявителів { Гринько Яковенко

Зав. Загсом Яковенко

Реєстратор Антоненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 5 105

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Антоненко Мертвонародженій

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Київського район Ходорівсько село Романщина | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. III міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) Дитина

8. Національність Українец 9. Головне заняття — — —

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Антоненко Петро 2 Миколи

Адреси заявит. { 1 с. Романщини 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт смерти персонально мені секретаря сельради К Антоненку відомий

Підписи заявителів П Антоненко

Зав. Загсом Покровський

Реєстратор Антоненко

Перший витяг видан поручнику №22 1926

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 3

Запис про смерть № 12

за 1925 р.

64

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Марія Онуфріевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Ходорівського село Романки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. III міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Антоненко Петро 2 Миронович

Адреси заявит. { 1 с. Романки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт про смерть персонально мені секретарю сільради К. Антоненку виданий

Підписи заявителів П. Антоненко

Зав. Загсом Воскресенський

Реєстратор Антоненко

Перша видача посвідчення 32 190 197

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 3

за 1925 р. 65

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яровий Хведорій Миколович

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Васильківського село Романки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Яровий Яков 2 Романович

Адреси заявит.: 1 с Романки 2 ....

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідки смерти персонально мені секретарю сельради Кучерному Антонину видано.

Підписи заявителів: Яровий Яков неписьменний за мене розписався Т. Романко

Зав. Загсом Коваленко

Реєстратор Антоненко

Дерний витяг видано по реєстру за № 38 1988

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „23“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Марія Єфремовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Фастівського село Романівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття — — — —

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Стеценко Єфремів 2 Михайлів

Адреси заявит. { 1 с. Романівки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти перевірений секретарем сельради К. Литвиненко відомий

Підписи заявителів { Є. Стеценко.

Зав. Загсом Яковенко

Реєстратор Литвиненко

Перший витяг видан коректуру за г 39 199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 3

за 1925 р. 67

Запис про смерть № 15

1. Народній комісаріят внутрішніх справ запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. Семенюка Івана Климовича

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Київського район Вишгородського село Романки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українська 9. Головне заняття —

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Семенчка Клими, 2 Онанасів

Адреси заявит.: 1 с. Романки, 2 ....

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти перевірено мені секретарем сельради К'Яновенку відомий

Підписи заявителів: К Семенчке

Зав. Загсом Яковенко

Реєстратор Яковенко

Перший випуск в новом порядку № 48 03 68 200

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Романівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Евгеній Олексійович

3. Якого полу Чоловічого 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 Київського район Вишгородського село Романки
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Вишгородського село Романки
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) 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 Старечий недуг 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Михайло Евгенович

Адреса заявителя с. Романки

Назви й №№ документів Факт смерти посвідчено моїм секретарем сільради Кухтієнко Антоніною Євдокимівною

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Дяченко

Зав. ЗАГС'ом Романенко

Реєстратор Антоненко

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

Перший витяг видан по реєстру 254

202

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.) Книга № 4

Висцевського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Іван Денисович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/VIII-1925р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Висцевського село Романки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Висцевського село Романки 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) —

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) —

12. Причина смерти Простуда (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 Дзюба Демян Кузьмович

Адреса заявителя с. Романки

Назви й №№ документів Акт смерті перенаслано нами секретарю

Особливі уваги сільради Куприяну Антонову Видачі

Підпис заявителя { Дзюба Демян

Зав. ЗАГС'ом Корнієнко

Реєстратор Антоненко

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

Термін видан тому реєстр. № 59 202

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романцівській сільраді (виконк.) Книга № 4

Ржищевського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенешко Миша Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Ржищевського село Романки. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „5“ 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 Грипп 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенешко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Романки

Назви й №№ документів Дак смерти персональної мені секретаря

Особливі уваги сповіщ Куприяну Антоненку Виданий

Підпис заявителя Іван М Семенешко

Зав. ЗАГС'ом Антоненко

Реєстратор Антоненко

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

Перший витяг виданий по рецепту № 62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романківській сільраді (виконк.) Книга № 4

Романківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубінецкая Марія Михайловна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Романківський село Романки / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Романківський село Романки / 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) Дитина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубінський Михайло Якимович

Адреса заявителя с. Романки

Назви й №№ документів Акт смерти персонально мені секретарю

Особливі уваги с слів Матері Українка Акт прочитаний вголос

Підпис заявителя М. Дубінський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Видано першої витяг по реєстру № 19

19 29

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорівській району Київ округи за 1925 р.

110

Запис про смерть № 5. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хурка Оссія Зосимовна

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 12/VII її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Кіс'обоб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хурка Зосим Гаврилович

Адреса заявителя с Тушенці Ходорівського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів фактично смерті сельради Божий відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя | Хурка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

5 дано першій витяг по реєстру №5 1925

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушенецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Ходорів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ходорів село Мушенці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ходорів село Мушенці; 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) дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакан Давид Васильєв

Адреса заявителя с. Мушенці Ходорівського району Київ окр.

Назви й №№ документів Факт єдиної смерті свідоцтва

Особливі уваги Вказану причину встановлено лікарем

Підпис заявителя Бакан

Зав. ЗАГС'ом М. Бакан

Реєстратор Вас

Видано перший витяг по реєстру №26.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тубенецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Кодоров району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Кодоровського село Тубенці 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) холостий

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 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 Макар Гнилія

Адреса заявителя с. Тубенці Кодоровського р-ну Київ округи

Назви й №№ документів Акт смерти свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Онищенко

Зав. ЗАГС'ом Гетьман

Реєстратор Дорош

Видано Другий дитяч по Весту № 218

200 ~~210~~

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тулинецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Ковровськ району Київ округи за 1925 р.

15

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворостяний Іван Кіндратович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостяк

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хворостяний Кіндрат Федорович

Адреса заявителя с Тулинці Ковровського р-ну Київської губ

Назви й №№ документів Фракт смерти сільрадівський

Особливі уваги —

Підпис заявителя Хворостяний

Зав. ЗАГС'ом Лабунська

Реєстратор Федь

Видано тимчасовий по реєстру № 33 2017 223

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Турецькій сільраді (виконк.) Книга 3
Жадарів району Київ округи за 192 5

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Жадарів село Турецькі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Жадарів село Турецькі 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) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Декрепитність (для дітей вод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хворостяний Семен Федорів

Адреса заявителя с. Турецькі Жадарівського району Київського

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане сільрадою 9 лютого

Особливі уваги Потому просить видати

Підпис заявителя Хворостяний

Зав. ЗАГС'ом Шапура

Реєстратор Жадаров

Видано перший дітний по реєстрації № 34

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенській сільраді (виконк.) Книга № 5
Водоров району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасюка Аксинія Василівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 20/II

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 20/II її народження.

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

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Водоров село Тушенці 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) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасюка Василь Васильів

Адреса заявителя с Тушенці Водоровського р-ну Київ окр

Назви й №№ документів фактсмерті свідоцтва Божку пусо

Особливі уваги нашою відомий

Підпис заявителя В Гасюков

Зав. ЗАГС'ом М Бабушкін

Реєстратор Сапожко

Видано першій витяг по реєстру за 25

225

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Подільському районі Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

146

№ 5 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) Бортова Ганна Матвіївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 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 Подільський село Тушенці | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Подільський село Тушенці | 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) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонько Семенко Тимошів

Адреса заявителя с Тушенці Подільського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів фрагт смертельної сертифікаті о рождении

Особливі уваги Бонько Прокопенко вдовець

Підпис заявителя Е Бонько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Першій дитячі по рецепту № 37

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Бобровського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Сергій Сидорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Бобровський село Тупенці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Бобровський село Тупенці 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) холостий

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) Селянин

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Сидорович Сергієвич

Адреса заявителя с Тупенці Бобровського району Київ округи

Назви й №№ документів факт смерти мені стороні с рада

Особливі уваги Батько підтвердив

Підпис заявителя М Онищенко Зав. ЗАГС'ом Бешун

Реєстратор Бобров

Видано першій актик по реєстру № 88

225

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупичівській 5 сільраді (виконк.) Книга № 5 229
Бобровицького району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журка Вера Сергіївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ 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 Бобровиця село Тупичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журка Сергій Захарович

Адреса заявителя с Тупичі Бобровицького р-ну Київ округи

Назви й №№ документів Акт про смерть видані сільрадою

Особливі уваги Батьку пропущено сповістити

Підпис заявителя С. Журка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано Житній вирич по реєстру № 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупиченки сільраді (виконк.) Книга № 3 228
Ходоров району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Савко Антонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ходоров село Тупиченці; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Лукія Савків

Адреса заявителя с Тупиченці Ходоровського р-ну Київ округи

Назви й №№ документів Акт смерти Секретареві с/р. Боєту видати

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л Онищенко

Зав. ЗАГС'ом Гончик

Реєстратор .....

Видано дубл. акту по реєстру за 41

226

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Ходорівськ районі Київ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лізогуб Лукаш Павлів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „23" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Холост

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) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лізогуб Павло Сергій

Адреса заявителя с. Тушенці Ходорівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти сестрі с. р. батьку видано

Особливі уваги

Підпис заявителя Лізогуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Тупиці вересня по реєстру № 42

2880
230

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупицях сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорів районі Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кавраска Параска Іванівна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Ходорів село Тупиці; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавраский Василь Федорів

Адреса заявителя с. Тупиці Ходорівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів акт смерті свідоцтві с.р. Ходорівської

Особливі уваги

Підпис заявителя Кавраский

Зав. ЗАГС'ом Тупиці

Реєстратор Ходора

Видано перший витяг по реєстру за 43

209

227

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пущанській сільраді (виконк.) Книга № 3
Ходорів району Київ округи за 1925 р.

122

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гащука Антона Кестерів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) округа Київська район Ходорів село Пущанці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан померщого (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) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гащука Нестора Антоновича

Адреса заявителя с. Пущанці Ходорівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти свідоцтво с.р. Божому Антонію

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Гащук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Видано перший акти по реєстру № 47

210

232

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях 3 сільраді (виконк.) Книга № 3
Рокитів району Київ округи за 1925 р.

123

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Коцієнко Петро Іванів

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Київська район Дмитрова Тушенці село —
або місто — вулиця — будин

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Дмитров Тушенці село
або місто — вулиця — бу
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. холостий

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

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

12. Причина смерти скарлатина 13.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коцієнко Іван Іванів

Адреса заявителя с. Тушенці Дмитровец р-ну Київської округи

Назви й №№ документів факт смерти с.р. Тушенці видан

Особливі уваги

Підпис заявителя по особистому прохання І. Коцієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано першій витяг по реєстру го 49 р.

233

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пущанській сільраді (виконк.) Книга № 3
Дарницького району Київ округи за 1925 р.

124

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дребицьке Марію Фомівну

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 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 Дарницького село Пущанці або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Пущанці Дарницького р-ну Київської обл.

Назви й №№ документів факт смерті засвідчений с. р. Бюро Відділ

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Є. Дребицьке

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видано першої витяги по реєстру № 50

№ 234

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Ходорів району Київ округи за 1925 р.

№ 25

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Бобир Катерина Трохимівна

3. Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 13/IX

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13/IX її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Київська район Ходорів село Тушенці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобир Трохим Іванович

Адреса заявителя с Тушенці Ходорівського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів Акт про смерть свідоцтво с.р. Батюку видано

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Бобир

Зав. ЗАГС'ом Тушенці

Реєстратор

Видано Відділ Актів по реєстру № 57 232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушинській сільраді (виконк.) Книга № 3
Дарницького району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Дарницький село Тушинські або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття особисте 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 Печінкова сухота 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лубянський Павло Потапів

Адреса заявителя с. Тушинські Дарницького р-ну Київ округ.

Назви й №№ документів факт смерти засвідчує с.р. Богату власноручно

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Лубянський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Видано Дубля витяг по реєстру № 53

29-236

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенецькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорів району Київська округи за 1925 р.

RF

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

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

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домобродо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується):

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катустян Іванович Турецький

Адреса заявителя с Тушенці Ходорівського р-ну Київ округи

Назви й №№ документів Факт смерти свідоцтва Божку Акрамія

Особливі уваги

Підпис заявителя Катустян

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано витяг по реєстру № 55

265 237

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3

.....району.....округи за 1920 р.

128

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уманцева Явдоха Сісьвестрівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 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 Жашків село Тушенці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. Грудня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дома 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 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 Уманець Савка Романів

Адреса заявителя с Тушенці Жашківського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів Довід сільської сільради Божку видано

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Уманець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано Другий витяг по реєстру №56

238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тусенецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Жовнівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустян Агафія Антонівна

3. Якого полу жін. 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 Київська район Жовнівський село Тусенці | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Досі 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 від 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісник Лавон Онуфрій

Адреса заявителя с Тусенці Жовнівського р-ну Київ обл.

Назви й №№ документів Свід. смерті сільраді Свід. про похорон

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Колісник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано другий витяг по реєстру № 57

239

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тусенецькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Бородянському району Київ округи за 1925 р.

130

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лубенний Іван Павлович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 13/VIII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13/VIII її народження.

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

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Бородянов село Тусенці
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) Холостий

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III л. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лубенний Павло Потапів

Адреса заявителя с Тусенці Бородянського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів Довід смерті сельрадові с. р. Ботову видано

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лубенний

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Видано перший витяг по реєстру № 59.

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 2
Ладижин району Вінн округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лізогубова Симонька Фролівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 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 Ладижинський село Тушенці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ладижинський село Тушенці
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) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття 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) Колгоспниця
(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 Лізогуб Тихон Дмитрович

Адреса заявителя с Тушенці Ладижинського р-ну Київ обл.

Назви й №№ документів фрагмент свідоцтва про смерть секретареві с. р. Ботову видано

Особливі уваги

Підпис заявителя Лізогуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано першій дитині по реєстру №61

2947

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Ладизькому району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уливентова Параска Савівна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/IV-25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11/IV і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ладизьке село Лукашівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ладизьке село Лукашівці; 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) Дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина
(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 Хворіла коклюшем 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уливенко Савій Федорів

Адреса заявителя с. Лукашівці Ладизького р-ну Київ округ.

Назви й №№ документів фактсмерті свідоцтві свідоцтві Бонку видані

Особливі уваги —

Підпис заявителя Є. Уливенко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Видано другий актъ по реєстру № 62

2042

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенській сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Семен Васильєв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ходорів село Тушенці; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 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 Зінченко Марія Дмитрівна

Адреса заявителя с. Тушенці Ходорівського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів Фактъ смерти засвідчені сімейні Боєну відомі

Особливі уваги

Підпис заявителя Зінченко Марія Дмитрівна по довірі Бобренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано другий витяг по розстрілу № 64

249

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Ямпільському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаєвороова Ганна Йосипова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Своє 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) допоміжний чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаєвороов Павлук Олексійов

Адреса заявителя с Тушенці Ямпільського р-ну Київ окр

Назви й №№ документів фактичної смерті сільської ради Ботєнцівської

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гаєвороов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Пушкіну Ларіон по рецепту № 65

2222 244

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Подорів району Київ округи за 1925 р.

135

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакалова Марія Дмитрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Подорівський село Тушенці; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакалов Дмитро Васильєв

Адреса заявителя с Тушенці Подорівського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів фронтовий трудовий солдатський білет

Особливі уваги

Підпис заявителя Вакалов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Другий витяг по реєстру № 67

223-245

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупиківській сільраді (виконк.) Книга № 5
Подільському району Київ округи за 1925 р.

126

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 29/IX

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Подільський село Тупиківці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Подільський село Тупиківці
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) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лубянний Пилип Васильович

Адреса заявителя с Тупиківці Подільського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерти секретареві с. ради Батько видомий, Лубянний Пилип непісасний

Підпис заявителя Р Гасюшка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано другий витяг по реєстру № 70 Акт № 248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пущанській сільраді (виконк.) Книга № 5
Бородянському району Київської округи за 1925 р.

137

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Миколи Архипів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Бородянський село Пущанські
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) неодруж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасенко Юрій Миколайович.

Адреса заявителя с. Пущанські Бородянського району Київської обл.

Назви й №№ документів Акт про смерть сільської виконавчої ради

Особливі уваги Батько померлого неписьменний

Підпис заявителя Опанасенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видано перший витяг по реєстру № 71 225 247

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуценській сільраді (виконк.) Книга № 6
Федорів району Київ округи за 1925 р.

138

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сущенкова Марина Хомівна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київська район Федорів село Шуценці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовець

9. Національність Українець 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 старість 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 Сущенко Петро Семенович

Адреса заявителя с. Шуценці Федорівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів довід. смерті сущенкової Марини Хомівни видано

Особливі уваги Вірність підписів засвідчую

Підпис заявителя Сущенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Першій витяг по реєстру № 75 226 248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Жаворів району Київ округи за 1925 р.

137

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Атанасенко Макар Семенів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Жаворов село Тушенці
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) вдовець

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 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 Атанасенко Роман Макарів

Адреса заявителя с. Тушенці Жаворонського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Фактъ смерти мені свідомий

Особливі уваги свідчить Богату Атанасенко відомий

Підпис заявителя Р Атанасенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано Другий витяг по реєстру № 76

249

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупиценці сільраді (виконк.) Книга № 3

Кодрівському району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Юхим Романович

3. Якого полу чолов 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 Київ район Кодрівський село Тупиценці
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Фоссан Панасович

Адреса заявителя с Тупиценці Кодрівського р-ну Київ округа

Назви й №№ документів Довід смерті сині сертифікові свідоцтва

Особливі уваги Довід подано вдасиру

Підпис заявителя Погорілий Фоссан не письменний по його просьбі розписався Федоренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Видано при виписці по рецепту № 77 2 28 250

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенській сільраді (виконк.) Книга № 5
Ходорівськ районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустян Григорій Іванович

3. Якого полу чолов 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 Київської район Ходорівський село Тушенці; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капустян Іван Трохимів

Адреса заявителя с. Тушенці Ходорівського р-ну Київської обл.

Назви й №№ документів Довідка смерті сільської секретарем сільради

Особливі уваги Батько тяжко хворий

Підпис заявителя І. Капустян

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Видано дійсне по реєстру за 84 2/5 24

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 8
Подорож району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Добзоренка Павлюха Осиповича

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київ район Подорож село Тушенці або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добзоренко Олена Сергіївна

Адреса заявителя с. Тушенці Подорожського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів Довід. смерті мат. свідоцтва

Особливі уваги Вопну претензій відсутня

Підпис заявителя Добзоренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Видано перший витяг по реєстру № 85

252

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мусієнцях сільраді (виконк.) Книга № 3
Ходорівськ району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капустян Олександр Кузьмич

Адреса заявителя с. Мусієнці Ходорівського р-ну. Київ. обл.

Назви й №№ документів Факт смерті ствердили свідки сільради

Особливі уваги Батько проживає окремо

Підпис заявителя Капустян

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Видано перший витяг по реєстрації № 86

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 5
Ржищів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Чер-ня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Капустян Онакгій Терентій 2 роки

3. Якого полу хлоп 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 померлого (ої) | округа Київська район Ржищів село Тушенці | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червень міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Неодружений

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 Вбитий невідомими Злочинцями 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Антон Васильєв

Адреса заявителя с. Тушенці Ржищівського району Київ окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Відділ Перший Актис по реєстрації № 87 232 ~~254~~

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупичівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Фастівському району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катустевич Петро Панасів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Фастівський село Тупичівці або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз 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 Катустюк Ничип Кузьмич

Адреса заявителя с. Тупичівці Фастівського району Київ округ

Назви й №№ документів Факт смерті мені секретарю сільради

Особливі уваги добре перевірено відомо

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видано перший витяг по реєстру № 88

2333 2-5

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яцинецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Ржищів району Київ округи за 1925 р.

46

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курка Домаха Андріївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Ржищівський село Яцинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття своє 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) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Загальний 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 Лубянний Олекса Ржищів

Адреса заявителя с. Яцинці Ржищівського району Київ округ.

Назви й №№ документів Акт смерті лісні свідоцтва

Особливі уваги В акту неправильно вписано

Підпис заявителя Лубянний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано перший витяг по рахунку № 89 234 1958

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушенцях сільраді (виконк.) Книга № 5
Фастівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний) 147

№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гниденкова Віра Федорівна

3. Якого полу жін. 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 Київ район Фастів село Мушенці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина
(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 под. 10 рок., як у п 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гниденко Федор Степанович

Адреса заявителя с. Мушенці Фастівського р-ну Київ. обл.

Назви й №№ документів Довідка смерті видана сільрадою

Особливі уваги Довідку пред'явлено

Підпис заявителя { Гниденко

Зав. ЗАГС'ом М. Белоцерковський

Реєстратор ...

Видано чистий витяг по реєстру ВЗ 235 №257

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пушкінецькій сільраді (виконк.) Книга № 8
Фрунзівськ районі Київщ округи за 1925 р.

148

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисіленко Григорій Панасович

3. Якого полу чолов. 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 Київська район Фрунзівський село Пушкінці
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Фрунзівський село Пушкінці
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) холостий

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) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 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 Кисіленко Панас Юхимович

Адреса заявителя с. Пушкінці Фрунзівського р-ну Київ окр.

Назви й №№ документів Закон вимагає цієї реєстрації

Особливі уваги Загину Пушкінського району

Підпис заявителя Юхим Кисіленко

Зав. ЗАГС'ом М. Бондаренко

Реєстратор ...

Видача першу справку № 96

236

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенарські сільраді (виконк.) Книга № 8

Гощівський району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курінний Степан Герасимович

3. Якого полу чолов. 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 Гощівський село Тушенарські | або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курінний Трохим Андрієв

Адреса заявителя с. Тушенарські Гощівського району Київ. округи

Назви й №№ документів Копія смерті видана сільрадою

Особливі уваги Вважати померлого українцем

Підпис заявителя Курінний

Зав. ЗАГС'ом М. Ткачук

Реєстратор

Видано перший витяг по рестру № 103.

237 [4259]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Фастівському району Київської округи за 1925 р.

156

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Устина Гаврилівна

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 Фастівський село Тушенці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство

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

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

(для дітей мод. 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 Опанасенко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Тушенці Фастівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів факт смерті згідно свідоцтва про смерть

Особливі уваги Батько померлої

Підпис заявителя В. Опанасенку

Зав. ЗАГС'ом М. Тушенцев

Реєстратор [illegible]

Видано чисті витяги по реєстру за 108. 200

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 8

Ржищів району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 401 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустян Мотрю Іванівна

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капустян Василь Олексійович

Адреса заявителя с. Тушенці Ржищівського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів факт смерті мені сердечно відомий

Особливі уваги Богу пресвятою вдовицю

Підпис заявителя В. Капустян

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible].

Видано першої витяг по реєстру № III

239

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуменецькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Ржищів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасюшка Карпо Онуфрієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищів село Шуменці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищів село Шуменці; 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) вдовець

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

11. Службове становище (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комісний Іван Гнатович

Адреса заявителя с Шуменці Ржищівського р-ну Київ окр

Назви й №№ документів факт смерті мені секретареві видомий

Особливі уваги пусопалого відомий

Підпис заявителя Комісний Іван неписьм за його розписався П. Кобзарська.

Зав. ЗАГС'ом М. Гасюшка

Реєстратор [illegible]

1894

Всього в цій книзі зареєстровано смертей дитячого
3 (три) книгою на 45 аркушах
кольорі 24.
Інших 21.
Разом 45

Головний уповноважений
Секретар
Старший фельдшер

Видано дубл. витяг по реєстру

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пушкінецькій сільраді (виконк.) Книга № 4
Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасюшка Поводора Васильовна

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 Ржищівська село Пушенці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарство
(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 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 Гасюшка Панікар Трохимович

Адреса заявителя с. Пушенці Ржищівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти свідчить с. р. Богату видано

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Гасюшка Зав. ЗАГС'ом Дмитрієв

Реєстратор Фомаро

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

Вид. акт. пункт 3-ві
тим по реєстр. ст. 121

~~263~~ 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 4
Жашківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катустян Фосиака

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Жашківський село Тушенці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Жашків село Тушенці
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) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катустян Петро Данилів

Адреса заявителя с. Тушенці Жашківського району Київської округи

Назви й №№ документів факт смерти свідоцтві с. р. Ботну видано

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Катустян

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

264

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушемлянській сільраді (виконк.) Книга № 4

Ржищів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добренко Василь Іванів

3. Якого полу чолов 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 Київська район Ржищів село Тушемлі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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) Сазанет (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревянко Василь Трохимів

Адреса заявителя с. Березняки Канівського р-ну Шевченківської округи

Назви й №№ документів Акт смерти сестрі дані с. р. бюро видано

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Деревянко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Видано згідно витягу по реєстру за № 141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 4
Ржищів району Київська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустян Тудько Мартинів

3. Якого полу чолов. 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 Київська район Ржищів село Тушенці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листої міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан домершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дідобув
(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 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 Капустян Іван Тудькович

Адреса заявителя с. Тушенці Ржищівського району Київської округи

Назви й №№ документів Акт про смерть сільради с. Тушенці

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Капустян

Зав. ЗАГС'ом Данилюк

Реєстратор Сергєєв

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

Видано дубліката витяг з реєстру 12/1/42

266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тулинецькій 5 сільраді (виконк.) Книга № 4

Фастівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасунська Марія Нестурівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/IX-28 р.

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття 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) Господарство (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасунська Нестор Максимів

Адреса заявителя с. Тулинці Фастівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерти сельради бабку видано

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гасунська Зав. ЗАГС'ом Гасунська

Реєстратор Гасунська

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

Відноситься до метрики по реєстрації № 147

267

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пущенцях сільраді (виконк.) Книга № 4

Ржищів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51. (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Давидів

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/I-25р.

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Пущенці Ржищівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти свідчить с. р. батько

Особливі уваги

Підпис заявителя { Д. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

Дано копія виписки по реєстру № 151.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушинський сільраді (виконк.) Книга № 4

Ржищів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хорошун Микола Олексійов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/XII 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодща від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/д її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищів село Тушенці 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) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм 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 Корчів родимець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хорошун Денний Михайлів

Адреса заявителя с. Тушенці Ржищівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Доп. смерти, свідоцтво о. р. Богуславщини

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

269

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тушенцях сільраді (виконк.) Книга № 4

Рокитнів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капустян Семен Семенів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Рокитнів село Тушенці 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) 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) 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 Капустян Каленик Семенів

Адреса заявителя с. Тушенці Рокитнівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Довід сільрад секретаря с. р. Бокету відносно

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Капустян

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

Всего в сей книге прошнуровано
и скреплено печатями 3 и 46 листами
№ 53 включительно

Словами пять

Листов 3

Листов 8.

Судья Мценского уезда

Секретарь Орлову.

21/III-26 г.

В этой книге пронумеровано
на 160 листах
(сто шестьдесят)
делопр Шер

~~284~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14 Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „ 11 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Шевченко Марія Степанівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Черкаська район Лисянський село Тишівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Безробітна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Хворість від родів

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Бобовал Марія 2 Степанівна

Адреси заявит.: 1 с. Тишівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Бобовал Марія, а за неграмотністю [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

В цій книзі Занумеровано й
пронумеровано сорок пять (45)
листків, що підписами та
печаткою стверджується

28 Лютого 1925 року.

Голова Мирогівського РВК. Данисяк

Секретар Кодинець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шандрівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Жмеринському району Б-Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Марія Сидорівна

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 1925 місяць березень народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Жмеринський село Шандра або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Жмеринський село Шандра 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) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько селянин
(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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Сидор Петрович

Адреса заявителя с. Шандра

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Назаренко Сидор, а за нього написав Назаренко Петро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шендерівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Мирогощанському району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кольник Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Мирогощанський село Шендерівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько—кустар

(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 мод 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кольник Панько Іванович

Адреса заявителя с. Шендерівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кольник

Зав. ЗАГС'ом Шевчук

Реєстратор —

В книзі пронумеровано
двісті п'ятдесят (250) аркушів.

Нач. відділу [illegible] Н.Н. Мінчук

Р-5634 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 664

У справі підшито і пронумеровано 250 (двісті п'ятдесят) аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису 1 (один)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Поліграфічні	14 (відірвана права частина арк.)
	58.59, 64, 101, 210 (відірвана права частина арк.)
в т/з 24.01.20	
	зворотні аркуші: 64, 239, 247, 248,
	Пасовану більше 26-08-2021 Лебідь М.В.

сл. збер. архівів (підпис) Шабрас

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

Відкоповано 259 (двісті п'ятдесят дев'ять) арк. в

23.01.2020 року

Коригувала 01.09.21