

5634
1055

5634

1055

Відділ реєстрації актів
Громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Київської області

1055
1
5634
ТАКО
Фонд №
Опис №
Справа №

К Н И Г А № 6

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1925 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1925 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1925 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 193

ТАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1055

№ п/п! Найменування населених пунктів, !
! по яких складені данісн актів !

Номери записів !
! Номери аркушів

1.	с. Степок	1 - 28	1 - 28
2.	с. Улашівка	1 - 2	29 - 30
3.	с. Чапаська	1 - 85	31 - 115
4.	с. Червоні Яри	1 - 15	116 - 130
5.	с. Чернин	1 - 63	131 - 193

Запис про смерть № 7

Час складання запису: 15 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Карошун Микола Германов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16/11 24 р.

5. Місце проживання | округа Шевченків район Нівшово село Соминка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс " 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

8. Національність Українц. 9. Головне заняття _____

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

дітяго шкільств _____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 Карошун Гер	Адреси	1 с. Соминка
	2 с. Нівшів	заявит.	2 Нівшов. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно заявлено судом

Підписи заявительів: Герман Карошун негр. Зав. Загсом: [підпис]

Л. Бондаренко Реєстратор: [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 2

Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гаркуша Іван Павлович

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

5. Місце проживання | округа Шевченка район Ковшин село Сієнське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність Українська 9. Головне заняття лісбач

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

туберкульоз 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Гаркуша Іван Адреси 1 Сієнське

по батьк. заявительів 2 Павлович заявит. 2 Ковшин район

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесн. Заглад ут. Км. 25

Підписи { Гаркуша Іван
заявительів

Зав. Загсом Делу
Реєстратор

Запис про смерть № 3

Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Пастушенко Ющен Олександр

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Нівисоцький село Степан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Пастушенко Олександр | Адреси { 1а Степанівська вулиця район Нівисоцький

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно заява про смерть

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 4

Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мраченко Гела Васильович

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

5. Місце проживання | округа Шевч. район Кривий село Степанів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

дівчина 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мраченко Василь Адреси { 1 Кривий оз. рин
2 Чеснік заявит. { 2 Шевченківська оз.

Назви й №№ документів або постанови Суду своєрідно задоволено про смерть

Підписи В. Степанів

Зав. Загсом В. С.

заявительів _____

Реєстратор В. С.

Запис про смерть № 5.

Час складання запису: „16“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Поліщук Марселя Кайдратовича*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Степанівка*

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

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

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Ремесло*

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

тубер. 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | *Поліщук Марселя* Адреси | *Степанівка*

по батьк. заявительів | 2 *Александр* заявит. | *Кіровоградський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Смерть заява*

Смерть

Підписи | *Поліщук* Зав. Загсом *Александр*

заявительів | *Поліщук* Реєстратор *Бандаренко*

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16/ix

Книга № 16
за 1925 р.

Запис про смерть № 6.

Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютенко Василь Степанович.

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

5. Місце проживання | округа Шешівський район Квішова село Степанів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець. Головне заняття _____

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

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лютенко Степанів Адреси { 1 С. Степанів Квішова
2 Милорадівський заявит. { 2 району Шешівського

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно Завдає про смерть № 6

Підписи { Милорад Степанів Зав. Загсом { [Signature]

заявительів { _____ Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 7

Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастушенко Іван Іванович

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

5. Місце проживання { округа Шевченків. район Кіровоград село Степан
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пастушенко Адреси { 1 Степан
2 Марія Степан. заявит. { 2 Кіровоградський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про народження

Підписи Пастушенко Марія Зав. Загсом Александр

заявительів негр а занеі негр раси Реєстратор Бибардвем

Запис про смерть № 9

Час складання запису: „24“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Нечетаренко Надежда Семеновна*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Київський* село *Стелма*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { *Нечетаренко* Адреси { 1 *с. Стелма*
Семен Соколов заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *своєюсь за два тижні створити*

Підписи { *С. Р. Рогов* Зав. Загсом _____

заявительів { *С. П. Торішнін* Реєстратор _____

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 11/12

Книга № 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1925 р.

Час складання запису: „28“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Олександр Олександрович Назович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17/III 25р.*

5. Місце проживання | округа *Шевченк.* район *Кіровоград* село *Степан*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс *26* “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитин*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Олександрович* Адреси { 1 *с. Степан*
2 *Михайло* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Словесна заява про смерть*

Підписи { *Мезриш* Зав. Загсом _____

заявительів { *а за его роєт* Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № //

Винят

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масишиша Романа

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

5. Місце проживання | округа Шевченків район Рівшовога село Стелля
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { Масишиша Романа Адреси { 1 с. Стелля
 { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду своєюм закладом
смертін

Підписи Масишиша Романа Зав. Загсом [підпис]
 заявительів [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

*Витомо
з 27.1.1925*

1. Час складання запису: „14“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павло Павлович Овсієв*

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

5. Місце проживання | округа *Б. Цук.* район *Кіровоград.* село *Котелівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *директор*

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *дир.* 11. Причина смерті *невдаха*
(стурбована стурван) 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Павло Павлович Овсієв* Адреси { 1 *с. Котелівка*
2 *Григорій* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду *Словесна заявка*

Підписи { *Павло Павлович Овсієв* Зав. Загсом

заявителів { _____ Реєстратор *Віктор*

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „19“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Владислав Омелянович Мишодметь*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1925р 30/12*

5. Місце проживання | округа *Б.Церк.* район *Кльшів* село *Стетина*

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

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

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Владислав* Адреси { 1 *с. Стетина*

по-батьк. заявительів | 2 *Михайло Несімар* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Словесна заявка про смерть*

мисл. *смерть*

Підписи | *Володимир М.* Зав. Загсом _____

заявительів | _____ Реєстратор *Владислав*

У С Р Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 29 “ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Владаренко Василь Михайлович*
3. Якого полу *лиць* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1925 р 30/10*
5. Місце проживання | округа *Б. Церк.* район *Камінь* село *Степань*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <i>Владаренко Михайло</i>	Адреси	1. <i>Степань</i>
	2. <i>Михайло Несенко</i>	заявит.	2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Славенко Валентина*

Підписи заявительів *Владаренко М.*

Зав. Загсом _____

Реєстратор *Василь*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

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

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16/хІІІ 25р.

5. Місце проживання | округа Білоцурч. район Рівшованець село Стетина.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „25“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Одит.

8. Національність Українц. 9. Головне заняття Одит.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Наступинська Микола Якович Адреси { 1 с. Стетина.
2 Микола Кузнецов заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно заварено

Смерть

Підпис заявительів { Я. Наступинський

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1925 р. 16

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байдаренко Мадя Могучова

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

5. Місце проживання | округа В. Цук. район Квашов. село Стеня
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття

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

Васпалення мозку 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Байдаренко</u>	Адреси	{	1 <u>с. Стеня</u>
		2 <u>Мадя Квашов.</u>	заявит.		2

Назви й №№ документів або постанови Суду словами запису

Підписи заявительів { Байдаренко Мадя Зав. Загсом

Реєстратор Байдаренко

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „10“ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нечепаренко Микола Семенов*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1925р. 12/тн*

5. Місце проживання | округа *В. Церков.* район *Рівшов.* село *Сотенас*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *дитина*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Нечепаренко</i>	Адреси	{	1 <i>в. Стенка</i>
		2 <i>Семен Васильов</i>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *словесно заявлено*
смерть

Підписи | *[Signature]* Зав. Загсом
заявительів | *[Signature]* Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашушиєв Магдалена Євдокимівна

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

5. Місце проживання | округа Бучак район Квешово село Стетон
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка Головне заняття домохозяйка

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

12. Чи не є записаний: _____

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

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

1. Пашушиєв Кирил 1. с. Стетон Квешово.

2. _____ 2. район Бучак окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно задекларовано про смерть.

Підписи | _____ Зав. Загсом [Підпис]

заявительів | Пашушиєв Кирил Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „26“ дня Вереши міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матіусевич Марія Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років

5. Місце проживання | округа Бучур район Каміше село Стітк
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вереши міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр 9. Головне заняття домохоз.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кондрат Леваб Адреси { 1 Стітк Каміше
2 Іоанн заявит. { 2 Василь Іванович Бучур

Назви й №№ документів або постанови Суду свідчення заведено про смерть

Підписи заявительів { Кондрат Леваб Зав. Загсом { Іоанн
Реєстратор { Василь Іванович Бучур

Запис про смерть № 20

за 1925 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Настушесла Каримовича Змицького

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 р. 25 д.

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Рівненська село Стенка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Настушесла Змицького 2 Змицького Модеста } Адреси заявит. { 1 в. Стенка 2 _____ }

Назви й №№ документів або постанови Суду Своєвільно зазвено

Підписи { Григор Настушеско Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор Бандаренко

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „7“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашушешко Марселіа Григорівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30/1/26 р.

5. Місце проживання | округа Вішоградська район Дібновацка село Стеня
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття роботав на кидієвці Самеєв

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пашушешко Адреси { 1 с. Стеня
2 Григорівна заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Оловеев заява про смерть

Підписи заявительів { Григор Пашушешко

Зав. Загсом

Реєстратор

Винд...

Запис про смерть № 22

за 1925 р.

1. Час складання запису: "2" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Павло Павлович Павлов

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Брацлавська район Новоград село Стелма | вулиця | будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вітчим

8. Національність Чорани 9. Головне заняття оздобник на парадісній ділянці

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вітчим 11. Причина смерті Кровоотеча - ~~через~~ ~~серце~~

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Павло Павлович Адреси { 1 Стелма
2 Павло Павлович заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно заявлено про смерть

Підписи

заявительів

Павло Павлович Зав. Загсом

Реєстратор

Ван. [Signature]

Запис про смерть № 29

за 1925 р.

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мастушиєво Григорко Данило

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

5. Місце проживання | округа Вінницька район Кішинева село Стетан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття лише на підвезці батька

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) лише на підвезці батька 11. Причина смерті воєнна смерть після казні.

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

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

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть

Підписи Мастушиєво Григорко Зав. Загсом
заявительів м. В. да якого не знаю
д. м. Григорко Реєстратор В. Григорко

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „18“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастушешко (Пастушешко) Іван Степанович

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

5. Місце проживання | округа Білоцеркв. район Кіровоград. село Стелик
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

8. Національність україн. 9. Головне заняття сабарт.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пастушешко Адреси { 1 с. Стелик
2 Мавро Марко заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно задово про смерть

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { Пастушешко Мавро Реєстратор Башаревський

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „18“ дня Зулу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років

5. Місце проживання | округа Блищів район Новобавчів село Степан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дружини

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дит. 11. Причина смерті Орлоди -
немає племі кари

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бондаренко Адреси { 1 Степан
2 Олександра Андрія заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Своєюсь задоволю

Підписи заявительів { Бондаренко Зав. Загсом _____
Реєстратор Бондаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 24 " дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матешко Олександрівна

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

5. Місце проживання | округа Ізмаїльський район Ново-Василівка Степанівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерті Осолоділа
немає жодної

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Матешко Василь Адреси { 1 Степанівка
 2 Миколайчук заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно заведено про смерть

Підписи заявительів { М. Миколайчук

Зав. Загсом _____
 Реєстратор Богданівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1925 р.

1. Час складання запису: „30“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грокопешко Іван Миколайович

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

5. Місце проживання } округа Білоцерківська район Коломацький село Стелма
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність українська 9. Головне заняття директор

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Грокопешко Адреси { 1 р. Стелма
2 Михайлівка заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду своєвільно заявляю

Підписи заявительів { Грокопешко

Зав. Загсом Грокопешко

Регістратор Грокопешко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „31“ дня Зрочня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандаренко Олександр Валентинович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Кобилівський село Стелешів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Зрочня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність україн. 9. Головне заняття директор

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

хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бандаренко Адреси { 1 с. Стелешів
2 Микола Іванович заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Рішення заява про смерть

Підписи заявительів { Бандаренко

Зав. Загсом _____ Реєстратор Бандаренко

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пісчанський Марко Ількович
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Б. Черківського</u> район <u>Тарашанського</u> село <u>Ужми́вка</u>
	або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
округа	<u>Б. Черківського</u> район <u>Тарашанського</u> село <u>Ужми́вка</u>
	або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
як що в лікарні—назва її <u>—</u>	
- Місце де помер (ла)

округа	<u>Б. Черківського</u> район <u>Тарашанського</u> село <u>Ужми́вка</u>
	або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
як що в лікарні—назва її <u>—</u>	
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незубок
- Національність українець 10. Головне заняття зліброб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власн. к. власн.
- Причина смерті туберкульоз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пісчанський Левко Ількович
- Адреса заявителя с. Ужми́вка Тарашанського району
- Назви й №№ документів Заява брата про смерть від 16 листопад. 1925
- Особливі уваги —

Підпис заявителя Л. Пісчанський

Зав. ЗАГС'ом Меліш
Реєстратор І. Довбит

96

Всего за тысячу двести шестьдесят
шесть наших рик замесано сена —
наш акциз. Селермей и Ник Чолов. —
того погу огунагулеб на Ивнов
Сидя

Сосова Селермей Меллелз

Секретарь М. Обрун

1925 рік

21

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 7/12

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1925 р

1. Час складання запису: „6“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крута Марія Рторова*

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

5. Місце проживання { округа *Шевченківска* район *Нішнівський* село *Займоньсте*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українка* Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Крута* Адреси { 1 *с. Займоньсте*
2 *Ртор миттєв.* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *заква про народження від суду*
Крута

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом *А. Голуб*

Реєстратор *Вур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7/IX

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „21“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діченко Марко Тимошевич

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

5. Місце проживання | округа Шевченків район Кіровоград село Зайгородок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня 21 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 с. Зайгородок
2 _____ заявительів { 2 Кіровоград р.

Назва й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Михайлом Биденко Зав. Загсом А. Терещук

заявительів { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7/15

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохим Трохим Миколайович

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

5. Місце проживання { округа Шевченків район Київський село Заманське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Келібарський

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

сирої тифу 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 с. Заманське
2 М. Трохим заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Трохим Трохим Миколайович Зав. Загсом А. Димин

заявительів { _____ Реєстратор Курт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7/17

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ререловенко Віталій Рейго.

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

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Кіровоградський село Займонівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

„Кружове військово-медичне закладення“ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ререловенко Адреси { 1 С. Займонівка
2 Рейго Меріодів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Засва про смерть від

2/11/25 року

Підписи { _____ Зав. Загсом А. А. А.

заявительів { _____ Реєстратор В. В. В.

Видано Віталь
2/11/25 року
Ререловенко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4/14

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „5“ дня лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Зоя Радіоновна

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

5. Місце проживання { округа Шевченків. район Кіровоградський село Зайонкаве
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність Українець 9. Головне заняття директорська

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

_____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Поліщук Адреси { 1. В. Зайонкаве
2. Сверт Селівків. заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Висва про смерть Зои

9/26 раш

Підписи { _____ Зав. Загсом А. Дорник

заявительів { _____ Реєстратор В. Кун

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 74

Книга № 36

за 1925 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

*Видана 15.11.25
Секретарь*

- 1. Час складання запису: „13“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кизиша Мейіша Романовна*
- 3. Якого полу *Ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Мертве*
- 5. Місце проживання | округа *Шевченків* район *Рівнянський* село *Зайтонське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Кизиша Роман Арманович</i>	Адреси	{	1 <i>с. Зайтонське</i>
		2 _____	заявит.		2 <i>Рівнянського р.</i>

Назва й №№ документів або постанови Суду *Завва про смерть від 13 Листопада 1925 року.*

Підписи заявительів { *Кизиша Роман* Зав. Загсом

Реєстратор *Вур*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 71х

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александров Николай Юлианович

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

5. Місце проживання { округа Шевченків район Кіровоградський село Земляне
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Владимир Евгенович Адреси { 1. с. Земляне

по-батьк. заявительів { 2. _____ заявит. { 2. Кіровоградський р.

Назва й №№ документів або постанови Суду за свідоцтво про смерть

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом А. Дімарко
Реєстратор Кузь

*Видана велика
1941 20 червня
Судетська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *7/4*

Книга № *1*
за 192*5* р

Запис про смерть № *8*

1. Час складання запису: „*19*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Мукосій Михайло Михайлович*

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

5. Місце проживання } округа *Мевченств.* район *Кішоваць* село *Вашомаць*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*19*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Мукосій* Адреси { 1 *с. Вашомаць*
2 *Михайло Якович* заявит. { 2 *Кішовацьке р.*

Назва й №№ документів або постанови Суду *Зава про смерть від 19/2/25р.*

Підписи заявительів { *Мукосій Н.*

Зав. Загсом *А. Терешко*
Реєстратор *В. В.*

Видана 20/11/25 р. Селенська

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7/61

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „20“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соробей Рімма Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання { округа Ільчеська район Кіровоградський село Зайківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті старість
_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Торобець Адреси { 1. Зайківське
2. Львів заявит. { 2. Кіровоградський р-н

Назва й №№ документів або постанови Суду далеко від місця смерті

Підписи заявителів { Леніти Торобець Зав. Зарсом А. Торобець
Реєстратор В. В.

*Видано в
міст. 28/11/25*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7/16

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „23“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семченко Іван Кирілович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 р 20 днів

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Новошвейків. село Займанів.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

від невідомої причини 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Семченко Адреси { 1. С. Займанів
2. Киріч Тарас заявит. { 2. Новошвейків.

Назва й №№ документів або постанови Суду Ваква про смерть від 28/11/25

Підписи { І. Семченко

Зав. Загсом А. Данил

заявительів { _____

Реєстратор В. В.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мурасій Василь Петрович

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

5. Місце проживання { округа Шевченків район Рівненський село Затокань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мурасій Адреси { 1 с. Затокань
2 Петро Кирилович заявит. { 2 _____

Назва й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Н. Мурасій
заявительів { _____

Зав. Загсом А. Адам
Реєстратор Руд

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 7/17

Книга № 42

за 1925 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Лешевич Микола Дмитрович

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

5. Місце проживання { округа Шевченка район Котляків село Замочанське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українська 9. Головне заняття книгарство

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

кулеза 12. Чи не є записаний:

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

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

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від 4/12

Підписи заявительів { Лешевич

Зав. Загсом Т. Ринка
Реєстратор Курин

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

Відомо
міс. № 78 4/11
реєстрар

Час складання запису: " 4 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Помошаренко Омеля Миколайовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківська район Кіровоградський село Займонське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Шевченківська район Кіровоградський село Займонське

6. Місце де помер (ла) 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 Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помошаренко Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Займонське Кіровоградський р. Шевч. Округ

Назви й №№ документів Підписка про смерть дитини від 4/11

Особливі уваги _____

Підпис М. Помошаренко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом А. Толмач
Реєстратор Віктор

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вешкетто Михайло Омелуїновича
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Шевченківе. район Кішівський. село Зайтоньонське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Шевченківе. район Кішівський. село Зайтоньонське
} 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) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття звільне ремієство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті „Горічка“ (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 Лавида Федоро Сарокив.
- Адреса заявителя с. Зайтоньонське Кішівського району р. Шевч.
- Назви й №№ документів Підписка про смерть від 4/III 25 р.
- Особливі уваги Лавида

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом А. Голуб
Реєстратор Курт

*Видано
№ 29
Секретар*

44

*Видано 12/III 20/1925
№ 84 Серовбаць*

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дименко Олександр Юхимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Шевченківська район Кішоваць село Зайтоньон
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник сільськ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті визначення своєю (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 Дименко Семен Михайлович

Адреса заявителя с. Зайтоньон Кішовацьк. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги жодних смертн

Підпис Дименко Зав. ЗАГС'ом А. Гринь

заявителя Реєстратор Курт

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

*Видано 18/11/25
№ 85
Сергій Шевченко*

Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курер Василь Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/1/25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківська район Ківишовайський село Зайтонське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Шевченківська район Ківишовайський село Зайтонське

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття.....

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

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

12. Причина смерті „горілка“ (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 Курер Миколай Васильович

Адреса заявителя с. Зайтонське Ківишовайського р. Шевч. Окр.

Назви й №№ документів Відомості про народження від 18/11/25

Особливі уваги.....

Підпис заявителя М. Курер

Зав. ЗАГС'ом Антон
Реєстратор Вит

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

*Видано 18/11/25
№ 89
С. Займоноті*

Час складання запису: 18 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої) Литвин Павло Логвинів

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 } округа Шевченківська. район Кішова село Займоноте

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

округа Шевченківська. район Кішова село Займоноте

6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

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

13. Чи не є записаним

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Василь Логвинів

Адреса заявителя С. Займоноте Кішова сільради р. Шевчен. Окр.

Назви й №№ документів Відписка про смерть від 18/11/25р.

Особливі уваги —

Підпис } В. Литвин
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Литвин

Реєстратор Вит

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ганна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Шевченківе район Кіровогайск село Зайоневка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Шевченківе район Кіровогайск село Зайоневка
} 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)

9. національність Українка 10. Головне заняття книжоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті „старість“ (для дітей мол. 10 роц., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Ганас Левніс

Адреса заявителя в Зайоневке Кіровогайського району Ш.Ок

Назви й №№ документів Лідиска про смерть 20/III 25 р.

Особливі уваги

Підпис } А. Шейнин Зав. ЗАГС'ом А. Шейнин

заявителя } Реєстратор Курт

Дивано
№ 88
20/III 25 р.
Зайоневка

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 22 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Рибченко Михайла Михайловича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевчен. район Кішинева село Зайцево або місто вулиця будинок №

округа Шевчен. район Рішнівське село Зайцево

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

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

9. національність Українця 10. Головне заняття земборобство.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибченко Михайло Річарів.

Адреса заявителя в. Ваїтське Кішинева сільради р. Ш. О.

Назви й №№ документів Підписка від 22/3/25 р.

Особливі уваги

Підпис М. Рибченко, а за неписаного росписався

заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Видано № 90 22/3/25 Секретар

99

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семченко Микола Антонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/11 24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківський район Кіселевський село Заспівчанське
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. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семченко Микола Антонович Григорій

Адреса заявителя с. Заспівчанське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Семченко Зав. ЗАГС'ом Антон

заявителя Реєстратор Курт

*Секретар
Відамо
Семченко*

Запис про смерть № *21* (загальний)

за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Сидоро Олена Сидорівна*

3. Якого полу *жінка*: 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 } округа *Шевченівс.* район *Кіровоградськ* село *Займонське*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Шевченівс.* район *Кіровоградськ* село *Займонське*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *директорка*

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

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

12. Причина смерті „*тиф*“ (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 *Сидоро Олена Федорівна*

Адреса заявителя *с. Займонське Кіровоградськ р. Шевченівс. округи*

Назви й №№ документів *Підтверджені про смерть від 20 р. 25 р.*

Особливі уваги _____

Підпис } *Мценко* Зав. ЗАГС'ом *Мценко*

заявителя } Реєстратор *Давид*

22
2005. 10. 10
Мценко
Сидоро
Займонське
Кіровоградськ
Шевченівс.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківск. район Кішова село Дайно Коті
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Шевченківск. район Кішова село Дайно Коті
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „31“ 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 смерті від іррегулярного народж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бешкетто Герасим Ханів.

Адреса заявителя с. Дайно Коті Кішова сільради р. М. С.

Назви й №№ документів Лідтоска про смерть від 2/IV 25 р.

Особливі уваги —
Підпис заявителя Сльбенко Зав. ЗАГС'ом Александр
Реєстратор Данько

Handwritten notes on the left margin:
"Не читати"
"Без сумніву"
"Складено"
"Відповідно"

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисакова Антонія Микитовича

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Шевченків. район Рівненський. село Замочись
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) Замочись

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

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

12. Причина смерті Вік старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисюк Сергій Акимович

Адреса заявителя с. Зайонівське Рівненського району Шевченків

Назви й №№ документів Відписка про смерть вік 511-25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя За Метрикою прошева Зав. ЗАГС'ом А. Томко

Реєстратор Данько

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брусина Юрківна Осипенко

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 Мевченк район Рівшової село Дашковське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Мевче район Мевче село Мевче
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті віз скарженні (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 Кривий Олександр Осипенко

Адреса заявителя Дашковське Рівшов. р. на

Назви й №№ документів Міртиска віз 29/IV/25 р.

Особливі уваги Виття видана на ідемії похована м'їла № III 619 28 р. 25

Підпис заявителя Неліска а зайго Зав. ЗАГС'ом А. Данил

заявителя Мисавел Реєстратор Данил

Без свідоцтва
Смерть

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейро Андрійович Холод.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченків район Ківшованськ село Василюське
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті убито (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 Холод Андрій

Адреса заявителя с. Василюське Ківшованського р-ну

Назви й №№ документів Тітуса від 29/IV 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Петро Мельничук за
исполнительств.
Зав. ЗАГС'ом Мельничук
Реєстратор Данько

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отцешко Степан Терешкович

3. Якого полу чоловік 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 Шевченка район Кіровоград село Зайонське
| або місто... вулиця... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарч.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машко Василь Михайлович

Адреса заявителя Зайонське Кіровоградськ р-на

Назви й №№ документів Міжмиско в.г. 5/1/25 р.

Особливі уваги Витис видано для поховання тіла № 43.

Підпис заявителя В. Машко Зав. ЗАГС'ом А. Тонко

Реєстратор Данко

*Видано в
№ 116 на
серійного
світлень.*
Векрешар

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дасенко Іван Олександрович

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 1924 і місяць 22/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мевчиківська район Північнійський село Зайтоське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті горячка (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 Дасенко Олександра Івановича

Адреса заявителя с. Зайтоське Північнійського р-на

Назви й №№ документів гитишка від бр. 25 р.

Особливі уваги Витись видана на предмет поховання № 116

Підпис заявителя О Дасенко Зав. ЗАГС'ом А. Томко
Реєстратор Дасенко

Державно Виш
№ 127
Видання
Серпень

У. С. Р. Р.

58

НАРОДНІЙ КОМПІЮРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Займонській сільраді (виконк.)
Кірово. району Мевченк. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даченко Микола Михайлович.

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 1924 і місяць 18/т. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мевченків. район Кірово-Вай. село Займон.
або місто — вулиця — будинок № —

округа Мевч. район Мевч. село Мевч.

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

7. Коли помер (ла); 1925 р. травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті „всепланетне лічення“ (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 Даченко Михайла Михайловича

Адреса заявителя С. Займонеті Кірово-Вайтського р. М.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Даченко

Зав. ЗАГС'ом А. Томаш

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даченко Іван Ордійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківський район Кішине село Займоні
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Шевченківський район Кішине село Займоні
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)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусар Арійон Васильович

Адреса заявителя с. Займоні

Назви й №№ документів

Особливі уваги Відно витте на предмет наховання мерців тїла №128

Підпис заявителя Ар. Гусар Зав. ЗАГС'ом А.Томаш

Реєстратор Даченко

Handwritten notes:
Зав. ЗАГС'ом
не селом
Займоні

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лийви Микита Дмитрович

3. Якого полу чолов. 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 Шевченків район Рівшовога село Зайонське
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарч.

9. національність українець. 10. Головне заняття кміборобальство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лийви Мараска

Адреса заявителя Зайонське Рівшовога сільрада Шевч.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Витис видана на попередній поховання № 130

Підпис Л. Лийви, а за неписаного зав. ЗАГС'ом А. Столи

заявителя не за російським законом Реєстратор Данил

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олена Герасимовна Семченко

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

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

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

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

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

9. національність українська. Головне заняття на коштах батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семченко Герасим

Адреса заявителя Вайшовського Кішів. р-на

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Витяг видана на іждивенні похованням т.ч.

Підпис Семченко Зав. ЗАГС'ом А.Том

заявителя _____ Реєстратор Семченко

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цвик Олександр Ігорович

3. Якого полу чол. 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 Чернівецька район Мішова село Районне

або місто — вулиця — будинок № —

округа Меш район Меш село Меш

6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла) у 1925 р. червня 14" 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)

12. Причина смерти, яку ким (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 Цвик Ігнє Івані

Адреса заявителя в. Районне Мішова с. Чернівець

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Цвик Ігнє

заявителя Зав. ЗАГС'ом А. Томаш Реєстратор Дацюк

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Олександрович Ошешко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучацьк. район Кіровоград. село Зайтонев.
або, місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. національність Україн. 10. Головне заняття келібаро сиво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Олександрович Володимир

Адреса заявителя с. Зайтоневка Кіровоград. р. Бучацьк.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Виття видано на предней похованні тіла 2010

Підпис заявителя О. Григоренко Зав. ЗАГС'ом А. Момин

Реєстратор Савченко

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Мавро Лукимів.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Щербат. район Кіровова село Зайоневка

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

округа Щербат. район Кіровова село Зайоневка

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла); 1925 р. Червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сидить

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Трохим Павлів

Адреса заявителя с. Зайоневка Кіровова округи в Щербат.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Відано випис на номери 11 та 14

Підпис заявителя } Трохим П. Шевченко Зав. ЗАГС'ом } А. Демид
Реєстратор } Давид

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вамис Васильович Липівич

3. Якого полу чолов 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 Б-Черківська район Ківишоват. село Замосса
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Улож.

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

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

12. Причина смерті Коклюш (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 Сван Крахорів Липівич

Адреса заявителя Замосське Ківишовайтського ф-ну

Назви й №№ документів Пізниска про смерть від 25/VI/25

Особливі уваги Вамис видана на цеделеті поховання тіла 7.1

Підпис заявителя { Сван Липівич Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сван Методович Беретович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11-25р.

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

5. Місце проживання | округа Б-Церківська район Рівшова село Ваточин

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

| округа..... район..... село.....

6. Місце де помер (ла) | або місто там вулиця там будинок № там

| як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже

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).....

12. Причина смерті коклюш (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Методович Кошич Беретович

Адреса заявителя Зайтонська Рівшовайського р-на

Назви й №№ документів міжська що народжені ссир

Особливі уваги.....

Підпис заявителя М. Беретович Зав. ЗАГС'ом А. Томаш
Рєєстратор Данько

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубань Ніна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Щериньск район Кіашова село Зайонет
або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Щериньск район Кіашова село Зайонет

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубань Марфа Ананасівна

Адреса заявителя с Зайонетське Кіашованського р. Щеринь.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя М. Зубанева Зав. ЗАГС'ом А. Понь
Реєстратор Давид

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Острешко Микола Андрійович

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 } округа Щеринський район Кішшової село Зайтонескі

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

округа Щеринська район Кішшової село Зайтонескі

6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

9. національність 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 смерті коронар. (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 Острешко Андрій Трохимович

Адреса заявителя с. Зайтонескі. Кішшової р. Щерині. С.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано лише на поховання мерейвого імена

Підпис } А. Острешко Зав. ЗАГС'ом А. Томаш

заявителя } Реєстратор Давид

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мако Василь Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Щерківська район Кішова село Зайоневське
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Щерківська район Кішова село Зайоневське
} або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „6“ 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 смерті „нормальна“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мако Іван Абрамович

Адреса заявителя Зайоневське Кішова району Щерківсе

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано свіде на поховання жертвоє біла 7-163 вид 6

Підпис заявителя } М. Мако Зав. ЗАГС'ом А. Мако

Реєстратор Данко

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Толоєво Євдокія Ірмишівна

3. Якого полу ж 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 17/1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучинська район Кішівський село Зайонка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Бучинська район Кішівський село Зайонка

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. національність Українок 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 смерті Кожених 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Толоєво Ірмишівна Іраклія

Адреса заявителя Вайволенська Кішівська сільрада, Бучинь.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Книга лише на новонароджену дитину № 165

Підпис заявителя Ір. Толоєво

Зав. ЗАГС'ом А. І. [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Травня 1892

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1915 і місяць 9/5 її народження.

5. Місце проживання } округа Б-Черківська район Кіровоградський село Валіївка

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

округа миге район миге село миге

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. національність українки 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті горячка (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 Гевун Трохима Радіоновича

Адреса заявителя Валіївці Кіровоградського району

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 11/11-25р.

Особливі уваги Витяг видана за 4/66. на предмети поховання тіла

Підпис } Трохим Гевун Зав. ЗАГС'ом А. Гевун

заявителя } Реєстратор Демид

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашенко Меліта Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківська район Кіровоградська село Дашинське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Кіровоградська село Дашинське
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашенко Меліта Михайлів

Адреса заявителя Дашинське Кіровоградського р-ну

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 14/11/25р

Особливі уваги Винес видана за 168 на ідеї поховання тіл

Підпис заявителя М. Дашенко а зажитись Зав. ЗАГС'ом А. Дашенко

росишев Реєстратор Дашенко

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурер Оксана Ізраїлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Цернівська район Ківишівський село Зайцівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Теле район Теле село Теле
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурер Федор Сергійович

Адреса заявителя Зайцівське Ківишівський район

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 20/11/25

Особливі уваги Витяг видана за 1/4 на ієрусалимському похованні туди

Підпис заявителя В. Мурер Зав. ЗАГС'ом Мурер

Регистратор Данько

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листо міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Хрестий Данишова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа БЦернєвська район Нішова село Байонське
або місто — вулиця — будинок № —

округа БЦернєвська район Нішова село Байонське

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листо міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. національність Україн 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Даниш Мештович

Адреса заявителя Байонське Нішова ок. р. БЦернєв.

Назви й №№ документів тірмська про смерть

Особливі уваги Видано світс на предм поховання тіла ч. 172.

Підпис Д. Поліщука, а за Зав. ЗАГС'ом А. Томаш

заявителя іого дитячий лікар Ковтисава Реєстратор Давид

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Ітти міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пошівчук Євгенів Даншова

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/19 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мценск район Новошов. село Самонезьк

або місто вулиця будинок №

округа Мценск район Мценск село Мценск.

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

як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерти Кошик 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даншова Євгенів Пошівчук

Адреса заявителя Мценск район Новошов. село Самонезьк

Назви й №№ документів Заова про смерть від 20/12

Особливі уваги Отрамо листе на поховати, меркитово імя № 17.

Підпис Пошівчук, а за його Зав. ЗАГС'ом Мценск

заявителя Мценск. Реєстратор Даншова

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурчир Вішенан

3. Якого полу чол. 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 Білоцеркавська район Кішівський село Зайонка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. „21“ 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) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурчир Френсен Василь

Адреса заявителя с. Зайонка Кішів. р. Білоцеркавська. Од.

Назви й №№ документів Акт смерті від 21/10/25

Особливі уваги Враховано на похованням мертвоного шіма № 174.

Підпис заявителя Г. Курча

Зав. ЗАГС'ом А. Курча
Реєстратор Давид

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шевченко Марія Цренокова

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 11/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Біцерківськ район Ківишовані село Замітиськ

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

округа тесе район тесе село тесе

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність україно 10. Головне заняття дитина багато хлібор

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

12. Причина смерті кож лощи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Цренок Павло

Адреса заявителя Замітиське Ківишованіськ. району

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 21/11/25 р.

Особливі уваги Винес видана за 175 на ірредуши похованим

Підпис заявителя } Кродина Шеленко Зав. ЗАГС'ом } А. Демин
Реєстратор } Демин

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томиш Леонід Ханович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучинівське район Шенова село Вашисені

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Бучинівське район Шенова село Вашисені

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті „воєнні“ (для дітей до 10 років „ж у в 10“) _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томиш Хан Леонид

Адреса заявителя Вашисені Шенова району

Назви й №№ документів Захва про смерть від 20/11/25

Особливі уваги Важко вжити на предм. нововашисені

Підпис М. Голуб Зав. ЗАГС'ом А. Томаш

заявителя _____ Реєстратор Давид

Запис про смерть № *419* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Мар'яна Андрійовна*

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *19/11* народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *теж* вулиця *теж* будинок № *теж*
якщо в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитин*

9. Національність *українц* 10. Головне заняття *Сайко мідбород*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Кожлюш* (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 *Шевченко Андрій Іванов*

Адреса заявителя *с. Затомське Рівшованського району*

Назви й №№ документів *Підписка що смерть в.ч. 4/10/25 р.*

Особливі уваги *Винес видана на судимий похований т.ч.*

Підпис *Шевченко, а за нею* зав. ЗАГС'ом *А. Томаш* 7.18.

заявителя *О. Липів* Реєстратор *Данил*

Заявничкою Марією
Андрівною проєсавцею
Кудрицькою-Відиш
Олександрівною

У. С. Р. А.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заміській міськраді (виконк.)
Кіровоградського району Берків округу

Книга № 280
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвиш ~~Марина Яковівна~~

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 18 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Берківський район Кіровоградський село Заміське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) _____ округа _____ район _____ село _____
або місто тут вулиця тут будинок № тут
якщо в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття машини́ст Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Кожна (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 Митвиш Марина Яковівна

Адреса заявителя Заміське Кіровоградський р-н

Назви й №№ документів Титулярна листа смерті від Укр.

Особливі уваги Витяг видає за 187 ден поховання тіла

Підпис М. Митвиш за неіснуючим ЗАГС'ом А. Г. Даниш

заявителя Олександрівна Берківська Реєстратор Даниш

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голосько Зінька Лукашова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бучаківська район Рівшоватий село Замішоць
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} округа т.ч. район т.ч. село т.ч.

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність україн 10. Головне заняття байко хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті коклюш (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 Голосько Лука Рішків

Адреса заявителя Замішоцьке Рівшоватийськ р-ну

Назви й №№ документів Підписка цго смерті від 11/11/25р.

Особливі уваги Випнос видана від 188. на цго предмет поховану тіл

Підпис заявителя } Л. Голоско

Зав. ЗАГС'ом } Голосько
Реєстратор } Данько

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остуренко Івоникова Ірина

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Квешова село Вайлонське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Церківська район Квешова село Вайлонське

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остуренко Івоникова Василь

Адреса заявителя Вайлонське Квешово сільраді р. Біцуринів

Назви й №№ документів Завва про смерть від 12/III 25 р.

Особливі уваги Івано Сергій 4:190 на право новонаши мертвоності

Підпис заявителя Остуренко Зав. ЗАГС'ом А. М. Регстратор Данил

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ліденко Арійон Федорович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Білозерська* район *Кіровоградський* село *Замішоцьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *Тарасівська Районна*

6. Місце де помер (ла) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Тарасівська Районна*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. *13* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зновонашлюбний*

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

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

12. Причина смерті *своєю смертю* *перед смертю* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ліденко Степан Арійон*

Адреса заявителя *Замішоцьке Кіровоградський р-н*

Назви й №№ документів *Відписка що смерть від 13/11/25*

Особливі уваги *Витяг видана за 143 на ієрархії поховання тіла*

Підпис заявителя *С. Ліденко* Зав. ЗАГС'ом *А. Томаш*

Реєстратор *Демчук*

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радотун Саша Антіошова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Біцерківська район Ківишова село Вашіошан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Меле район Меле село Меле

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

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

9. Національність Україна 10. Головне заняття Сашко мейбароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Коклюш (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 Радотун Антін Деметрій

Адреса заявителя с. Вашіошан Ківишовишівського району

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 14/14/25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А Коросун Зав. ЗАГС'ом Антон

Реєстратор Данько

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамасюк Тамма Лукичова

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 16 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Щернівська район Квешован село Районне або місто вулиця будинок №

округа тев район тев село тев

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. національність Українка 10. Головне заняття Районно м'ясокомбінат (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

12. Причина смерти "сердечна" (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 Тамасюк Лука Федоромович

Адреса заявителя Районне Квешованського р. Щерн. округу

Назви й №№ документів Вадва про смерть від 25/VIII 25р.

Особливі уваги Відано свідче на право носвання мертвою імена

Підпис Л. Тамасюк Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осіпретко Ганна Іванівна

3. Якого полу жінка 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 09 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Щератвська район Кішиневайськ село Вайонесне
або місто - вулиця - будинок № -

округа Щератвська район Кішинев. село Вайонесне

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. національність Українка Головне заняття бачко м. дитяч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осіпретко Іван Павлович

Адреса заявителя С. Вайонесне, Кішиневайського р.

Назви й №№ документів Відва про смерть від 28/09

Особливі уваги Відва шик на предм. подобаши ил кейвасо ті

Підпис Трохим Шевченко Зав. ЗАГС'ом А. Том

заявителя Трохим Шевченко Реєстратор Дачко

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фігурова Марія Ківишівна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/III її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Біло Черн район Ківишів село Заміонів
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —
округа Б. Черн район Ківишів село Заміонів
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —
- Місце де помер (ла) { або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. серп міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- національність Україн 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кантон 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фігур Контрост Іванів
- Адреса заявителя с. Заміонівка Ківишів сільград Б. Черн
- Назви й №№ документів Заява про смерть від 20/VIII-25, р
- Особливі уваги Винесено рішення на місцевій поховальній території
- Підпис заявителя Ольдава Контрост Зав. ЗАГС'ом Молот
Реєстратор Данько

Запис про смерть № 58 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухоміт Антисевич Мамшичів

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 і місяць 29 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківськ район Кіровоград село Земіосек
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 округа теме район теме село теме
 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) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття байко хм'ябороб
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухоміт Мамшичів Яцко

Адреса заявителя Земіосек Кіровоградськ району

Назви й №№ документів Підписка про смерть в 9 31/11

Особливі уваги Витяг видамо на предмет похов. т

Підпис заявителя Мухоміт Зав. ЗАГС'ом Мамшич
 Реєстратор Данил

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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 7/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білозерська район Кіровоградський село Зайонекське
або місто — вулиця — будинок № —

округа — район — село —

6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті „Кожина“ (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 байколюбного помершого Павло Несибренко

Адреса заявителя Зайонекське Кіровоградського р. Білозерська

Назви й №№ документів Свідка про смерть від 5/IX 25р.

Особливі уваги Видано свідоцтво № 210. На предшій похованні тіла

Підпис М. М. Мещеряк Зав. ЗАГС'ом В. Г. Голуб

заявителя Реєстратор Данько

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Сидора Тавришова

3. Якого полу чолн 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 Щербинська район Нішівський село Вайтоньське
} або місто — вулиця — будинок № —

} округа — район — село —

6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —

} як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття звільнена
(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 смерті „Старечість“ (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 Курча Павло Сергійович

Адреса заявителя Вайтоньське Нішівського округу Щербинського району

Назви й №№ документів Свідчення про смерть від СРН 257.

Особливі уваги Видати свідоцтво про народження через його тіла 4.02.12

Підпис } Павло Курча Зав. ЗАГС'ом А. Момт

заявителя } Реєстратор Данько

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків · № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашенко Марія Федорівна

3. Якого полу жінка 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 11/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церк район Кішова село Земішчє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ округа Мешк район Мешк село Мешк

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашенко Федор Миколайович

Адреса заявителя Земішчє Кішова

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 7/11/25

Особливі уваги Витис видана на ідеї народним міс. 7/11/25

Підпис Дашенко Зав. ЗАГС'ом Мешк

заявителя _____ Реєстратор Дашенко

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Миколай Михайлович

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 1925 місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Б-Черків район Ківишов. село Заміоска
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Михайло Миколайович

Адреса заявителя Заміоска Ківишова Заміоска р-на

Назви й №№ документів Підписка про смерть від ЗГР

Особливі уваги Витис видана на ідемії поховання

Підпис заявителя П. Яковенко Зав. ЗАГС'ом Мом

Реєстратор Дача

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоцко Авдеха Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церк. район Кіровоград село Зайонівка
або місто — вулиця — будинок № —

округа — район — село —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скоцко Михайло Євсес

Адреса заявителя Зайонівське Кіровоград. району

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 10/11

Особливі уваги Витяг видача на ідемі похов. тіла

Підпис } М. Скоцко. Зав. ЗАГС'ом Машин

заявителя } Реєстратор Давид

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка 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 27 її народження.

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

{ округа теж район теж село теж

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

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

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

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

12. Причина смерті коклюш (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 Лодарівський Іван Карпович

Адреса заявителя с. Заміосек Ківишовського району

Назви й №№ документів Підписка що народ смерті в 90

Особливі уваги Винес видана на адекватні поховання тіла

Підпис заявителя { Лодарівський Зав. ЗАГС'ом Момт

Регистратор Демченко

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Марія Павлівна

3. Якого полу Жінка 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 Б-Церківська район Вішова село Війшівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Темь район Темь село Темь

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

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

9. Національність Україно. 10. Головне заняття Гайко хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті „Коклюш” (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 Яковенко Павло Григорович

Адреса заявителя Війшівське Вішівський район

Назви й №№ документів Підписка про смерть від волі

Особливі уваги Витів видана напередній поховання тіла

Підпис П. Яковенко Зав. ЗАГС'ом Мом

заявителя _____ Регстратор Дань

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б Церк район Кіровоград село Заміонск
або місто — вулиця — будинок № —

окупація тесн район тесн село тесн

6. Місце де помер (ла) 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) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття ки' баробейвом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квиша Андрон Карит.

Адреса заявителя Селищенке Кіровоград.

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 13/11

Особливі уваги Витнес видана на попередній похованні

Підпис Квиша зав. ЗАГС'ом Антон

заявителя Квиша Реєстратор Денис

Запис про смерть № *67* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Дашенко Євгенія Орестовича*

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

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

5. Місце проживання округа *Біцерк* район *Кіровоград* сел *Лешинське*

помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

округа *Темне* район *Темне* село *Темне*

6. Місце де помер (ла) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *байтько млибароб*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., якту п. 10).

12. Причина смерті *„Кохання“* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дашенко Орест Павлович*

Адреса заявителя *Лешинське Кіровоградський район*

Назви й №№ документів *Підписка про смерть від 16/11/25*

Особливі уваги *Витисо видана за 7/11/25. на поховання тіла*

Підпис *О. Дашенко* Зав. ЗАГС'ом *А. М. М.*

заявителя Реєстратор *Дашенко*

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квишия Олександра Григоровна

3. Якого полу жінка 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 Б. Церкв район Ківишів село Лайонсове
} або місто — вулиця — будинок № —

} округа теж район теж село теж

6. Місце де помер (ла) } 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 милитаробесивою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Береговецько Мекхтово Софія

Адреса заявителя Лайонсове Ківишів району

Назви й №№ документів Відписка про смерть від 1918 р.

Особливі уваги Витяг видана за 7 226. на іждивенні похованні тілі

Підпис заявителя } Береговецько Мекхтово Зав. ЗАГС'ом Антон

Реєстратор Данько

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лілієнко Оксана Павлова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 26/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа б-Церків район Ківишов село Заміосар
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українки 10. Головне заняття Гайово мліборав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лілієнко Павло Власов

Адреса заявителя Заміосарське Ківишовийське селище

Назви й №№ документів Підписка що смерть від 23/IX-25

Особливі уваги Витусь видана за 7227. на місцевій похованні

Підпис заявителя П. Мименю Зав. ЗАГС'ом Антон

Реєстратор Данько

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Царик Калієриша Нтмідрасов*

3. Якого полу *жінка* 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 *Б-Церк'ів* район *Ківшова* село *Вашіоиск*
або місто вулиця будинок №

округа *теме* район *теме* село *теме*

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. "*29*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. національність *Українка* 10. Головне заняття *Галицько хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *"Коклюш"* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марин Нтмідрас Павл'ів*

Адреса заявителя *Вашіоиск Ківшова*

Назви й №№ документів *Підписка що смерть від 29/11/25*

Особливі уваги *Витисс вкдама за глзз на іредшій похованш тт*

Підпис заявителя *Никитор. Царик.* Зав. ЗАГС'ом *Антон*

Реєстратор *Данько*

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Новтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Губаш Яків Євасович

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерків район Кіровоградський село Дашинське

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа теж район теж село теж

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

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

9. національність Україн 10. Головне заняття Кмібаробством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Забити Землем 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаченко Микита Михайл

Адреса заявителя Дашинське Кіровоградський район

Назви й №№ документів Підписка що смерть від 5/12/25р.

Особливі уваги Витис видана на ідемії похованню тилі

Підпис { Зав. ЗАГС'ом Антон

заявителя { Реєстратор Дашин

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашченко Павло Олексійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бізерка район Кіровоградський село Гаймисах
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність українсько. Головне заняття Гаймисах хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашченко Олексія Павловича

Адреса заявителя с. Гаймисах Кіровоградський район

Назви й №№ документів Підписка що смерть від 7-25/5

Особливі уваги Виток будама на предмети поховання тіла

Підпис О. Дашченко, а за неміс- Зав. ЗАГС'ом Антон 7244
меншого родича авед.

заявителя К. Федорук Реєстратор Дашченко

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Новтис 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибченко Марія Федотівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Черківська район Рівшова село Зайтон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ округа теме район теме село теме

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Новтис м. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько чи баба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті "Аполексія" 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибченко Федот Савиць

Адреса заявителя Савицьке Рівшова району Рівшова

Назви й №№ документів Міжсько що смерть від 22/11/25р.

Особливі уваги Виття видана на іждивенні похованні тил

Підпис заявителя О. Рабченко Зав. ЗАГС'ом Аполон 7254

Реєстратор Демур

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Сколько Антін*

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* місяць *—* її народження.

5. Місце проживання } округа *Б'Церків* район *Ківишова* село *Латон*

помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

округа *теме* район *теме* село *теме*

6. Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

якщо в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* *Листопа* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитин*

9. національність *україн* 10. Головне заняття *байсько мис'баро*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *від* *ракутинва* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сколько Антін*

Адреса заявителя *с. Вайомек Ківишова сел. Латон*

Назви й №№ документів *Міртмака що ошесть від бр. Я.*

Особливі уваги *Винес видана на ідеденту поховану т.*

Підпис заявителя *Антін Сколко* Зав. ЗАГС'ом *Антін*
непідсменною родинною Реєстратор *Делу*

7258

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габко Олександр Юхимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Б Черк район Рівненський село Вашисем
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа тот район тот село тот
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. національність україн. 10. Головне заняття міборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габко Юрьма Кошич

Адреса заявителя с. Заточеве Рівненського району

Назви й №№ документів Відписка про смерть від 14/11-25р.

Особливі уваги Витимь видали на іждивенні похованих тиса 7/25

Підпис заявителя Г. Габко

Зав. ЗАГС'ом Антон
Реєстратор Габко

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иван Григорович Даценко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківський район Кіровоградський село Затішське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа теше район теше село теше

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття мібароб бачко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Григорій Вакулич

Адреса заявителя с. Затішське. Кіровоградський район

Назви й №№ документів відписка від 20/11 1925 року

Особливі уваги вигана вплив на предмет поховання

Підпис заявителя } Григорій Даценко Зав. ЗАГС'ом А. Томаш
Реєстратор Даценко

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Миколи Маршійн

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Біцерківська район Кірово село Байлонескі
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. листопад міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколи Маршійн Павленко

Адреса заявителя С. Дубівка Кірово району Біцерків

Назви й №№ документів Замова про смерть від 23/11/25

Особливі уваги Місце виписки № 297: на пророчій поховальній міс.

Підпис М. Кешинський Зав. ЗАГС'ом А. М. М.

заявителя Реєстратор Д. М. М.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня листо міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Дацено Омеска Авнова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бучаківська район Кішова село Вайоме
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Бучак Квс. район Кішова село Вайоме
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листо міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті „туберкульоз“ (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дацено Євген Кондратів

Адреса заявителя Вайомеске Кішовайск. р Бучак

Назви й №№ документів Завва про смерть від ж.

Особливі уваги Вноско листи № 298. Див. поховання.

Підпис Дацено Зав. ЗАГС'ом Ат...

заявителя Реєстратор Дацено

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Сигор Савинович

3. Якого полу чолов 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 Б-Черків район Кіровоград село Гайшівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа теме район теме село теме

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одити

9. Національність україн 10. Головне заняття м.б.ароб.с.в.м.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісник Савио Ахвилов.

Адреса заявителя с. Гайшівка Кіровоградск. вел. аму

Назви й №№ документів Підписка про смерть від 25/ч 25

Особливі уваги _____

Підпис Г. Колісник Зав. ЗАГС'ом А. М. М.

заявителя _____ Реєстратор Демур

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курша Арша Ловина

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/II 25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Біркивська район Кішова село Зайонське
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курша Ловин Антонів.

Адреса заявителя Зайонське Кішова сільради р. Біркивськ.

Назви й №№ документів Заява про смерть від 8 груд 25р.

Особливі уваги Видано свідоцтво № 306. вид поховання тіла

Підпис Курша, а за його неімені. Зав. ЗАГС'ом Антон

заявителя Кішова Реєстратор Демур

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідик Ваня Іосифович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Б-Черків район Рівшован село Вашіоцьк
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа теш район теш село теш
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідик Євген Іванович

Адреса заявителя Вашіоцьке Рівшованського р-ну

Назви й №№ документів Мортена що вищий від 8/чч-25

Особливі уваги Витяг видано на підставі поновленої міськ

Підпис заявителя Дідик Зав. ЗАГС'ом А. Толмач

Реєстратор Дідик

7 312

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Зуоч міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огородник Самия Микола
- 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 11 її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Б-Черківск</u>	район	<u>Рівшовай</u>	село	<u>Дашинск</u>
	або місто				вулиця
округа	<u>тете</u>	район	<u>тете</u>	село	<u>тете</u>
	або місто				вулиця
як що в лікарні—назва її					
- Місце де помер (ла)

округа	<u>тете</u>	район	<u>тете</u>	село	<u>тете</u>
	або місто				вулиця
як що в лікарні—назва її					
- Коли помер (ла): 1925 р. Зуоч міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн 10. Головне заняття Міборобейтальн. Байбик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Косарь
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті Рокотом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огородник Мирин Федос
- Адреса заявителя с. Дашинск Рівшовайського району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть від 12/11/25
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Огородник
- Зав. ЗАГС'ом Атанин
- Реєстратор Делу

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Сочув міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Олександр 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 і місяць IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Б. Черківськ район Ківшоват село Вашіссек
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} округа теж район теж село теж

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сочув міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одит

9. Національність україн. 10. Головне заняття байбко хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Іван Солишович

Адреса заявителя с. Вашіссек Ківшоватськ. район

Назви й №№ документів Ківшоватського що смерть від 18/хл. 25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Швенц Дмитро Зав. ЗАГС'ом Атв...
Реєстратор Дець

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скошто Олександра Микола

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 31/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Білозерня район Вішнів село Вайшотське
} або місто — вулиця — будинок № —

} округа Білозерня район Вішнів село Вайшотське

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Агедотів Скошто

Адреса заявителя Вайшотське Вішнівське с. р. Білозерня

Назви й №№ документів Відва про смерть від думки 25 р.

Особливі уваги Відва листе 4:0 За відшкодування міла

Підпис заявителя М. Скошто, а за його сестра Микола Росенко Зав. ЗАГС'ом А. Микола

Реєстратор Д. Сестер

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашко Степан Микетович

3. Якого полу жінок 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 Б-Черків район Рівненський село Галицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті «Сорелка» 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашко Степан Сорд.

Віддреса заявителя с. Галицьке Рівненський район

Назви й №№ документів Підписка що смерті в с. 30 квіт. 25

Особливі уваги Винесено відомо за 7. 326. що похований там

Підпис заявителя С. Дашко Зав. ЗАГС'ом Антон
Реєстратор Дашко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № /

*Винесено відомо
45-1925 р. 29*

1. Час екладання запису: „5“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ясиремська Марія Федорівна*

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

5. Місце проживання | округа *Біло-Чернівецького* район *Таращанського* село *Червоної-Дри*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

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

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

Друге натуральне заморення легким. 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Ясиремський Федір Василь* Адреси { 1 *с. Червоної-Дри*
2 _____ зажит. { 2 _____

Назва й №№ документів або постанови Суду *Заява оп. Ясиремської*

від 5/IV-1925 р.

Підписи { *В. Ясиремська*

Зав. Загсом *О. М. М.*

заявительів { _____

Реєстратор *Смирнов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 192... р.

Видати свідоцтво

1. Час складання запису: „8“ дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Коселічуха Надмеда Леонідовича*

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

5. Місце проживання | округа *Кісцерів* район *Таращанск.* село *Червани Ді*

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

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

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашн. справи*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домашн. справи* 11. Причина смерті *заболевши*
мозковим кровообігом 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Коселічуха Леонід* Адреси { 1 *Червани Ді Таращанск*
2 *Смирнов* заявит. { 2 *район Кісцерів*

Назви й №№ документів або постанови Суду *привали від 8 травня 1925р*

Підписи заявительів { *Коселічуха* } Зав. Загсом { *Смирнов*
Реєстратор { *Смирнов*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

4-25-11.
1. Час складання запису: „ 4 “ дня

міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Трицай Микола Сидорович

3. Якого полу

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

21 травня 1925 р.

5. Місце проживання

округа

Таращанський район Б-Церківський село

Червоної-Діри

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р.

Червоної міс. „ 4 “ дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Володимир

8. Національність

Українець 9. Головне заняття

Хлібороб.

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

гопос. ч. сичи

11. Причина смерті

от

12. Чи не є записаний:

запомогти

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

Прізвища, імена і

1 Трицай Сидір Якович

Адреси

1 с. Червоної-Діри

по батьк. заявительів

2

заявит.

2 Таращанському районі

Назви й №№ документів або постанови Суду

Заяв. від 4 червня 1925 р. Ціло

Підписи

Трицай Сидір Якович

Зав. Загсом

Васильченко

заявительів

Реєстратор

В. Киршанович

чи не є записаний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

*Вну. вимес 18/2-25,
№ 14.*

1. Час складання запису: „18“ дня *Червн* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Стрешевська Мотур Мотиловна*

3. Якого полу *Жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*

5. Місце проживання | округа *Біло-Чернівецького* район *Тарасювський* село *Червоно-Зри.*

помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

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

Болідать - кровоотечення 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Стрешевський Савва* Адреси { 1 *с. Червоно-Зри*

по батьк. заявительів { 2 *Вацович* заявит. { 2 *Тарасювський*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завва про смерть від 18/Червн.*

Підписи { *Савва Стрешевський* Зав. Загсом *В. Стрешевський*

заявительів { *Г. Зиньович* Реєстратор *С. Куршневич*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Бурляк Семел Парасович

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

11 міс. д. род.

5. Місце проживання

округа Біло-Чернівецького район Таращанський село Червоно-Ірті

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р.

Червня міс. „ 29 “ дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Момши

8. Національність

українська

9. Головне заняття

Хлібороб.

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

домашній сільгосп

11. Причина смерті

виг

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1 Бурляк Парасе Кузьмович

Адреси

1 с. Червоно-Ірті

по-батьк. заявительів

2 Андрійович Трохим Кіндр

заявит.

2 Могоч. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Завва виг 29/VI-1925 року Бурляк Парасе

то Трохим Андрійович.

Підписи

П.П. Парасе

Зав. Загсом

Бурляк Парасе

заявительів

Андрійович Трохим

Реєстратор

Андрійович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1925 р.

Виття від 1/11-25р.

Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Сікорський Оділіт Андреевич

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77 років від роду

5. Місце проживання | округа Біло-Чернівецького район Марацацький село Червоної-Дри
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українці 9. Головне заняття Кейворобство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Пурталович Сіман Вал. Адреси { 1 с. Червоної-Дри
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Віз 1/11-25р. заява Пурталовича
Сіман

Підписи заявтелів { С. Пурталович Зав. Загсом Вануш
Реєстратор Шеурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

Винес вид. під 27.
Факт складання запису: „24“ дня Вересня містк 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Хреbtіссєвскій Зван Андрєєв

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років від роду.

5. Місце проживання | округа Біло-Черківська район Торашоменскій село Червоної-Дри

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міст. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Торубон

8. Національність Українськ 9. Головне заняття Міборобств

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

помер від коїлаф. холєра 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Хреbtіссєвскій Антон Адреси 1 с. Червоної-Дри

по-батьк. заявительів 2 _____ заявит. 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Хреbtіссєвською Антоном

запис вид. 24/12 про смерть.

Підписи { Хреbtіссєвскій Антон Зав. Загсом О. В. Шевченко

заявительів { _____ Реєстратор В. М. Мельник

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

Виття видано 23.3.25

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *Новий* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Богданевич Олександр Іванович*

3. Якого полу *Міноголо* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *78 років*

5. Місце проживання | округа *Біло-Чернівецького* район *Таращанський* село *Червоної-Гри*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Новий* міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

стареїти 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Богданевич Антон Іванович* Адреси { 1 *село Червоної-Гри*

по-батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява про смерть від 9/3-25р.*

Підписи { *Козарчук*

заявительів { _____

Зав. Загсом *Олександрів*

Реєстратор *Смирнов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1925 р.

Видано 10/2-25р

1. Час складання запису: „10“ дня *Новий* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богачевий Івдота Кириловича*

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

5. Місце проживання | округа *Біло-Церківської* район *Тарашанський* село *Червоно-Дубі*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Новий* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *дівоче*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дочка-власниця* 11. Причина смерті *умерла від сухот.*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Богачевий Кирило* Адреси { 1 *село Червоно-Дубі*
2 _____ заявит. { 2 *Тарашанський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява Богачевих Кирило і про смерть від 10/2-25р.*

Підписи заявительів { *Кирило Богачевий* Зав. Загсом *Олександрівський*
Реєстратор *Смирнов*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

Виття видати 26/5/25

1. Час складання запису: „26“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Авросимі Іван Ташилович*

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

5. Місце проживання | округа *Біло-Чернівецька* район *Морозівський* село *Червоно-Дзрі*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хтоли*

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

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

від малокровія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Авросимі Іван Ташилович* Адреси { 1 *село Червоно-Дзрі*
2 _____ заявит. { 2 *Морозівським р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява про смерть від 26/5/25р.*

Підписи заявительів { *Авросимі*

Зав. Загсом *Смирнов*
Реєстратор *Авросимі*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1925 р.

Виття від 11/11-1925

1. Час складання запису: „11“ дня *Мешої* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кішський Володимир Григорович*

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

5. Місце проживання | округа *Біло-Чернівецьк.* район *Жарошомська* село *Червоці - Дрі*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Мешої* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовий*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Відбродство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *допач. член свід.* 11. Причина смерті *всг*

запаму мого

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Кішський Григорій Миколайович* Адреси { 1 *с. Червоці - Дрі*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завдя Кішського ринку про*

смерть від 11/11-1925р.

Підписи заявительів { *Кішський*

Зав. Загсом *Овчинський*
Реєстратор *Семрашечий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1925 р.

*Вм. вид. 253
20/5 1925р.*

Час складання запису: „20“ дня Мешой міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задосенко Микола Кирилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р. Червну 25.

5. Місце проживання | округа Б.-Церківського район Торашанський село Червоці-Дурі
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Алібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Голов. в селі 11. Причина смерті вг
малохворі 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Задосенко Кирило Лукашів Адреси { 1 с. Червоці-Дурі
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Завв. про смерть вг 20/5-1925р.

Підписи заявительів { Задосенко Т. Зав. Загсом Степанов
Реєстратор Мирошник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Курмлон Адаш Омніович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 березня 1925 р.

5. Місце проживання | округа Б.-Церківська район Турошчанський село Червоної-Дури

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність україн. 9. Головне заняття Сліброб.

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

малохворості

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Курмлон Омніо Васильович Адреси 1 с. Червоної-Дури

по-батьк. заявительів 2 Курмлон Сімейо Ігнат. заявит. 2 — “ —

Назви й №№ документів або постанови Суду запис про смерть від 2/хІІ-25р

Підписи {

заявительів { Задосенко

Зав. Загсом Овчинніков

Реєстратор Мерканти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1925 р.

*Вий. вид. з 262
4 XII 1925 р.*

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *Чуду* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Куримов Олена Іванівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 вересня 1905 р.*

5. Місце проживання | округа *Б.-Чернівецької* район *Торашанки* село *Червоці-Дри*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Чуду* міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчиною*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Дімбров.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домашн. свин* 11. Причина смерті *виг*
малохворія 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Куримов Іван Іванович* Адреси { 1 *с. Червоці-Дри*
2 *Куримов Сімена* заявит. { 2 *с. Червоці-Дри*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Запис про смерть виг. 6 XII 1925 р.*

Підписи заявителів { *Куримов*

Зав. Загсом *О. В. Шмидт*
Реєстратор *В. М. Шмидт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

*Витяг з реєстру за 208
8/11-1925*

1. час складання запису: „ 8 “ дня *жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каленський Василь Федорович*

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

5. Місце проживання | округа *Б.-Церківська* район *Таращанський* село *Гербоні - Дри*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Амбоборство*

10. Становище *дочка* (робіт., служб., хазяїн) *в селі* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

13. „мео“ _____ (робіт., служб., хазяїн) _____

14. По _____ Адреси { 1 *с. Гербоні - Дри*

15. Місце де помер (ла) { 2 _____ заявит. { 2 _____

16. Назв _____ кументів або постанови Суду *Завва про смерть від 8/11-25р*

17. Підписи { *Каленський* Зав. Загсом *Степанів*

18. заявительів { _____ Реєстратор *Миронів*

1796
Всего в сии Кнурі замесно 30
1925 риа Игнатову дини Олериені

Сорок е. 1 рогу Олериені

Всего в сии Кнурі замесно 30
1925 риа Игнатову дини Олериені
Сорок е. 1 рогу Олериені
Сорок е. 1 рогу Олериені

Сорок е. 1 рогу Олериені

1. Ваваруини Олериені

Сорок е. 1 рогу Олериені

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чершискі сільраді (виконк.)
Таращан району Б-Церків округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Заява введено до реєстрації в а
на підставі акту (написаний) сірими
в червоному
Діаг. ч. в міне
Оле. 09.08.
Секретарь

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симошенко. Борис. Демурів.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла) 192 5 р. Січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття С-кошодарство.

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

12. Причина смерті 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 Симошенко. Іван. Савів.

Адреса заявителя С. Черши. Таращ. р. Б.-Церківської округи.

Назви й №№ документів Заява від 19 січня 1925 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Петр Симошко
Симошенко

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

Видано ш. 601
вн. дог. 9
секр. [signature]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Січня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархошова. Міха. Демидова.
- Якого полу немолою. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Б-Церківська.	район	Таращанскій.	село	Теркиш.
	або місто				вулиця
округа	Б-Церківська.	район	Таращанскій.	село	Теркиш.
	або місто				вулиця
- Місце де помер (ла)

округа	Б-Церківська.	район	Таращанскій.	село	Теркиш.
	або місто				вулиця

 як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня, міс. „24.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
- Національність Українець. 10. Головне заняття С-хозяйствово.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козелки.
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Шкарлатка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ..
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархошова. Демид. Виксенів.
- Адреса заявителя с. Теркиш. Таращ. р. Б-Церківської округи.
- Назви й №№ документів Два від 25-го і 25-го
- Особливі уваги ..

Підпис заявителя { [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
С. Тереховська Реєстратор [signature]

*Вид. ш. виміє
визнач. № 10.
Векр. [signature]*

Запис про смерть № 3. (загальний)
№ " за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: „26“ дня Січн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коваленко. Катерина. Макешова.

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківська. район Таращанск. село Черниш.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська. район Таращанскій село Черниш.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січн міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українець. 10. Головне заняття С-юснодарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).

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

12. Причина смерті Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. срозд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко. Петро. Сидорів.

Адреса заявителя с. Черниш. Таращанск. р. Б-Церк. окр.

Назви й №№ документів заява чоловіка про смерть від 26 січн 1925 р.

Особливі уваги

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

заявителя [signature] Реєстратор [signature]

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернуківській сільраді (виконк.)
Таращанському району Б-Церк. округи

Книга № 1
за 1925 р.

Видано м. Вишнів. 20.11.25
Висновок
[Signature]

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Січ. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко. Явдока. Петрова.

3. Якого полу жінкою 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 { округа Б-Церківська. район Таращанський село Чернук.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січ. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність Укр. ка. 10. Головне заняття к. господарств.
(для дітей молодших од 10 років/заняття того, чийми каштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко. Семел. Тарнук.

Адреса заявителя с. Чернук. Таращанського району, Б-Церківської округи

Назви й №№ документів Зава Васишко Семела від 30 січ. 5 р.

Особливі уваги _____

Підпис { Василенко Зав. ЗАГС'ом { [Signature]

заявителя { Онищенко Реєстратор { [Signature]

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

*Вид. м. виміс.
вимог. 9/14
секр. [signature]*

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерезовскій. Никола. Алексієв.
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць XII її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Таращанська село Чернши.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Таращанск село Чернши.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття С-юсодарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дерезовскій. Алексієв. Натівієв.
- Адреса заявителя с. Чернши. Таращанська району. Б-Церківської окр.
- Назви й №№ документів зава Дерезовская Алексієв від 2 лютого 5 р.
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { О. Дерезовскій
С. Бурмака

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор [signature]

*Видано витис
вн. № 16.*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

сеп. 1925

1. Час складання запису: 6 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашченко Таша Олександрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-церківська район Таращанський село Тернин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б-церківська район Таращанський село Тернин
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) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявця Дашченко Олександр Савів

Адреса заявця с. Тернин, Таращанський район, Б-церківська окр.

Назви й №№ документів Загва батька про смерть від 6/II-26р.

Особливі уваги —

Підпис заявця Дашченко Олександр Савів Зав. ЗАГС'ом

заявця Дашченко Олександр Савів Реєстратор

заявця М. Віштак Олександр Реєстратор

Запис про смерть № 7. (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13.“ дня Лютого. міс. 1925. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баста. Степан. Миколайов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківскої район Таращанскої село Терши.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківскої район Таращанск. село Терши.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що, в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925. р. Лютого міс. „13.“ дня. 8. Сімйний стан помершого (ої) Дитина.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття С-господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „Тривт“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баста. Микола. Іванов.
- Адреса заявителя с. Терши. Таращанская району. Б-Церк. окр.
- Назви й №№ документів Запис Баста Миколи від 13 лютого 1925р.
- Особливі уваги.....

Видано ш. в. 1925.
в. 10. 10. 22.
Секретар.

Підпис заявителя { Баста М. Віштак. Баринь
Зав. ЗАГС'ом Офань
Реєстратор Дунай-

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

*Вид. ш. вийме
вибод. стор. 23.
Секретарю*

Час складання запису: „13.“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко. Антон. Миколай.

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківської район Таращанської село Черки.

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

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківської район Таращанск. село Черки.

як що в лікарні — назва її _____ “ _____ будинок № _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття С-господарство.

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

12. Причина смерті Шкарлатина. 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя С. Черки. Таращанського району. Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів Зава Василенко. Митт. від 13 лютого 25р.

Особливі уваги _____

Підпис } М. Василенко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } М. Віштек. Солов'як Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тершуківській сільраді (виконк.)
Таращанського району Б-Церківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Дмитро Євгенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківська район Таращанський село Тершин
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Таращанський село Тершин
або місто - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла) 1925 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
як що в лікарні — назва її -

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

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

12. Причина смерті ТДП (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 Бондаренко Євген

Адреса заявителя с. Тершин Таращанського району Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів Завва Бондаренко Євгена від 27 лютого 1925р.

Особливі уваги -

Підпис Євген Бондаренко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Клименко Реєстратор Міхалюк

Висновок. Витяг з вибор. 1925р. Секретар

40

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 6. за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27. " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочуковська. Параска. Диремова.

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківська. район Таращанський село Черкии.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська. район Таращанський село Черкии.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття С-шведарство.

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

12. Причина смерті грип. (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 Кочуковській. Дирем.

Адреса заявителя с. Черкии. Таращанського району. Б-Церківської округи.

Назви й №№ документів Заува Кочуковською Диремою від 27/II про смерть

Особливі уваги.....

Підпис Зав. ЗАГС'ом В. Лагутя

заявителя В. Лагутя Реєстратор М. Турков

З адресом селенко во не ш т а т б. а на писанню а у (як с с м н і) вірити

Вид. ш. вийме
вимог. № 33.
Секретар

Березня

Зауваження
Черкии
Турков

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Час складання запису: „2“ дня Береши міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочковскій. Микола. Трохимов.

3. Якого полу чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) п'ять місяців.

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківскої район Тарашанскаю село Черши.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківскої район Тарашанскої село Черши.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Береши міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочковскій. Трохим. Власив.

Адреса заявителя с. Черши. Тарашанскаю району. Б-Церківскої округи.

Назви й №№ документів Завва батька про смерть від 2/III. 25р.

Особливі уваги.....

Підпис. М. Колшнов Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Кочковскій С. Колшнов Реєстратор [підпис]

З акресленого листотатса на тавану (член селі)

Вірамі в селі ар [підпис]

Видано м. Береши м. Береши селі. Секр. [підпис]

143

Видано вийшло
вип. 7235 9/III-25р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „9” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Рігор Данилович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Б-Церківська</u>	район <u>Таращанський</u>	село <u>Черниця</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
- Місце де помер (ла)

округа <u>Б-Церківський</u>	район <u>Таращанський</u>	село <u>Черниця</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>

 якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
- Національність Українець. 10. Головне заняття С-господарство.
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. члн сем'
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Причина смерті Гір (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 Василенко Тимон Тимонич
- Адреса заявителя Б-Церківська окр. Таращанський р. с. Черниця
- Назви й №№ документів Зава віз 9/III-25р.
- Особливі уваги —

Підпис заявителя Василенко Тимон Тимонич Зав. ЗАГС'ом —
 Реєстратор —

Віддано вийти
10/III-25р. № 7839

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Берези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидрій. Назарів. Товорун.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 28 серпня народження.

5. Місце проживання } округа Б-Церківська район Таращанська село Чернук.
помершого (ої) } або місто " " вулиця " " будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Таращанська село Чернук
} або місто " " вулиця " " будинок № —
} як що, в лікарні — назва її " "

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

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

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

12. Причина смерті " Тріп. " (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний ні

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

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

Адреса заявителя с. Чернук. Таращанський район Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів Зага від 13/III-25р

Особливі уваги

Підпис } Товорун Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Василь Т. Коліновський Реєстратор

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*Видано виме
19/III-25р. вим. 79/40*

1. Час складання запису: 19 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тудзікевич. Олекса. Максимів.

3. Якого полу чолов. 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 Б-Церківська. район Таращанський село Черши.
або місто " вулиця " будинок № "

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Таращанський село Черши.
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її "

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття с-юстиодрайво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тудзікевич. Максим. Карпів.

Адреса заявителя с. Черши. Таращанського району. Б-Церківської округи.

Назви й №№ документів зава від 19/III-25р.

Особливі уваги "

Підпис } М. Тудзікевич Зав. ЗАГС'ом Олександр

заявителя } А. Олександрівна С. Бучинська Реєстратор Т. Мала

*Видано в книжці
21/4. 25р. в кн. 72*

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 7. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омищенко Дмитро Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Ягратанск. село Крими.
або місто „“ вулиця „“ будинок № „“

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Ягратанск. село Крими.
або місто „“ вулиця „“ будинок № „“

як що в лікарні—назва її „“

7. Коли помер (ла) у 192 5 р. березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті ст. 91 ст. 6. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Омищенко Василь Іванович.

Адреса заявителя Крими. Ягратанська район. Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів зава 649 21/III. 25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Омищенко Зав. ЗАГС'ом Омищенко

Реєстратор Омищенко

Запис про смерть № 17. (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Видано в шк. 27/III. 70. 4Р

1. Час складання запису: „27“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коліновська. Володимир. Мовсеева

3. Якого полу хлопця 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 { округа Б-Церківська район М. Грауциск. село Терши.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район М. Грауциск. село Терши.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що, в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття С-юсти зарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Терши. М. Грауцискаго району. Б-Церківскої окр.

Назви й №№ документів Завба від 27/III-25р.

Особливі уваги.....

Підпис { Коліновскій
заявителя { Анань М. Каченко

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

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

*Видано в листі
27/11-25 р. вчт. 79*

1. Час складання запису: 27 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко. Марка. Павлова

3. Якого полу жінкою 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 { округа Б.-Церківська район Таращанск. село Грими.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Церківська. район Таращанскій село Грими
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що, в лікарні—назва її — " —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття к.-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватися).

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

12. Причина смерті цревний тиф (для дітей молодших од 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко. Павло. Мар.

Адреса заявителя Грими. Таращанск. р. Б.-Церк. округи

Назви й №№ документів Савва віг 27/11 25

Особливі уваги —

Підпис Запиташаю рошова зав. ЗАГС'ом [Підпис]

заявителя Таращанск Реєстратор [Підпис]

Видано в шк. 31/3/28 52.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 10. за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко. Федорів.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українець 10. Головне заняття С-господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують).

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

12. Причина смерті 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 Коваленко. Лвентр. Ом.

Адреса заявителя с. Черни.

Назви й №№ документів заба від 2/III-24р.

Особливі уваги

Підпис { Олександр Коваленко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { О. Ошчепко Реєстратор

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Пашчук Федос Федосова

3. Якого полу нещот. 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 29/III народження.

5. Місце проживання } округа Тарауанск район Б-Церків село Терши

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Тарауанск район Б-Церків село Терши

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українка 10. Головне заняття А-шлюгерство

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

12. Причина смерти преедеврешни роди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашчук Федос Антків. Гідесків

Адреса заявителя Терши.

Назви й №№ документів Заба від 31/III - 25р.

Особливі уваги

Підпис } О. Пашчук Зав. ЗАГС'ом

заявителя } В. Чижівский Реєстратор

Зареєстровано
Міжстанів
III р.

Запросилося на імя і по-батькові (своє імя) в запису

Видано 12.25р. вч.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Трашаньк село Черини
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) неодин

9. Національність Українець 10. Головне заняття с-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті перейой самою 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с Черини

Назви й №№ документів Заба від 12.25р.

Особливі уваги.....

Підпис { Т. Зора Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Д. Дем'ян Реєстратор

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марика Федорова Поліщук
3. Якого полу жінкою. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодьча від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/III її народження.
5. Місце проживання } округа Б-Церківська район Тераушанскій село Туркиши
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Тераушанск село Туркиши
} 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) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття С. 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) Член + Сесія
(для дітей м.р. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті догасли органи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Федос. Онисійов.
- Адреса заявителя с. Туркиши
- Назви й №№ документів заба від 4/IV-25р.

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Поліщук
Онисієвою

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Поліщук
Онисійов.

Видано
4/IV-25р. вид. 1

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютенко, Ларитина, Демидова.

3. Якого полу жінкою 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 } округа Б-Церківська район Таращанський село Черши.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Таращанський село Черши.
} 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) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Р. господарство.

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютенко, Давида, Титина.

Адреса заявителя с. Черши.

Назви й №№ документів свідка від 4/IV-25р.

Особливі уваги.....

Підпис } Л. Тютенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Л. Тютенко Реєстратор

Видано Више
вме. 7858 віг 12/11

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмелевскій, Іван, Сидрєва

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Таращанскій село Црши
{ або місто Тараща вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Таращанська лікарня.

7. Коли помер (ла) 1925 р. 5 квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мокайт.

9. Національність Українець 10. Головне заняття С-юстиодорство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмелевскій, Сидрїй, Іванович.

Адреса заявителя С. Црши.

Назви й №№ документів Загба віг 12/11-25р, та добірка літургі віг 12/11-1/2 164.

Особливі уваги Замісництво російсько

Підпис заявителя { С. Шмелевскій Зав. ЗАГС'ом
С. Шмелевскій Реєстратор

*Видано виписку
№ 59. 18/IV 25р.*

Запис про смерть № 25-26 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко, Євгена Євандова.

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

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

5. Місце проживання } округа Б.-Церківськ. район Таращанськ. село Терещин.

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

округа Б.-Церківськ. район Таращан. село Терещин.

6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття С-юсходств

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

12. Причина смерті 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 Коваленко, Євген Євандов.

Адреса заявителя Терещин.

Назви й №№ документів Саба Вір 18/IV 25р.

Особливі уваги -

Підпис } Євген Коваленко
заявителя } Терещин.

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тернопільській сільраді (виконк.)
Таращ. району Б-Церків округи

Книга № 1.
за 192 5. р.

Запис про смерть № 2627 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко, Марія, Михайлівна.

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Таращанський село Цршин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

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

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

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омищенко, Мейрат, Луків

Адреса заявителя с. Цршин, Таращанськ. р. Б-Церківської округи.

Назви й №№ документів Зава. віз 14/V. 25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Л. Омищенко Зав. ЗАГС'ом О. Омищенко

заявителя Т. Мичен Реєстратор Л. Мичен

*Запис про смерть
14/V 25р. ні 9 а. 20
визначено виміряв
визн. 7/2 69*

152

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Червоноскі сільраді (виконк.)
Таращан району Б. церківе. округи

Книга № 1
за 1925 р.

*Зареєстровано
20/12/25, між стар.
виганом. довідк.
вип. 40 = 74*

Запис про смерть № 2728 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Б. церківе район Таращанськ. село Черки
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Б. церківе район Таращанськ. село Черки
} 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) жонат

9. Національність українець 10. Головне заняття С 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 смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Каритон зот'їв

Адреса заявителя С. Черки Таращанський район Б. церківе окр.

Назви й №№ документів заява від 20/12/25 року

Особливі уваги -

Підпис } К. Бондаренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } С. Терасиши Рлава Реєстратор Арешин

22/5 25. Місц. 22/5 25
Відомості. 90/19/25
Вид. 42/44

Запис про смерть № ~~28~~ 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіраченко Микола
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 день
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/5 її народження.
- 5. Місце проживання } округа Б.церківська район Тарашан. село Черняхів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Б.церківська район Тарашан. село Черняхів
} 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) дівчина
- 9. Національність українець 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Недогляд матері 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинський Дмитро Максимів
- Адреса заявителя С. Черняхів Тарашан. район Б.церківська окр
- Назви й №№ документів Заква від 22/5 25 року

Особливі уваги

Підпис
заявителя

О. Барановська
Бучинська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Афон
Афон

*Зареєстровано
23/5 року, під № 15
відомості про смерть
визначено 23/5 року*

Запис про смерть № ~~24~~ 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колчановський Улає Мовсеїв

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

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

5. Місце проживання } округа Б.церківська район Тарашчане село Чернін
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Б.церківська район Тарашчане село Чернін
} 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) неонат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років ваяття 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 смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колчановський Трохим Уласів

Адреса заявителя С. Чернін Тарашчанського району Б.церківської округ.

Назви й №№ документів Заява від 23/5 року

Особливі уваги —

Підпис } М. Колчановський
заявителя } Бушкетів

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черняхівській сільраді (виконк.)
Таращань району Б. церківська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Видано витяг
15/VI 25 року
Вик. 2: 87

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нучеренко Маринко Яковова

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

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

5. Місце проживання | округа Б. церківська район Таращань село Черних
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) | округа Б. церківська район Таращань село Черних
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття С. господарств.
(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

12. Причина смерті дитяча боліть (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 Нучеренко Михайл Василь

Адреса заявителя с. Черних Таращаньського району Б. церківськ. округи

Назви й №№ документів заява від 15/VI 25 року

Особливі уваги.....

Підпис заникешенного побого пром. прописав. Гондариш Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя..... Реєстратор Гондариш

Запис про смерть № ~~32~~ 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Зареєстровано 18/11/25
Відділ реєстрації
18/11/25

Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сордієнко Антон Олексій
Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Білоцерківської район Тарашанське село Черняхів
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б-ЦО район Тарашанське село Черняхів
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законат

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

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

12. Причина смерті втр. пролетути 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сордієнко Марія Купирівна

Адреса заявителя Село Черняхів Тарашанського району

Назви й №№ документів Завдяв акт 18/11/25 року

Особливі уваги.....

Підпис Сордієнко Марія Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя Мариї Сордієнко Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черняхівській сільраді (виконк.)
Таращанського району Б. Церківського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Видано витяг
для скорочення в тіло
19/VI 25 року
вч. 7-89.

Запис про смерть № 3334 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бочинська Маріка Марцінова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округу Б. Церківський район Таращанський село Черин
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округу Б. Церківський район Таращанський село Черин
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті дитині хворієти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бернський Марцін Іванович

Адреса заявителя с. Черин Таращанського району Б. Церк. округу

Назви й №№ документів заява про смерть від 19/VI 25 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Заявительного роста
ср. Кавешко

Зав. ЗАГС'ом Орлов

Реєстратор Медведь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черняхівській сільраді (виконк.)
Тарашань району Б. Церківська округи

Книга № 1
за 1925 р.

~~Видано випис~~

13/III 25 року
Сир. 4295

Запис про смерть № 4536 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лагута Іван Ігнатів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/III 25 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Тарашань село Черних
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківська район Тарашань село Черних
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність Українець 10. Головне заняття С. вододатко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті віз гри туберкульозу (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 Лагута Ігнат Ігнатів

Адреса заявителя с. Черних Тарашаньської сільради Б. Церківська

Назви й №№ документів Заява від 13/III 25 року

Особливі уваги.....

Підпис }.....

заявителя } Лагута І

Зав. ЗАГС'ом Орлан

Реєстратор Шеремет

Видано випис
28/VII 25 року
в. х. 75 101

Запис про смерть № 2637 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучинський Володимир Іванович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/VII 25 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Б. церківська район Тарашань село Черинь
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Б. церківська район Тарашань село Черинь
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жити
- Національність українець 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті життя скоротило 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинський Іван Миколайович
- Адреса заявителя С. Черинь Тарашанського району Б. церківської
- Назви й №№ документів заява від 28/VII 25 року
- Особливі уваги.....

Підпис } Бучинський
заявителя }

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черняхівській сільраді (виконк.)
Тарашанському району Б. Церківському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Видано витис
зреш з 25 року зм. ч. 104

Запис про смерть № 738 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимченко Мотра Антонова
- 3. Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/11 24 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Тарашанське село Чернин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківська район Тарашанське село Чернин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сівшице
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття С. зоспожуеться
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) з шесті сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Шимченкова різалка 13. Чи не є записаний „мертвонар'одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимченко Антон Силів
- Адреса заявителя с. Чернин тарашанський Б. Церківський
- Назви й №№ документів зале зреш з 25 року
- Особливі уваги.....

Підпис } А. Шимченко Зав. ЗАГС'ом Орлов
заявителя } С. В. Липник Реєстратор Аврамшин

Видати

16/III 25 року

ВМХ. 20 = 107

Запис про смерть № 3839 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машковська Олександр Сидорова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церківський район Таращанський село Земляни
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківський район Таращанський село Земляни
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття С. 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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Удар коня. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машковський Сидір Кирилович
- Адреса заявителя с. Земляни Таращанського району Б. Церківського
- Назви й №№ документів заява 16/III 25 року
- Особливі уваги —

Підпис } М. Машковський
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом О. О. О.
Реєстратор В. В. В.

Видати свідоцтво
23/III 25 вік 35 років

Запис про смерть № 3940 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучинська Натерша Тетрова
- Якого полу Жін. 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.
- Місце проживання } округа Б.церківський район Таращанське село Чернин
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Б.церківський район Таращанське село Чернин
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка
- Національність Українка 10. Головне заняття хатня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті водіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинський Марцин Данилович
- Адреса заявителя С. Чернин Таращанського району Б.церківського округу
- Назви й №№ документів заява від 23/III 25 року
- Особливі уваги.....
- Підпис } Бучинський Марцин Данилович Зав. ЗАГС'ом
заявителя } не має такого роду свідоцтва
- Реєстратор Авдеевич

120

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черняхівські сільраді (виконк.)

Книга № 1

Таращане району Б.церківська округи

за 1925 р.

вигадано
виписано 29/III/25
виз. 70/15

Запис про смерть № 4041 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Версень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лясківська Катерина Оксена

3. Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/1 25/року

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

5. Місце проживання } округа Б.церківська район Таращанський село Черник
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Б.церківська район Таращанський село Черник
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті від болю кишківника 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лясківський Оксент Тавригів

Адреса заявителя с. Черник Таращанського району Б.церківської округи

Назви й №№ документів заява від 29/III 25/року

Особливі уваги —

Підпис } Лясківський Зав. ЗАГС'ом Оксент Тавригів

заявителя } Реєстратор Шарова

Видано свідоцтво
7/д 25 року
202.72/18.

Запис про смерть № 4142 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелитенко Захарко Кузьмів
- 3. Якого полу чолов. 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 { округа Б. церківська район Таращанський село Чернихів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б. церківська район Таращанський село Чернихів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шонок.
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті 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 Толоватенко Костів Петрович

Адреса заявителя С. Чернихів Таращанського району Б. церківської округи

Назви й №№ документів заява від 6/д 25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { К. Толоватенко

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

Видана випис
13/11 25 р. вищ. 72/120

Запис про смерть № 4243 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Склядан Микола Саввів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківка район Таращанськ село Чернихин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківка район Таращанськ село Чернихин
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) не шлюб.
9. Національність Українець. Головне заняття С. землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті гідротермія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Склядан Савва Милитів

Адреса заявителя С. Чернихин Таращанського району Б. Церківка округи

Назви й №№ документів заява батька від 13/11 25 року

Особливі уваги _____

Підпис { С. Склядан Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { М. Макаренко М. Головатий Реєстратор _____

видано витяг
16/IX 25 вих. № 123

Запис про смерть № 4344 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Золотевський Павло Семенов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років

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

5. Місце проживання } округа Б. Церківка район Тарашань село Чернин
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківка район Тарашань село Чернин
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття С. гонимецтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Золотевський Юхим Павлович

Адреса заявителя С. Чернин Тарашаньського району Б. Церківка округи

Назви й №№ документів заява сына від 16/IX 25 року

Особливі уваги

Підпис } Золотевський
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

видана свідоцтво 18/IX 25р.

визначено **Запис про смерть № 45** (загальний)

№ - за лічкою чоловіків № 23 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарура Наталія Олександрівна

3. Якого полу Жін 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 Б. Церківск район Тарашанск село Чернін
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. де помер (ла) } округа Б. Церківск район Тарашанск село Чернін
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли як що в лікарні—назва її.....

9. Націонар (ла): 1925 р. вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

11. Становище в Україні 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смертисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

„мертвонародж.“ а „жестуда“ 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові помершого (ої) Тарура Оліян Макаріє

Адреса заявителя С. зві заявителя Тарура Оліян Макаріє

Назви й №№ документів Чернін тарашанського району Б. Церківск округ

Особливі уваги заява чоловіка від 18/IX 1925 року

Підпис заявителя Наталія Олександрівна

Зав. ЗАГС'ом Олександрівна

Реєстратор Вікторія

187

Всього в цій книзі перепробано, проширено
обсягом і графикою Тарасовського
примечанню сорок п'ять (45) аркушів.

Головний редактор *М. М. М.*

Заведувальник М. М. М.
Відповідальний секретар *М. М. М.*

В цій книзі записано
сорок п'ять (45) аркушів

Голова *М. М. М.*
Відповідальний секретар *М. М. М.*

Запис про смерть № 4/6 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш (ої) Коваленко Іван Килий

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/11 25 року

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район тарашаньське село Чернів
{ 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) не маєт.

9. Національність Українець 10. Головне заняття С. зводотарашаньське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті не своєчасне 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 Коваленко Килий Іванович

Адреса заявителя С. Чернів тарашаньського району Б. Церківської округи

Назви й №№ документів заява батька від 23/11 25 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя К. Коваленко

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

Видано випис
23/IX 1925 р. вид. № 126

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарашанський Володимир Уванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/VII 1925р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць VII її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церківський район Тарашань, село Чернів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківський район Тарашань, село Чернів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття С-го в подорож
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член великої
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті саранка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарашанський Уван Миколай
- Адреса заявителя С. Чернів Тарашанського району Б. Церк.
- Назви й №№ документів заява батька від 23/IX 1925 року
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

128

в наданні випису
25/IX 1925 року вищ. № 128

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименко Дмитро Михайловича
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церківський район Тарашанський село Чернів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Б. Церківський район Тарашанський село Чернів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незамуж
- Національність Українська 10. Головне заняття с. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті зараження крові 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 Михайло Трохимович
- Адреса заявителя с. Чернів Тарашанського району Б. Церківської округи
- Назви й №№ документів Заява батька від 25/IX 25 року
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Трохименко

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

Видано екз. 1

25/IX 1925 року вис. 70129

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Дмитро Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Б. церківська район тарашань село Герники
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б. церківська район тарашань село Герники
} 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) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття С. землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті стариць (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 Василенко Іван Дмитрович

Адреса заявителя С. Герники тарашанського району, Б. церківської округи

Назви й №№ документів заява сина від 25/IX 25 року

Особливі уваги.....

Підпис } Г. Василенко Зав. ЗАГС'ом [підпис]
заявителя } Реєстратор [підпис]

Видано свідоцтво Запис про смерть № 50 (загальний)

3/1 25 року № 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

всв19-70 135

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордівко Микола сеничів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 м. 2 д.

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

5. Місце проживання (ої) округа Б. Церківський район Таращанський село Черніт
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Б. Церківський район Таращанський село Черніт
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) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття с. гос. подорож.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордівко сенич панасів

Адреса заявителя с. Черніт Таращанського району Б. Церківському

Назви й №№ документів за свідоцтва батька від 3/1 25 року

Особливі уваги

Підпис Гордівко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Тарашань району Б. Церківська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Новтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ковбаса Явело Контратів

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Тарашань село Черниця

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

{ округа Б. Церківська район Тарашань село Черниця

6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття С. Гос. подорож.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті віз корду смер 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбаса Контратів Дмитрів

Адреса заявителя С. Черниця Тарашаньського району Б. Церківської округи

Назви й №№ документів Завеса батька віз 7/II 25 року

Особливі уваги —

Підпис { Завеса тещиною роєрне шев Зав. ЗАГС'ом —
по його проханню

заявителя { М. Сауренко С. Церківська Реєстратор —

*Видано виписи
22/5 1925 року
вищ. 72 147*

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омелу енку Александрівну Ністратової
- Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ 4 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 14/11 народження.
- Місце проживання } округа Б-Ц район Тараша село Чернин
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Б-Ц район Тараша село Чернин
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття с. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей від 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті від проотуберкуліозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омелу енку Радіомово
 Адреса заявителя Село Чернин Тарашанського району Бу
 Назви й №№ документів Завра батька акт від 22/11 25р.
 Особливі уваги —

Підпис заявителя } Омелу енку
 Зав. ЗАГС'ом } —
 Реєстратор } —

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олоференко Володимир Дмитрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. церківська район Тарашанський село Чернях
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. церківська район Тарашанський село Чернях
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зятинець
9. Національність Українець 10. Головне заняття С-гоє подарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті Борлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олоференко Дмитро Дмитрович
 Адреса заявителя С. Чернях Тарашанського району Б. Церк. округ.
 Назви й №№ документів Заява батька від 2/11 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя { Олоференко Зав. ЗАГС'ом { [Підпис]
 Реєстратор { [Підпис]

Видано свідоцтво
11/II 1925 року
Свідоцтво 72/161

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Листопад. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Тарна Федорівна
- Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II 1925 року
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черківська район Тарашань село Чернін
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Б. Черківська район Тарашань село Чернін
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад. міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українське 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Задушення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Федор Состанів
Адреса заявителя С. Чернін Тарашанького району Б. Черківської округи
Назви й №№ документів Зодва Ботва від 11/II 1925 року
Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом { Орбан
Реєстратор { Традиш

Будано Антис
15/21 25 року виз
42/164

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Івлина Іванова

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 { округа Б. укр. район Тарашан. село Черних
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття с. громад. роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Іван Семенов

Адреса заявителя с. Черних Тарашанського району Б. укр.

Назви й №№ документів задува батька про смерть с/г 15/21 1925

Особливі уваги
Підпис заявителя { М. Василь Зав. ЗАГС'ом { Дом
Реєстратор { Х. Родина

*Визначено в ітись
20/11 25 року висв. 7-167*

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Красна Рігорова

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс 29 дн

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття в-роб по господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті простуда кочлюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Рігор Миколай

Адреса заявителя в. Черник Таращанького району Б. Церківської округи

Назви й №№ документів заява батька від 20/11 1925 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Коваль Рігор а заявитель Зав. ЗАГС'ом _____
Вдова померлого Шимелю Реєстратор _____

*Видано вити
27/125р. В.ч. 27/125р.*

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колмановська Саша Яремівна

3. Якого полу жіночого. 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 Б-У район Тарашань село Черніва
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б-У район Тарашань село Черніва
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття роботниця доп. чл. сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи 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 смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колмановський Ярем Солов.

Адреса заявителя с. Черніва Тарашань. Работи Б-У.О.

Назви й №№ документів Задве батька від 27/125р.

Особливі уваги —

Підпис Колмановський Ярем Солов. Зав. ЗАГС'ом

заявителя — Реєстратор —

Відомо
всего 6/III 1925/1
всего 70/174
Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Зурина міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Василь Фігорів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківський район Тарашань село Чортків
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківський район Тарашань село Чортків
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зурина міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Українська 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сироти
12. Причина смерті коклюш (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 Василенко Фігор Василь
 Адреса заявителя с. Чортків Тарашанського району Б.у.О.
 Назви й №№ документів Заява батька від 6/III 1925 року
 Особливі уваги —

Підпис заявителя { Заявитель Зав. ЗАГС'ом Т. М. М.
 Реєстратор Т. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Тарашань району Б. Черківка округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 30 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*Видано
випиши 13/12/25 р.
вип. № 130*

1. Час складання запису: 13 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новосаса Василь Васильович

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

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

5. Місце проживання | округа Б. Черківська район Тарашань село Чернівці
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Черківська район Тарашань село Чернівці
| або місто - вулиця - будинок № -
| як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття в. гос. податок
(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 смерті про епіду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новосаса Василь Володимирович

Адреса заявителя с. Чернівці Тарашаньського району Б. Черк.

Назви й №№ документів заява батька від 13/12/25 року

Особливі уваги

Підпис } Новосаса
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Тарашань

Видано випис Запис про смерть № 60 (загальний)

13/III 25 року № — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок
№ 179.

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ожмищенко Олена Яківна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківський район Таращанський село Черниця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті в 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 Ожмищенко Микола Терентійович

Адреса заявителя С. Черниця Таращанського району Б. Церківський округ

Назви й №№ документів заява сина від 13/III 1925 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Ожмищенко Микола Терентійович Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Додич

1906

Всё в ней инициалы перепробовано
преимуществом и на перах
маршаламского 1906 помером
идеи маговань т. 25! другим -

Слова 1906 А. Т. М. Д.

Ваводемань *Андрей*

Дневник 1906

В этой книге записано пять страниц (15)
акт в Вильне

Томовая германской Вильне
Вскресте Т. Родина

Видано
Витя з книги
Визв 4/193

Запис про смерть № 01 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дні звудну міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбаса Назар Петрів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. церківська район Таращанський село Черники
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) округа Б. церківська район Таращанський село Черники
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. звудну міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головні заняття В. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Запорожець Степан Миколайович

Адреса заявителя В. Черники Таращанського району Б. церківські

Назви й №№ документів заява від 22/II 1925 року.

Особливі уваги -

Підпис заявителя С. Запорожець Зав. ЗАГС'ом Таращанський

Реєстратор Таращанський

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня чудру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драган Марія Олександрівна

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 28/ІІІ народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церківська район Тарашань село Черниця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Б. Церківська район Тарашань село Черниця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність _____ 10. Головне заняття в. тов. подорож. во
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті 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 Драган Олександрівна

Адреса заявителя в. Черниця Тарашанського району Б. Церк.

Назви й №№ документів заява від 22/ІІІ 25 року

Особливі уваги _____

Підпис [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя _____ Реєстратор [підпис]

Видано Випис
24/11/25р. Вид. 12/85

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Софійенко Григор Антонів

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 і місяць 30/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округи Б.церкв район Тарашан село Зурини
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округи Б.церкв район Тарашан село Зурини
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 грудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Україн. 10. Головне заняття В.зов пошарк вв
(для дітей молодших од 10 років банята того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти вкарлатина (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 Софійенко Антон вдоводу

Адреса заявителя В.Терчин Тарашанського району Б.церкв.

Назви й №№ документів заява від.

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Шевченко Т.Минь Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

193/6

Взи ки зи Јанеано тун (3) Аман
Селзтн

Танова Селрага Мотте

Се крстаг ИТ руде

В цій книзі проиллюстровано

і прошекетуровано

193 (сто дев'яносто три) аркуше.

Начальним ~~Л. Т. Тасізнюк~~
вудділу каге



ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 1055 описи № 1 фонда № Р 5684

подшито и пронумеровано 193 + 1 + 5лв = 199
(цифрами и прописью)

листов.
Архивы внутреннего учета - I
внутр. фонд В.И.
(должность, подпись, фамилия)

" 16 " 09 2016 19 г.

6/3

19.09.16 21.09.16

07.02.18

08.10.21 подготовлен до шифр. в Нормами архивов №
30, 130, 175, 190, 193
5

(должность, подпись, фамилия)
" " " " 19 г.

21.10.21 Метелко В.И.
203 см