

Справка №	904
Опись №	
Фонд №	5634
ГАКО	

ГАКО	5634
Фонд №	
Опись №	1
Справка №	904

Справа №	904
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАО	

іл реєстрації актів
 льного стану
 вищеньського районного
 вління юстиції
 ської області

КНИГА

реєстрації актових записів про _____ смерть
 за _____ 1925 _____ рік

ГАО	5634
Фонд №	1
Опис №	1
Справа №:	904

кількість аркушів _____ 285 _____

№ п/п	Найменування виконкомів сільських рад по яких складені актові записи	Рік	з № по №	Відсутні записи	Сторінка	П
1.	Любча	1925	1-42		1-42	
2.	Гостра Могила	1925	1-71		43-112	
3.	Журавлиха	1925	1-59		113-177	
4.	Красилівка	1925	2-62	1,60	178-236	
5.	Кривець	1925	1-41		237-285	

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „16“ дня *Верезня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) *Вестерук Павло Йосипович*полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25*
до померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.проживання } округа *Б.Церківська* район *Ставищанський* село *Лубча*
шого (ої) } або місто вулиця будинок №де помер (ла) } округа *Б.Церківська* район *Ставищанський* село *Лубча*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва їїпомер (ла): 1925 р. *Верезня* міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нарубок*
ональність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*
чина смерті *Захотка* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримуються).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)це, ім'я і по-батькові заявителя *Кузьменчук Овсен Петрович*
заявителя *с. Лубча Ставищанського району Б.Ц. округи*

№№ документів

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Вестерук
Вестерук

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16-го дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вурик Данил Кирилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ф.Церківська район Ставищанський село Лубча

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 15-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вурик Данил Кирилівна

Адреса заявителя с. Лубча Ставищанського району Ф.Церківській ок.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня березне міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришук Жили Югенів
3. Якого полу чоловік 4. 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 } округа Ф.Церківська район Ставищан село Мобча
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Ф.Церківська район Ставищан село Мобча
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березне міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) член сесії
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сесії) член сесії
12. Причина смерті запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришук Юген Юкнлович
- Адреса заявителя с. Мобча Ставищанський район Ф.Ц. округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Равуш
Ф.Д. Ваушкін

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогож Анна митровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ф.Церківська район Ставищанський село Лубча
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ф.Церківська район Ставищанський село Лубча
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобітв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб. есеї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогож Микола Макарович
- Адреса заявителя с. Лубча Ставищанського району Ф.Церківської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Кавиць
Реєстратор Ф.Двауртний

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "21" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешиборсько-Мар'яна Дмитро вича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 12 березня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Ф. Церківсько- район Ставишанськ село Лубча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Ф. Церківсько- район Ставишанськ село Лубча
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдався
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- 12. Причина смерті про студо- (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 Кешиборська Ан' Дмитро вича Тимонович
Адреса заявителя Лубча Ставишанського району Ф. Церківської окрр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом Кавуль
заявителя { _____ Реєстратор Ф. Давидович

Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурако Степан Григорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа БЦерківсько район Гавищанськ село Лубчо
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа БЦерківська район Гавищанськ село Лубчо
} 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)
9. Національність Українець 10. Головне заняття моторобота
(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 сесії
12. Причина смерті супертирія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурако Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. Лубчо Гавищанського району БЦерківської округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Ванду
- Реєстратор Родчаківський

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Аночіла Марсе Архиповича*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Гуцерявська* район *Ставищан* село *Лубівка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Гуцерявська* район *Ставищан* село *Лубівка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *квітня* міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *безшлюбна*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *любобродство*
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погорілий Архим Каленич*
- Адреса заявителя *с. Лубівка Ставищанського району Гуцерявської окр.*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Погорілий Архим Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Каленич 5
Давиденко

Запис про смерть № 9 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутник Іван Данилович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Точерківське село район Ставищенський село Молода
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Точерківське район Ставищенський село Молода
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручник
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття тобто, 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 гідротіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутник Данило Оврутович
- Адреса заявителя с. Молода, Ставищенський р. Точерківське с/р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителяКутник Іван

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Василь
Данилович

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртик Василь Данилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Г. Церквська район Ставишанськ село Мотич
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Г. Церквська район Ставишанськ село Мотич
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Медвиробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рон., як у п. 10).
12. Причина смерті гідротимія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куртик Данило Степанович
Адреса заявителя с. Мотич, Ставишанське село району Г. Церквський округ

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис } Куртик Зав. ЗАГС'ом
заявителя } _____ Регистратор _____

Запис про смерть № 11 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *Квітня* міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковалюк іван Костюкович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 квітень 1925р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Г. Церквеська* район *Славцівський* село *Мішко*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Г. Церквеська* район *Славцівський* село *Мішко*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. *Квітня* міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вигоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковалюк Костя Петрович*
- Адреса заявителя *с. Мішко, Славцівський р. Г. Церквеська округи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

Ковалюк

Зав. ЗАГС'ом

Васильчук
Васильчук

13

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Купчик Євхим іванович
3. Якого полу чоловік 4. 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 { округа Городищенська район Ставишчанський село Лубча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Городищенська район Ставишчанський село Лубча
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Свобороств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Купчик іван Антонович
- Адреса заявителя с. Лубча, Ставишчанського району Городищенського округу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Купчик Зав. ЗАГС'ом { Купчик

Запис про смерть № 14 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стіка Іван Михайлович
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Щеретська район Славущанський село Лубча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Щеретська район Славущанський село Лубча
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
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 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 Титаренко Степан Іванович
- Адреса заявителя с. Лубча-Славущанський район с. Лубча
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Запис про смерть № 15 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня ^{12/11}міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стійко покійн ів Александр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки 1904
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Туркеська район Славущанське село Лубча
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Туркеська район Славущанське село Лубча
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Українець 10. Головне заняття кметгородський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їа втримується).
11. Становище в промислі (люб., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті протерит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголщеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя Лубча Славущанської райтун Туркеської округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *18* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *травня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайгова Гортин Саміловна*
3. Якого полу *Жінки* 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 *Турецького* район *Славшань* село *Між*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Турецького* район *Славшань* село *Між*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незамужня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *кислоторубство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домаш. член сім'ї*
12. Причина смерті *простуда* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гайгова Олена Савовна*
 Адреса заявителя *с. Між, Славшаньського р. Турецького округу*
 Назви й №№ документів *свідомство*
 Особливі уваги.....

Підпис *Гайгова О. а* за неї ром. Зав. ЗАГС'ом

С. Калужин
Зав. РАГС'ом

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митаренко Володимир Андрійович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Туретського район Гравишча село Міжбан
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Туретського район Гравишча село Міжбан
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сиріт
- Національність Українець 10. Головне заняття сиріт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Золотухо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митаренко Андрій Назарович
- Адреса заявителя С. Міжбан Гравишча сільради р. Туретського ок.
- Назви й №№ документів сирітство залішка
- Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Володимир Митаренко
Регістратор

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня „*липень*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кавун Давид Фредерік*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Тучеряк* район *Славич* село *Лобче*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Тучеряк* район *Славич* село *Лобче*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лип* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Контрабас*
(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 *невищого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кавун Дмитро Іванович*

Адреса заявителя *с. Лобче Славича селеного р.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом *Кавун*
Реєстратор *Давид*

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митрошко Володимир Каноніє
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Травня 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Г. Церк. район Ставиш. село Модга
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Г. Церк. район Ставиш. село Модга
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
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 мол. 10 р.к. — за у п. 10)
12. Причина смерті от раєт. жєл. к мѣтвю каи. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрошко Каша Григоров
- Адреса заявителя Модга.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

К. Митрошко

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. Митрошко
М. Митрошко

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "4" дня серпня 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роберт Павло Ростис
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Туссольська район Гравичан село Лутка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Туссольська район Гравичан село Лутка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 9 р. серпня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття китобарство
(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 ссм"ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті просічуря 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роберт Ростис Іванович
- Адреса заявителя с. Лутка, Гравичанського р-ону Туссольського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

[Handwritten signatures]

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавун Михайло Михайлович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Турекська район Срившиц село Міжрай
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Турекська район Срившиц село Міжрай
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпень міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність україн 10. Головне заняття китобобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 Кавун Михайло Михайлович
- Адреса заявителя с. Міжрай Срившиц району Турекська р
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } О. Кавун Зав. ЗАГС'ом Кавун
заявителя } Реєстратор Кавун

Запис про смерть № 25 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондолов. Іванко Рудимовича
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Мерківська район Славшиця село Міжбаччя
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Мерківська район Славшиця село Міжбаччя
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серп міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українці 10. Головне заняття Каміоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм атримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Міжбаччя, Гондолов. Рудимов. Іванко
 Адреса заявителя С. Міжбаччя, Славшицького району
 Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....
 Підпис { Гондолов
 заявителя { Близина
 Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор.....

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клиш Андрей Прохорович
3. Якого полу чоловіча 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 } округа Б.Церківська район Ставишанський село Модля
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б.Церківська район Ставишанський село Модля
} 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) Молода
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мякдоробство
(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 вірусна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клиш Прохор Логвинов
- Адреса заявителя с. Модля, Ставишанського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } В. Клишук Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Клишук

22
27

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукіяшук Олександра Олександровича
3. Якого полу чоловіка 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 1925 і місяць серпня її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Цурківська район Ставишанський село Любча
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Цурківська район Ставишанський село Любча
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття літвоборобство
(для дітей молодши 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 неймовірна 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукіяшук Олександр Ковалів
Адреса заявителя с. Любча, Ставишанського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис } Мухом
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

Радчук

28
28

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 ” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гойдова Микола Кузьмово.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Ставшаанський село Модра

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

} округа Б. Церківська район Ставшаанський село Модра

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

} як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття лібороб.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їм втрудається).

12. Причина смерті втр. вернувшись (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 Гойда Кузьма Прокопович

Адреса заявителя с. Модра Ставшаанської району Б. Церківської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: "15" дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кіснюк Лазар Дмитрович*
- Якого полу *чоловіком*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *В. Черківська* район *Стависька* село *Модя*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *В. Черківська* район *Стависька* село *Модя*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
- Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Сільськогосподарське*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
- Причина смерті *грип* (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 *Кущинський Осей Дмитрович*
- Адреса заявителя *С. Модя, Стависького району.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Кущинський*
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня неовітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самодорова Григорій Тарасович
3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Ставишанський село Льбля
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церківська район Ставиш село Льбля
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. неовітня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Льбля
12. Причина смерті Цукровий діабет 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самодорова Марія Тарасівна
- Адреса заявителя с. Льбля, Ставишанського району, Б. Церківська округа
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Самодорова (чеша) Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Менделова Реєстратор _____

33

Запис про смерть № 33 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 „ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тойда Авраоха Давидовича
3. Якого полу мешконого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Черківська район Ставишанск село Модя
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Черківська район Ставишанск село Модя
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її Ставишанська Радікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопа міс. „ 2 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдужен
9. Національність Українка 10. Головне заняття Службовець
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Купчик Данило Карлович
- Адреса заявителя С. Модя, Ставишанського району Черківск.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Купчик
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом.....
Ресстратор.....

Запис про смерть № 34 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовенкова Павла Давидовича.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Ставишанський село Модри
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставишанський село Ставиша
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ксеідорство
(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 мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ліфр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Кутник Дашко Кирилович
- Адреса заявителя с. Модри, Ставишанського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Дашко Кутник

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Кутник

Запис про смерть № 35 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ненсидорська Гілея (незаконно розведена)
3. Якого полу жінки 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 з її народження.
5. Місце проживання } округа В. Черківської район Ставицький село Модьа
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа В. Черківської район Ставицький село Модьа
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. „листопад“ міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття домоборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домоборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ненсидорська Красна Гордівова
- Адреса заявителя с. Модьа, Ставицького району В. Черківської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Ненсидорська Красна Гордівова
Менішківська

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор

Курман

36
36

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володико Верка Васильова
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 Ситавиц село Модля
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Володське село Модля
як що в лікарні — назва її будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми займаються втрупаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матір
12. Причина смерті лідр. (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 Володико Василь Васильович
- Адреса заявителя р. Модля, Ситавицького р. Б. Церківська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Вороно Ар
Модля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вороно

37

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа *Б. Черківська* район *Ситавицький* село *Модла.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Черківська* район *Ситавицький* село *Модла.*
{ або місто вулиця будинок №

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

9. Національність *Українок* 10. Головне заняття *Клієнтоводство*

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

12. Причина смерті *отух* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кодами і вітримується.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сабашнюк Олександр Павлович.*

Адреса заявителя *с. Модла, Ситавицького р. Б. Черківської окр.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *А. Сабашнюк* Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор *Курман*

Запис про смерть № 38 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кувшинякова Анні Семеновна.
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Черківська район Ситавицянськ село Модя
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Б. Черківська район Ситавицянськ село Модя
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла); 1925 р. грудня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття дідькорадство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті звартірт. 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кувшиняк Софії Антоно
- Адреса заявителя С. Модя, Ситавицянського р. Б. Черк. округи.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Кувшиняк Вериса Зав. ЗАГС'ом _____
Ситавицянського району Реєстратор Кувшиняк

Запис про смерть № 39. (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 34. за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня серпня міс. 1925 р. 3 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вороцова Олександра Андрійовича.

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Черківка район Сілавшанський село Людзі

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

округа Б. Черківка район Сілавшанський село Людзі

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

як що в лікарні — назва її.....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Неодружена.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається).

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороцова Олександра Андрійовича

Адреса заявителя Людзі, Сілавшанського р. Б. Черків.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

Вороцова

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Вороцова

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ворова Стіпан Андрієв.*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *С. Чернівецька* район *Ставишанський* село *Модча*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *С. Чернівецька* район *Ставишанський* село *Модча*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дільбородство*
(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 молодших од 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ворова Андрій Ларуєв*
- Адреса заявителя *С. Модча, Ставишанського району.*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Ворова*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Курмань*

Запис про смерть № 42 (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) *Кучмишук Микола Марків.*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Черківська* район *Ставиш* село *Модва*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа *Б. Черківська* район *Ставиш* село *Модва*
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *червня* міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дволиць*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Смібодовський*
(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 до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучмишук Освіт Генр. Ф.*
- Адреса заявителя *с. Модва, Ставишанського району.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Кучмишук* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Регрстратор *Кучмишук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1001

1. Час складання запису: „1“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тившик Лавроша Степановича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років*
5. Місце проживання | округа *Ду* район *Сталіну* село *Мошине*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Зулу* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заушман*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *підприємець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *госп. госп.* 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1. <i>Тившик Сергій</i>	Адреси	1. <i>с. Мошине</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів*Сергій Тившик*

Зав. Загсом

Реєстратор

Л. С. С.
Л. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2.

1. Час складання запису; „3“ дня стич міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Варвара Гекіа Рудимовича

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77

5. Місце проживання | округа 8. Чук район стало село Миха
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. стич міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дочка

8. Національність чор 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Варвара Гекіа Адреси { 1 с. Миха
по батьк. заявительів { 2 _____ зявит. { 2 стало 8. Чук

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Рудимович
Реєстратор _____

Підписи {
заявительів { _____

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: "19" дня стичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Іванівна Митрофанівна

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

5. Місце проживання | округа С. Черк район Став село Молода
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. стичня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українська 9. Головні заняття хазяїн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 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. Варвара Іванівна Адреси { 1. с. Молода Став
2. Томашівка заявит. { 2. район С. Черк

Назви й №№ документів або постанови Суду Актов од 12 стичня 25 р.

Підписи {
заявительів

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть №

4

3

р.

1. Час складання запису: "14" дня "стуть" міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Степан Степанович Курт

3. Якого полу

чол.

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

13 років

5. Місце проживання | округа

8-й Черв. район

район

Степан

село

Тельман

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р.

стуть

міс. "13" дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

дочка

8. Національність

укр.

9. Головне заняття

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

дочка

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і

1. Степан Курт

Адреси

по батьк. заявительів

2

заявит.

1. С. Т. Степан
2. Степан 8 Черв.

Назви її №№ документів або постанови Сулу

Завва аг 14/12/25

Підписи

Степан Курт

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „15“ дня студ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Гришук Олександра Федоровича
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62
5. Місце проживання | округа Б-Черк район стара село стара
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. студ міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність укр 9. Головне заняття сапо
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сап 11. Причина смерті старасть

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів

1. Гришук Григор
2. Олександра

Адреси
заявит.

1. с. стара стара
2. р. Б-Черк ст.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Заява від 15/6 25р

Підписи
заявительів

Гришук

Зав. Загсом
Реєстратор

Гришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 192

р.

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рукарчик Василь Петрович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *170*
5. Місце проживання | округа *Т. Черк* район *Смав* село *Митва*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*
8. Національність *Українц.* Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сам рол* 11. Причина смерті *ангіна*
12. Чи не є записаний:
ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 *Рукарчик Петр* Адреси { 1 *с. с. Митва Смав*
по батьк. заявительів { 2 *Митва* заявит. { 2 *р. Т. Черк*
- Назви її №№ документів або постанови Суду *Забавна Рішення*

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „30” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Недасен Анатолій Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц.
5. Місце проживання | округа Б-Черк район Старий село Молода
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сми хат.
8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сми хат. 11. Причина смерті ад
маранка
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Недасен Миколай Адреси { 1 с. Молода, с. Старий
по батьк. заявитель { 2 Звеничов заявитель { 2 р. Т. Черк Моголи

Назви й №№ документів або постанови Суду Забва на 30.01.25

Підписи { Григорій Федорук Зав. Загсом { Григорій Федорук
заявитель { _____ Регистратор { _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
помершого (ої) Марія Іванівна Дмитро

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

5. Місце проживання | округа В. Черк район Старий село Т. Скотини
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

самоубиття

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Дмитро Іван Адреси { 1 а. Т. Скотини
2 Максим заявительів. { 2 Стар. р. В. Черк

Назви й №№ документів або постанови Суду Завода ад ЧП 207-4.

Підписи заявительів { Т. Скотини Зап. Загсом Д. Дмитро
Реєстратор Д. Дмитро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 6 " дня *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кеш Мерешкоє Кішман*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 міся*
5. Місце проживання | округа *Б Черк район* село *Стас* вулиця *Тодман* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *5* " дня міс. *5* " 7. Сімейний стан помершого (ої) *сидіє*
8. Національність *укр* 9. Головне заняття *—*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сидіє* 11. Причина смерті *хвор.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Мерешкоє</i>	Адреси	{ 1 <i>п. Тасманов</i>
	{ 2 <i>Кішман Кішман</i>	заявит.	{ 2 <i>сидіє Т. Чор</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завва од 1/II 255*

Підписи заявительів { *Мерешкоє Т.*

Зав. Загсом *Джон*

Регстратор *Джон*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Станова ЗАГС №

за 192 р.

13109.нос
3.1.67

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курбей Назарій Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 р
5. Місце проживання | округа Б-Чур район Смак село Т.Ковчине
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 р. Листопада міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Українська 9. Головне заняття хлопець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одружений 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1. <u>Курбей Яков</u>	2. _____	Адреси	1. <u>с. Т. Ковчине</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Яков Курбей

Зав. Зарсом

Регстратор

Джур
Далеко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1925 р.

1. Час складання запису: „21“ дня „Листо“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ключко Роман Романов

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

5. Місце проживання | округа Б-Укр. район Ставиш село Т. Миско
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. „Листо“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сиди

8. Національність Укр. 9. Головне заняття сиди

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Ключко Роман Адреси { 1. д. Т. Миско
2. Роман Косиш 2. Став. р. Т. Укр.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідчення батька

Підписи заявительів { Зарець Роман Зав. Загсом Д. Д. Зарець
Ключко Роман Регистратор Ключко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: "21" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Новиков Валент Семенов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 рік*
5. Місце проживання | округа *Чуру* район *Слав* село *Т. Машин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *сміт*
8. Національність *чуж* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сміт* 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 <i>Новиков Валент Семенов</i>	Адреси	1 <i>Т. Машин с/п.</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *смавсслав*

Підписи заявительів { *О. Г. Машин*

Зав. Загсом *Д. Хру*
Реєстратор *Г. Машин*

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „22” дня „Лют” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Бурштин Володимир Павлович

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

5. Місце проживання | округа Т. Черн район Сторожинець село Т. Могилка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. „22” міс. „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українська 9. Головне заняття Сторожинець

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	<table border="0"> <tr> <td>1</td> <td><u>Бурштин Володимир</u></td> <td rowspan="2">Адреси</td> <td>1</td> <td><u>Т. Могилка с/р</u></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><u>Могилка</u></td> <td>2</td> <td><u>р. Т. Черн</u></td> </tr> </table>	1	<u>Бурштин Володимир</u>	Адреси	1	<u>Т. Могилка с/р</u>	2	<u>Могилка</u>	2	<u>р. Т. Черн</u>	заявит.	<table border="0"> <tr> <td>1</td> <td><u>Т. Могилка с/р</u></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><u>р. Т. Черн</u></td> </tr> </table>	1	<u>Т. Могилка с/р</u>	2	<u>р. Т. Черн</u>
		1	<u>Бурштин Володимир</u>		Адреси	1	<u>Т. Могилка с/р</u>									
2	<u>Могилка</u>	2	<u>р. Т. Черн</u>													
1	<u>Т. Могилка с/р</u>															
2	<u>р. Т. Черн</u>															

Назви й №№ документів або постанови Суду Сторожинецький запис

Підписи
заявительів

В. Бурштин

Зав. Загсом

В. Г. Г.

Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „15” дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Напелтенов Михайло Степанович

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

5. Місце проживання | округа Г. Черк район селище село с. Мухомор
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 5 р. 14 міс. „14” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) здобувач

8. Національність Українська 9. Головні заняття сільське господарство

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

вогонь на кухні 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Напелтенов Адреси { 1. с. Мухомор
2. Михайло Степанович заявит. { 2. селище р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Судова посвідка № 10

Підписи заявительів { Михайло Степанович Зав. Загсом { Василь
Михайло Реєстратор { Михайло

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 192

р.

1. Час складання запису: „ 27 ” дня „ лют ” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Клишесовкин Валентина Александровна*

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

5. Місце проживання | округа *Г. Гур* район *Смає* село *Ліс. М.*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. „ лют ” міс. „ 26 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Клишесова</i> 2 <i>Чет. Валерьян</i>	Адреси	{ 1 <i>с.с. Ліска</i> 2 <i>с.ст. р. Г. Г. с.к.</i>
по батьк. заявитель		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *свідчення*

Підписи { *Ірина Клишесова* Заяв. Загсом
Александр Клишесов Реєстратор

Дроз
Тес

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витяшок Віктор Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 невід.
- 4а. Як що померла дітина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання округи Б. Чуч район Ставиш село 2 Момин
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де померла } округи Б. Чуч район Ставиш село 2 Момин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (л): 1925 р. листо міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сид. нез.
9. Національності: україн. 10. Головне заняття директор книжкової
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Работн. Господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми грошми їх втримували.)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я по-батькові заявителя Витяшок Ганц

Адреса заявця С. Гостра Момин Ставиш р. Б. Чуч округи

Назви й № документів Слов. зареє.

Сособливі ува.....

Підпис }
заявителя } Зав. ЗАГС'ом В. Стор
Реєстратор Т. Стор

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Килишко Юван Савоєв
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 107к
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Будак район Ставиш село Романа
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Будак район Ставиш село Романа
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диф. хвор.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки кметарод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який поштами їх відручати)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) диф. хвор.
12. Причина смерті..... (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 Клименко Алла Катеринівна

Адреса заявителя Слобода Романа Ставиш р. Будак округи

Назви й №№ документів Слов. запис

Сособливі уваги.....

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Д. Д. Д.

Реєстратор Т. Т. Т.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валентин Ашпа Петрова

3. Якого полу муж. 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 Буч. район Степ. село Смоли
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Буч. район Степ. село Смоли

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття дівчина-дешевець

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

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

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

Адреса заявителя Смоли, Степану р-ну Бучацької округи

Назви й №№ документів Своє загла

Сособливі уваги.....

Підпис }.....

заявителя }.....

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Т. Момш. сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Ч. р. округи

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудомі Тетяна Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) околяц
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Ч. р. район Ставиш село Т. Момш
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Ч. р. район Ставиш село Т. Момш
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня с. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність укр. 10. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кінцями їх втрутають)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько воєноз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудомі Григорій Федорович

Адреса заявителя Ст. Момш, С. Момш. р. Б. Ч. р.

Назви й №№ документів С. М. Рудомі

Сособливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом В. Р. Р.

Реєстратор В. Р. Р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сєво Кіндров Миколай
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Буч. район Стовпич. село Г. Момчи
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Буч. район Стовпич село Г. Момчи
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) світ.
9. Національність українц. 10. Головне заняття бабуки Кіндров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дириж. воєн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті - 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сєво Миколай Миколай

Адреса заявителя С. Г. Момчи, Стовпич р-н Буч. округи

Назви й №№ документів Світ. запис

Сособливі уваги -

Підпис

Зав. ЗАГС'ом Вік

Регістрація Вік

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Володимир Романович

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

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

5. Місце проживання } округа Буч. район Сім. село Г. Мом.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Буч. район Сім. село Г. Мом.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття випускості вугля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі доштані їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Роман Карпович

Адреса заявителя Г. Мом. с. Гросиш р. Бучків Буч.

Назви й №№ документів Словесна

Способливі уваги..... Підпис } Зав. ЗАГС'ом В. Г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 2 Момш. сільраді (виконк.)
Ставиш району Буч. округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антошок Олександр Миколай
3. Якого полу чолов. 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 Буч. район Ставиш село Ставиш
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Буч. кат. район Ставиш село 2. Момш.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Синь Буч.
9. Національність Українці 10. Головне заняття Клітка робітника багат.
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийми коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Будівельник
(для дітей под. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті занедбана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клюшко Миколай Климів
- Адреса заявителя 2 Момша Став. р-ну Буч. кат. району
- Назви й №№ документів Синь Буч.

Сособливі уваги.....

Підпис }
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Арр

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потічук Петро Романович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотири
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лип її народження.
5. Місце проживання } округа Бучу район Славський село Славське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бучу район Славський село Славське
} 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) Сам жив.
9. Національність україн. 10. Головне заняття лікар
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель шк.
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чим займаються їх батьки)
12. Причина смерті Судороги 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потічук Роман Кирілович
- Адреса заявителя Славське с/р. Бучу ок.
- Назви й №№ документів Світ. кн.
- Сособливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Момш сільраді (виконк.)
С тов. району Буч. округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимирський Володимир Конович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років 10 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання } округа Буч. район С тов. село Момш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Буч. район С тов. село Момш
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) св. хол.
9. Національність україн. 10. Головне заняття кочетник
(для дітей молодших од 10 років зважатися того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей до 10 років зважатися п. 10)
12. Причина смерті заполюсний 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимирський Володимир Абрам
- Адреса заявителя С Момша С товещу р Бучинь
- Назви й №№ документів С тов запис
- Сособливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор Сев

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Серпень /міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуба Микола Дмитрович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/1-1925.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Будзьків район Стовпич село Міоніа
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Будзьків район Стовпич село Міоніа
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син дів.
9. Національність українська 10. Головне заняття Службовий батьки
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько господар
(для дітей молодших од 10 років заняття такою чиєю родина їх не займається)
12. Причина смерті Заразка (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 Кашуба Дмитро Іванович
- Адреса заявителя Міоніа Стовпич с/м Будзьків округи
- Назви й №№ документів Словесний запис
- Скобліві уваги -

Підпис

Зав. ЗАГС'ом А. С.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'ячук Марія Овсесівна
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Буча район Ставиш село Богодурки
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Буча район Ставиш село Гломина
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчоз.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Батьки ксьомови
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько воєнк.
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'ячук Катерина Овсесівна
- Адреса заявителя Гломина, Ставиш, р. Буча
- Назви й №№ документів Словесний запис
- Сособливі уваги

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заводський Григор. Романов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 мис.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць трав. її народження.
5. Місце проживання } округа БІЗЗ район Сівал село І. Мош
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа БІЗЗ район Стовпич село І. Мош
} 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) Ошинок
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Людородство багачів
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міст. 1-го
12. Причина смерті Запам'ятування Лечен. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заводський Роман Васил.
- Адреса заявителя с. І. Мош, Стовпичанський р. БІЗЗ. округ
- Назви й №№ документів Загва
- Сособливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Г. Мош сільраді (виконк.)

Славши району Б. Цер округи

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: 28 дня Берегів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душок Антоніа Венгерівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць лют. її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Б. Цер.</u>	район <u>Славши</u>	село <u>Г. Моша</u>
	або місто <u>Б. Цер.</u>	вулиця <u>-</u>
округа <u>Б. Цер.</u>	район <u>Славши</u>	село <u>Г. Моша</u>
	або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>
- Місце де помер (ла)

або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>	будинок № <u>-</u>
як що в лікарні — назва її <u>-</u>		
- Коли помер (ла) 28 1925 р. Берегів міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од. жін.
- Національність укр. 10. Головне заняття методобарь бабень
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони їх втримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) методобарь
(для дітей мол. до 10 років)
- Причина смерті запам'ятовано 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III в. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душок Венгерівна Федора
- Адреса заявителя Г. Моша Б. Цер рт
- Назви й №№ документів Завва
- Сособливі уваги -

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

1. Час складання запису: "1" дня Рвтинз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Селем Іванов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ф. Укр. район Ставщи село Р. Мочисльград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Ф. Укр. район Ставщи село Р. Мочисльград
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син зоз.
9. Національність Укр 10. Головне заняття М. бор. бацьків
(для дітей молодших од 10 років заняттяного, чийні коштами в атримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мет. бацьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Горизька 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Іван Іванович
- Адреса заявителя Р. Мочисльград Ставщи р-ну
- Назви й №№ документів Сл. завіда
- Сособливі уваги.....
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом В. Укр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Молш сільраді (виконк.)
Стел. району Х. Вж. округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубець Іван Мартівич

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

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

5. Місце проживання | округа Безжого район Вешевич село Молш
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

округа Безжого район Вешевич село Молш

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. квіт. міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів. вдов.

9. Національність україн. 10. Головне заняття моторобота батьків
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чим їх коштують витрати на заняття)

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

12. Причина смерті середня (для дітей молод. 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 Дубець Мартин Миколайович

Адреса заявителя с. Пестрава Молш, Гов. рин.

Назви й №№ документів Задва

Сособливі уваги -

Підпис - Зав. ЗАГС'ом Вж.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трейсеті Ліда Кирилівна
3. Якого полу жінка. 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 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б.Ц. район Ставиц село І-Могилі
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Б.Ц. район Ставиц село І-Могилі
} 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) вільн.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Мучавицк.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті простуда пашана (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
- Адреса заявителя от прож. в селі Гостри-Могилі Трейсеті Ліда.
- Назви й №№ документів
- Сособливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашуца Іван Оверків.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Р. Н. район Станицьке село Р. Ногинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Р. Н. район Станицьке село Р. Ногинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відв.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Кіньобор.
(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 мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Курява тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашуца Оверко Кіньорат б.
- Адреса заявителя С. Тосара-Мугала Ст. в. району
- Назви й №№ документів Слободна за св.
- Спеобливі уваги _____

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня В. Могил. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодзько Степан Зосимович
3. Якого полу Зам. 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 Гр-Чер район Ставиш. село Гаспра-Могил.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Гр-Чер район Ставиш. село В. Могил.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. В. Могил. міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлоп.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших від 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 Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодзько Зосим Олександр.
- Адреса заявителя В. Гаспра-Могил. Ставиш. рай Гр-Черк Строчи
- Назви й №№ документів _____
- Сособливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістрація _____

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Василь Олександров.
3. Якого полу: чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Т. Черк. район Смав. село С. Могола
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Т. Черк. район Смав. село С. Могола
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття 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) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті пучкатики 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Савва Василь.
- Адреса заявителя С. Тостра Могола Смав. району Т. Черк. округи.
- Назви й №№ документів за № 34
- Сособливі uwagi немає.

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осмельчук Василь Гордієвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Т-Цер. район Слав. село В. Могила
помершого (ої) } 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. трав. міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття 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) —
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Невдяно слава 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осмельчук Гордієв.
- Адреса заявителя С. Тостра Могила Слав рай Т-Церк окр.
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Сособливі уваги —
- Підпис } — Зав. ЗАГС'ом —

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шенорук Іван Кирилович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць / 10 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Т. Цер район Ставиц село С. Могилі
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Т. Цер район Ставиц село С. Могилі
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність україн. 10. Головне заняття хлопець
(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 Шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шенорук Кирило Іванович

Адреса заявителя С. Могилі Став. рай. Т. Цер округ

Назви й №№ документів слоб задова

Сособливі уваги намаи

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Джун

Реєстратор Піт

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 2. Моша сільраді (виконк.)
Став району То Чер. округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодко Степан Давидович
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років місяць.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа То Черв. район Ставиц село 2. Моша
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа То Черв. район Ставиц село 2. Моша
} або місто..... вулиця..... будинок № 150
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність укр. раси. 10. Головне заняття Келіберод
(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 Шкарлатинна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя с. Тоштра Оттавія Став, рай То Чер. окр.
- Назви й №№ документів Слов за зва

Ссобливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

[Handwritten signatures and stamps]

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Улошко Віктор Дмитрій
3. Якого полу гол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Т-Церк район Слав село С. Могоща
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Т-Церк район Слав село С. Могоща
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх отримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років, в. у п. 10).
12. Причина смерті внуклюболою старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Улошко Віктор Дмитрій
- Адреса заявителя С. Могоща Слав рай Т-Церк округа
- Назви й №№ документів Слов. Зв'язки
- Собливі уваги —

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуба Митро Мадєй
3. Якого полу гол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 5 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Т. Черв район Ставиш село В. Мошис
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Т. Черв район Ставиш село В. Мошис
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність украї 10. Головне заняття 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Опух 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашуба Мадєй Павлович
Адреса заявителя В. Мошис Ставиш рий Т. Черв, опух
Назви й №№ документів Слов. заява
Сособливі уваги ниги

Підпис }
заявителя }
заявитель

Зав. ЗАГС'ом О. С. Р.
Реєстратор А. С. Р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колода Ірина Дмитрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ть Церк район Ставиш село 2-й Мотви
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Ть Церк район Ставиш село 2-й Мотви
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колода Ірина Дмитрівна
- Адреса заявителя с. Тостри Мотви Ставишанского району
- Назви й №№ документів Слов Загла
- Сособливі уваги Чина
- Підпис } _____
Зав. ЗАГС'ом } _____
Регистратор } _____

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колошко Василь Зосимович
3. Якого полу чоловік 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 Г. Цер район Ставиш село Г. Моголи
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Г. Цер район Став село Г. Моголи
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність україн 10. Головне заняття 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) -
(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 Колошко Зосим Степанович
- Адреса заявителя с. Г. Моголи Ставиш р. Г. Цер Львів окр.
- Назви й №№ документів Світлана Завва
- Сособливі уваги мати

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регістрації

[Handwritten signature]

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарашицька Марія Венушовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Т. Ц. район Став село В. Могошів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Т. Ц. район Ставиш село В. Могошів
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття 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)
- (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 Сарашицької Венуши
- Адреса заявителя В. Могошів Ставиш району Т. Ц. округи
- Назви й №№ документів слова загла
- Сособливі уваги нима
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом Джур
- заявителя заявитель

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засітов Марія Миколаївна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р 11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Т-Ц район Ставиш село З. Могола
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Т-Ц район Ставиш село З. Могола
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті зчумив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засітов Вєла Миколаїв
- Адреса заявителя З. Могола Ставиш. району Т-Ц Округа
- Назви й №№ документів своєвєсна заява
- Сособливі уваги нима
- Підпис }
заявитель }
зачинитель }
- Зав. ЗАГС'ом Округа
Рестрпруд

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічою чоловіків № _____ за лічою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середюк Іван Ігнатович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Тр Церк район Ставиш село 2 Молча
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Тр Церк район Ставиш село 2 Молча
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хл. о.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Гаротія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середюк Тихомир Ігнатович
- Адреса заявителя с. 2-Молча Ставиш району Тр Церк округи
- Назви й №№ документів _____
- Спеціальні уваги немає

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом Дру

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 2 Могила сільраді (виконк.)

Книга № 3

Ставиш району Ть Церкв округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слобода Никол Лукіянович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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

5. Місце проживання } округу Церківського район Ставиш н.с.с. Могила

помершого (ої) } або вулиця - будинок № -

с. руга Ть Церкв. район Став. село Могила

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

як що в лікарні—назва її -

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті від любової (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слобода Степан Никол.

Адреса заявителя с. Тостри Могила Став р. Ть Ц. округи

Назви й №№ документів -

Сособливі уваги німа

Підпис } -

заявителя } -

заявителя } -

Зав. ЗАГС'ом Джур

Реєстратор Сав

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічою чоловіків № - за лічою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцук Антон Кирилович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) / рік 5 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа То Церів район Ставиш село 2-Мошля
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа То Церів район Ставиш село 2-Мошля
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червн міс. 12 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володч
9. Національність украї 10. Головне заняття Млібороб
(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 Кешчл (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 Яцук Кирил Федоров
- Адреса заявителя є го стора Мухила Став. р. То-Церів. окр.
- Назви й №№ документів Слов закл
- Сособливі уваги нима

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня липня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитро Люба Михайлівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа ТЦ район Ставиш село Смолиш
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа ТЦ район Ставиш село Смолиш
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва
9. Національність україн 10. Головне заняття Головна
(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 Зокля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитро
- Адреса заявителя Смолиш Ставиш район ТЦ
- Назви й №№ документів Головна загла
- Сособливі уваги Земля
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Димитро
Реєстратор Лав

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня липень м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеліненка Настя Митрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Т. Церн в районі Ставиш село Г. Могошів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Т. Церн район Ставиш село Г. Могошів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень м.с. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ушита
9. Національність Українка 10. Головне заняття дільбороб
(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 Кашлю
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеліненка Митро Чоловік
Адреса заявителя С. Тютюря-Могошів Ставиш район Т. Церн округ
Назви й №№ документів Словоєна Заява
Сособливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мо.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хлопко Андрій Трифонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Тоцьк район Ставиш село Голошів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Тоцьк район Ставиш село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопко
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлопко
(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 Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хлопко Трифон Ананасов
- Адреса заявителя С. Т. Могила Ставиш р. Тоцьк
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Сособливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турецька Анна Романівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 23 років 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад народження 25
5. Місце проживання { округа Ть Церків район Ставиш село Львівська
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ть Церків район Ставиш село Львівська
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада м.с. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлоло сті
9. Національність Українська 10. Головне заняття Діловод
(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 Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турецька Роман Вісент
- Адреса заявителя Львівська Ставиш рай Ть Церків округи
- Назви й №№ документів свід. загиб.
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом О. Криву
Реєстратор Д. Д.

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терентів Марія Федорівна
3. Якого полу. жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці 4 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Т-Церкві район Стель село Володимир
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Т-Церкві район Стель село Володимир
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття двороб
(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 понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терентів Федір Іванов
- Адреса заявителя В-Т-Молода Стальмачинський район Т-Ц церк
- Назви й №№ документів Словесне завещ
- Сособливі уваги немає
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
} _____ Регістратор _____

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: 31 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маріївни Катерини Андріївни
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Т.Ц. район Став село Томашів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Т.Церн район Став село Томашів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____ ни
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдучка
- Національність Україн 10. Головне заняття: Голоборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріанни Марія Іванівни

Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів Томашів Став р. Т.Церн вол. окр

Сособливі уваги _____
Підпис } _____
заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Т. Черв. район Ставицький село Голошівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 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 Невдаха 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Лавров

Адреса заявителя Голошівка Ставицького району

Назви й №№ документів

Сособливі уваги

Підпис }
заявителя { Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Регстратор [Підпис]

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Іванович Тригорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

5. Місце проживання } округа Тьчерь район Ставиш село Глоши
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Тьчерь район Ставиш село Глоши
} 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) 39.

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)

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 Димитрій Андрійович

Адреса заявителя Глоши Ставиш р-н Тьчерь окр

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Дікун
Регістратор Лоб

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Атеуш Аделар Аделарів
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Вересня 1925р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Тоцери район Стави село Могош
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Тоц район Став село Т-М
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вера міс. 26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бачуш
9. Національність польк 10. Головне заняття Дитина Хлібороба
(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 спілення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Атеуш Марія Іванів.
- Адреса заявителя То Могош Ставишанског рай.
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швец Василь Михайлович

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

5. Місце проживання } округа ТЦ район Став село Гомон
помершого (ої) } або місто ТЦ вулиця Став будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа ТЦ район Став село Гомон
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від старості (для дітей мал. 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 Василь Миколайович Швец

Адреса заявителя с. Гомон Став. р. ТЦ Церк. окр.

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги.....

Підпис }
заявителя }.....

Зав. ЗАГС'ом Швец
Регистратор Швец

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назарчук Текія Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Бізеря район Ставиш село П. Вулиця
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Бізеря район Ставиш село І Могина
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.
9. Національність україн 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воєнкарент
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малючук Михайло Карпович
- Адреса заявителя с. І Могина, Ставиш. р-ну Бізеря округи
- Назви й №№ документів Свідчення

Сособливі уваги

Підпис } Малючук Микола Іванович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Текія Михайлівна Реєстратор Текія

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Девалтовський Іраклій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б ЧЗ район Втавиш село І Мош
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б ЧЗ район Втавиш село І Мош
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Німає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова с/к
(для дітей від 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті В старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодєвський Іраклій
- Адреса заявителя І Мош Втавиш район Б ЧЗ округи
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Сособливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор А. С.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пітнюк Катерина Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 1921 р. 4 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Бузьк. район Ставиш. село Могила
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Бузьк. район Ставиш. село Могила
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українка 10. Головне заняття Робота в батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимн заняття їх втрачується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мат. вояка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті Удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пітнюк Василь Кориня

Адреса заявителя с. Могила Ставиш р. Бузьк. округи.

Назви й №№ документів Словесна заява

Своєблिवі уваги.....

Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Слободя

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуба Кашуб
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Білицька район Ставиш село В. Могил
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Білицька район Ставиш село В. Могил
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність україн 10. Головне заняття Митгородська Ратина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияк коштом їх втримуватся)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колтор. бабця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті утопився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клячко Василь Пилипович
- Адреса заявителя с. Пестрач Могил, Ставишський сільраді В. Могил округи
- Назви й №№ документів Важкі на сторочу утопившого та Наказиша
- Сособливі уваги Совішавської райлітпуні та Засва Клячка в.
- Підпис }
заявителя } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Ресратор Білиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Молоша сільраді (виконк.)
Втовеши району Гуцульк округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Віда

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

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

5. Місце проживання { округа Гуцульк район Втовеши село Молоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність українці 10. Головне заняття дільборобство батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом втримується)

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

12. Причина смерті вдідиртєжє (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 Морко Никіфор Вікторович

Адреса заявителя Мислишас Зава с. Молоша Гуцульк. округи

Назви й №№ документів

Сособливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вульга Олександрівна Дмитрова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925р. місяць Август народження.
5. Місце проживання { округа Б Черк район Ставиш село Мощин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б Черк район Ставиш село Мощин
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Міжробачество батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міжроб. батька
12. Причина смерті Слабопороченість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вульга Дмитро Дмитрівна
- Адреса заявителя село Мощин, Ставиш району Б Черк округи.
- Назви й №№ документів _____
- Сособливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня чэрэдня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваколук Ядэха Карюва

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Черк район Старовиш село Г. Могил
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Б. Черк район Старовиш село Г. Могил
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. чэрэдня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття мідбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кошарство
(для дітей молодших од 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваколук Ядэха Карюва

Адреса заявителя С. Г. Могил Старовиш р-ну Б. Черк округи

Назви й №№ документів нісьмешна д-ва

Сособливі уваги —

Підпис } Г. Ваколук
заявителя

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Запис про смерть № 68 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашуба Тихонів Микола

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

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

5. Місце проживання } округа Білоцерк район Ставиш село Могош
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Українці 10. Головне заняття Клейдобецтво батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх вбраниється).

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

12. Причина смерті Золотуха (для дітей до 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 Пашуба Тихон Павлів

Адреса заявителя с. Могош Ставиш р. Білоцерк округу

Назви й №№ документів нісьм. завіс

Спеціальні уваги.....

Підпис Пашуба Тихон Павлович Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя Микола Росинський Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Мош сільраді (виконк.)
Степанів району Б. Чур округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)
№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Зрудис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Терентій Григорій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ф. Чернівецька район Степанів село І. Мошара
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Ф. Чернівецька район Степанів село І. Мошара
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудис міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовола
9. Національність Українець 10. Головне заняття влібород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втринуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Андрій Терентій
- Адреса заявителя Київ. губ. Ф.-Чур. окр. Степанів р. І. Мошара
- Назви й №№ документів Кішинський запис
- Сособливі уваги.....
- Підпис } А. Шевчук Зав. ЗАГС'ом
заявителя } _____ Реєстратор Коб...

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Зрччмс міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клочко Настя Марасова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 ртк
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Бузар район Стовиш село 7 Могила
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бузар район Стовиш село 7 Могила
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрччмс міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття моборобіткою батьки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримували).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мобор. батьки
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті шкорова 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клочко Марас Настя
 Адреса заявителя 7 Могила Стівишанського району Бузар округ.
писемна заява
 Назви й №№ документів _____

Сособливі уваги _____
 Підпис } Клочко Марас Настя зав. ЗАГС'ом
 заявителя } Клочко Настя Марасова Реєстратор Лоб

Запис про смерть № 451

Час складання запису:

1 " дня Вісуня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої)

Ковтешко Євгена Євстаховича3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/11 245. Місце проживання { округу В. Чернівецький район Єтавіч, село Насурівщина

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вісуня міс. " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)8. Національність Українка 9. Головне заняття

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

от проституції

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1

Ковтешко Євстах Адреси

1

с. Насурівщина

по-батьк. заявительів

2

Весілячівка

заявит.

2

Єтавіч

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Ковтешко Євстах

Зав. Загсом

Григорів Вєсєляч

заявительів

Реєстратор

Вєсєлячівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

- Час складання запису: 25 " дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Аценко Иван Вартемов*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1925 р. 12/1*
5. Місце проживання | окоука *В. Церківка* район *Ставиць* село *Муравиш*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *член сесії*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті
невідомо
12. Чи не є записаний:
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Аценко Вартов* Адреси | 1 *с. Муравишка*
по-батьк. заявительів | 2 *Селойсска* заявительів | 2 *Ставиць р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____
- Підписи { *Аценко Вартов* Зав. Загсом *Гослова Василь*
заявительів { *Селойсска* Реєстратор *Селойсска*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

- Час складання запису: 24 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамашка Адамова Сіткар
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
5. Місце проживання | округа Ю. Черкавська район Ставища село Муравщина
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова двох діт.
8. Національність українка 9. Головне заняття домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вспомогат. 11. Причина смерті уостудо
12. Чи не записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Полемаренко Михайл Адреси { 1 Муравщина Ста-
2 Адамова заявит. { 2 Визанькоград

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Полемаренко Михайл Зав. Загсом { М. С. Сіткар
Адамова Реєстратор { Секретарь

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 452/21

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Січня* міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Армена Степановна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28/IV - 24*
5. Місце проживання { округа *В. Чернівецьк* район *Ставищай* село *Муравієвськ*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 5 р. *Січня* міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
от простуди
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Корнієнко Степан* Адреси { 1 *с. Муравієвськ, Ст.*
по батьк. заявитель { 2 *Дем'янович* заявит. { 2 *Винницького р. С. Ч. С.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель*Корнієнко Степан*

Зав. Загсом

Кочова Вікторія

Реєстратор

Секретаря Моросова

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аменко Васил Варфоломєєвич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 12/1
5. Місце проживання { округа в Чернівцях район Ставниця село Муравинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) всього нема 11. Причина смерті _____
невідомо
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Аменко Варфоломєє Адреси { 1 Муравинка, Ст
по батьк. заявительів { 2 Селой селит заявлт. { 2 Винцанск район
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Зав. Загсом Ласова Євдокія
Реєстратор Секретаря М. Д. Демур
Аменко Варфоломєє



Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: 24 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панашка Адамовс Сітмарь

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

5. Місце проживання { округа Тилоцержівська район Ставишчан. село Нуравиця
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова-двогді

8. Національність українка 9. Головне заняття домогосподарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) всьогоди 11. Причина смерті просто
га - 12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і 1 Попоморсько Матей Адреси { 1 Нуравиця, Ста-
по батьк. заявительів { 2 Адамович заявит. { 2 Ставишчанск район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Попоморсько Матей Зав. Загсом Амова В. В. В. В. М. Д. С. С.
заявительів козр, а за акт. р. р. Реєстратор С. С. С. С.

Запис про смерть № / (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Арша Степановна*
- 3. Якого полу *жінки*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28/11-24р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
- 5. Місце проживання } округа *В. Церківської* район *Ставицький* село *Муравинка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *В. Церківська* район *Ставицький* село *Муравинка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *українка* 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *від простуди* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Степан Степанович*

Адреса заявителя *с. Муравинка, Ставицького р.*

Назви и №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Корнієнко Степан*

Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Реєстратор *Степан*

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луценко Іван Вартоломович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 12/11*

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

5. Місце проживання } округа *Б. Чернівецька* район *Ставищан.* село *Муравишка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Чернівецька* район *Ставищан.* село *Муравишка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січень* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дуже*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодше 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Луценко Вартолом Луцевич*

Адреса заявителя *с. Муравишка, Ставищанського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Луценко Вартолом* Зав. ЗАГС'ом *Голова Ресурси*
Ресгратор *Олександр*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокарь Панашка Адамовна
3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б-Церківська район Ставишан село Муравиша
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Ставишан село Муравиша
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття гол. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попомарецька Матей Адамовна
- Адреса заявителя в Муравиша, Ставишанського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Закр. Попомарецька зав. ЗАГС'ом Голова Сесії ради М. Червоний
- заявителя Попомарецька Реєстратор Степанюк

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " дня *Вісн*я міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Велішукова Марія Петрівна*

3. Якого полу *жіноч.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *97 років*

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

5. Місце проживання | округа *Б.Черківськ* район *Втавиц* село *Муравинь*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа *Б.Черківськ* район *Втавиц* село *Муравинь*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її *Лі*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вісн*я міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Домаш. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми уштами їх втримуться.)

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

12. Причина смерті *Невідомо* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Лі*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тосішук Федір Маркович*

Адреса заявителя *с. Муравинь, Втавицк. округу р. на Вісоцерків.*

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис *У Тосішук*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Тосіва Векрат*
Ресстратор *Векрат*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчуків Ганна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа в. Чернівек район Ставишча село Муравіш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа в. Чернівек район Ставишча село Муравіш
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відишка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуться) _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____
12. Причина смерті туберкульоз туберкульоз до смері 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Іван Григорьевич
- Адреса заявителя с. Муравішча, Ставишчеськ. р. в. н. о.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Іван Кравчук
- Зав. ЗАГС'ом Босова Вера
- Реєстратор Секретарь Шиболова

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 13 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Васильович Степан Федорович*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Б. Черківського району Ставишчан. селю Муравишка*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Черківського району Ставишчан. селю Муравишка*
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її " "
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Лютого* міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на кошти матері*
(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 *г о р я н к а* (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 *Лосака Федько Антоновича*
Адреса заявителя *с. Муравишка, Ставишчанського р. Б. Ч. Окр.*

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя *за познаним. Ф. Лосака по довер. посп. Корніш*

Зав. ЗАГС'ом *Господи Сесифати М. П. Шушун*
Ресстратор *Васильяри М. Корніш*



Запис про смерть № *9* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козій Марія Мостовна*
3. Якого полу *жіночого* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *В. Черківської* район *Ставишан.* село *Муравинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа *В. Черківської* район *Ставишан.* село *Муравинське*
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домаш. господарств.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. госп. осн.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *с - т - а - р - і - с - т - і - с* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козійської Антоніи Васильовни*
- Адреса заявителя *с. Муравинське, Ставишанського В. Черківск. окр.*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *За несправ. Козійської по дов. прохача Коротули А.*
- Зав. ЗАГС'ом *Гослова Сесилья*
- Ресстратор *Свердловська М. Яковлівна*

129

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бордншова Мараска Івановна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Б. Чернівська* район *Ставищан.* село *Муравешка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитин*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дитин господаря*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинкаренко Котліїв Васильович*

Адреса заявителя *с. Муравешка, Ставищанського р. Б. Чернів. окр.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Шинкаренко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Тосова Євгенія*
Реєстратор *Секретар* *Морозів*

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок1. Час складання запису: *3* " дня *Березень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марушак Наталка Онуфріївна*3. Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 2 міс.*

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

5. Місце проживання } округа *Б.Черківськ* район *Ставишчан.* село *Муравинька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Б.Черківськ* район *Ставишчан.* село *Муравинька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____ " _____7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березень* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитя*9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *вирощування на кошти батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх дтримують.)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дитя*12. Причина смерті *з аретом* 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марушак Онуфрій Євкович*Адреса заявителя *с. Муравинька, Ставишчанського р. Б.Ч.О.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *За непрац. Марушака по дв.* Зав. ЗАГС'ом *Зольва Вельфат*
заявителя *поштою С. Пандишарова* Реєстратор *Секретаря М. Мороз*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *5* ” дня *березня* ~~листопада~~ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богдан Нван Федорович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Б. Черківського* район *Ставишан* село *Муравинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Черківського* район *Ставишан* село *Муравинське*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність *Українськ* 10. Головне заняття *вчительською на комитет держави*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кошами їх втримувать).

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

12. Причина смерті *вік* ~~смерть~~ *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 *Богдан Устим Миколайович*

Адреса заявителя *с. Муравинське, Ставишанського р. Б. Черків. окр.*

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис *У. Говорун* Зав. ЗАГС'ом *Гослова, Бонифат*
заявителя *Завержунтош „Листопада” нечитати нарітис. березня вільний* Регистратор *Степанів Миколайович*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *4* за лічою чоловіків № *10* за лічою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *березень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бинсько Матіяна Миколайовна*
3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Черківського* район *Ставищанск* село *Миравишк*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Черківського* район *Ставищанск* село *Миравишк*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березень* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Госпайне господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей под 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Віг* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *с. Миравишк, Ставищанск, Б. Черківскі округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *А. Сидко*

Зав. ЗАГС'ом *Лілія Веселова*
Реєстратор *Світлана*



Запис про смерть № *15* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*17*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марушак Мараска Степанівна*3. Якого полу *жінки*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 рік.*

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

5. Місце проживання } округа *Б. Черківск.* район *Славшин.* село *Муравшан.*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Черківської* район *Славшин.* село *Муравшан.*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитя*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Вирішуватися на кошти батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються.)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)12. Причина смерті *скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марушак Степан Степанович*Адреса заявителя *с. Муравшан, Славшинск. р. Б.Ч.О.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *За неграш. Марушак*
заявителя *проти М. Ломчи*Зав. ЗАГС'ом *Толова Сільград*
Ресстратор *Беларейска Радіщеву*

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Степан Євстахович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Б. Чернівців* район *Ставиш* село *Муравинка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чл. сім'ї*

9. Національність *українську*. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватся)

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

12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василенко Євстаф Євстахович*

Адреса заявителя *с. Муравинка, Ставиш, район Чернівців*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *В. Василенко* Зав. ЗАГС ом *Голова Сільради*

заявителя _____ Реєстратор *Векретор*



Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 21 Березня

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

5. Місце проживання, округа Б. Черкві район Ставиш село Муравишка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня, міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитини Хліборобч (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуєть.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубенко Яким Якимович

Адреса заявителя с. Муравишка, Ставишанського р.

Назви й №№ документів "

Особливі уваги

Підпис
заявителя

А. Голубенко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Голова Сільради
Секретар Ставиш

Запис про смерть № *19* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартинюк Марія Зінов'єва*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від сдного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *27/IV* народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Церківська* район *Ставищан* село *Журавшиця*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Церківська* район *Ставищан* село *Журавшиця*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *свільна*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *член селіт, кошт. багатств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийн коштан іх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *9 гет.*
12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартинюк Зінов'єв Дмитрович*Адреса заявителя *с Журавшиця, Ставищанського р.*

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя*Мартинюк*

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

Морський
Граніт

Запис про смерть № *20* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Відлиж* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренський Олександр*
3. Якого полу *Чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Церківськ* район *Ставицян* село *Журавля*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Церківськ* район *Ставицян* село *Журавля*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Відлиж* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неонайт*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Хлібород*
(для дітей молодших од *1* року заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *кармін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *сукотти* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шиткоренко Василь Павлович*
- Адреса заявителя *с. Журавля, Ставицянського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Шиткоренко Василь-испр.* Зав. ЗАГС'ом
и за нього испр. по прохати
- заявителя *Госписовей Штейнліца* Реєстратор *Морисевич*
Узачев

Запис про смерть № *21* (загальний)№ *7* за лічою чоловіків № *14* за лічою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Постовит Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 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 } округа *Б.-Церківська* район *Ставиш* село *Журавинка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Б.-Церківська* район *Ставиш* село *Журавинка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *упр. кошт. батоків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *упр. кошт. батоків*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *проснулася* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Постовит Іван Іванович*Адреса заявителя *с Журавинка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя*Постовит*Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор*Моравишк*
Ставиш

Запис про смерть № *22* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Попонаренко Марва Кузьмівна*
3. Якого полу *Жінкою* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Червоноск.* район *Ставишан* село *Журавлівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Червоноск.* район *Ставишан* село *Журавлівка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замуж.*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *протіуд.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Попонаренко Мартаб Адамівна*
- Адреса заявителя *Журавлівка, Ставиш. району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Попонаренко Мартаб Адамівна* Зав. ЗАГС'ом *Моросевич*
- заявителя *Зашер. росн. в. Попонаренко* Реєстратор *Машин*

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корній Жан Михайлович
3. Якого полу чоловік. 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 Вставшицян. село Муравшкільград
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церківського район Вставшицян. село Муравшкільград
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її " "
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття втримання на квітні баткив
(для дітей молодше 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
12. Причина смерті від горячки 13. Чи не є записаний " Ні
- "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнійченко Степан Васильович
- Адреса заявителя с. Муравшкільград, Вставшицянського ф. Б. Ч. о.
- Назви й №№ документів " "
- Особливі уваги " "
- Підпис Корнійченко Зав. ЗАГС'ом Морозович
- заявителя Реєстратор Машиш

Запис про смерть № *24* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*21*“ дня *травня* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуртовенко Іван Гуртович*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 *22/II* її народження.5. Місце проживання } округа *Б-Церквеського* район *Ставишчан* село *Мурашівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Б-Церквеського* район *Ставишчан* село *Мурашівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* № „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*9. Національність *українська* 10. Головне заняття *втримуюся на кошт батька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуються).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *сироти* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуртовенко Григорій Григорович*Адреса заявителя *с. Мурашівка, Ставишчанського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Гуртовенко*Зав. ЗАГС'ом *Григорієвич*Реєстратор *Григорієвич*

Запис про смерть № *25* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осада Явдоха Мавловна*
3. Якого полу *жінки* 4 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 } округа *Б-Чертовська* район *Ставищан* село *Муравлиха*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Б-Чертовська* район *Ставищан* село *Муравлиха*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сирота*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *наймиша*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робитиша*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шукур Андрій Захарович*
- Адреса заявителя *с. Муравлиха Ставищанського р.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя*Шукур Андрій**Шукович*
Муравлиха

Запис про смерть № *26* (загальний)№ *10* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зієденний Ван Садронович*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *В Черківському* район *Ставищан* село *Журавлиха*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *В Черківському* район *Ставищ* село *Журавлиха*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *кармін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зієденний Василь Садронович*
- Адреса заявителя *с Журавлихи, ставищанської сільради*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Зієденний Василь* Зав. ЗАГС'ом *Журавль*
- Реєстратор *Журавль*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Славотська Майерина Яковвна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Верховська* район *Ставишанський* село *Муравинське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вамуна*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби доштами їх втримуватся).

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

12. Причина смерті *порок серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Славотський Яков Якович*

Адреса заявителя *Муравинське Ставишанське р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Славотський Яков - мерка* зав. ЗАГС'ом *М. Мохочев*
заявителя | *М. Мохочев* Реєстратор



146

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Цввня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шинкаренко Хросима Вартоломовича*

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

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

5. Місце проживання) округа *Черківська* район *Ставишан* село *Журавинша*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Цввня* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинкаренко Вартолом Антоновича*

Адреса заявителя *с Журавинша, Ставишанськ. р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | *Шинкаренко Вартолом*

Зав. ЗАГС'ом *М. Кофешев*
Реєстратор *Таран*

Запис про смерть № *29* (загальний)№ *10* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Наротун Оксана Микола*
3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Вуцкiвська* район *Ставишчан* село *Муравінка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вуцкiвськ* район *Ставишчан* село *Муравінка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
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) *хліборобство*
12. Причина смерті *паратиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравчук Андрій Захарович*Адреса заявителя *с. Муравінка, Вуцкiвський сільський р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя*А. Кравчук*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Коромейко
М. Кравчук

148

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семіко Сайка Степанівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Оршівська* район *Ставишан* село *Муравинька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність: *українка* 10. Головне заняття *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) *домгосподарка*
(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) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кочисинський Александръ Мовчович*

Адреса заявителя *с Муравинька, Ставишан. р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *А. Кочисинський*



Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор *Тарасів*

Запис про смерть № *31* (загальний)№ *10* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавришук Марія Ростянтиківна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання, округа *Мертвець* район *Ставищан* село *Муравинь*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Мертвець* район *Ставищан* село *Муравинь*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *додому селі 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) *дівчина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *гаротна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гавришук Росій Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Муравинь, Ставищанський р.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Гавришук* Заяв. ЗАГС'ом *Михайлович*
- заявителя Регистратор *Мертвець*

180

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Вертинь* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Славтиска Вілена*

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

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

5. Місце проживання, округа *Чертовськ* район *Ставища* село *Муравинь*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вертинь* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *українсь* 10. Головне заняття *дом. господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Славтискиї Ван Якович*

Адреса заявителя с. *Муравинь, Ставища асскот р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Славтискиї Ван Якович*, а *Якович* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Якович* *Якович* Реєстратор



Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жулик Ольга Михайлівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 22 червня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Щербової район Ставицький село Журавинь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Щербової район Ставицький село Журавинь
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття бачки хлібадобу
(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 мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с Журавинь, Ставицького р.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

М. Жулик



Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

М. Жулик
Ставицький

183

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колодоговський Дмитро Савиць*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Б.Церетівська* район *Ставиць* село *Журавинка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Б.Церетівська* район *Ставиць* село *Журавинка*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують).
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 *миєрадна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колодоговський Дмитро Миколайович*
- Адреса заявителя *с Журавинка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *О Колодоговський* Зав. ЗАГС'ом *Миколайович*
заявителя | _____ Ресстратор *Дмитро*

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. 8 .. дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козій Явдоха Галишівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік .. і місяць .. її народження.
5. Місце проживання } округа Бузерівська район Ставищанський село Муравишка
помершого (ої) | або місто .. вулиця .. будинок № ..
6. Місце де помер (ла) } округа Бузерівська район Ставищанський село Муравишка
| або місто .. вулиця .. будинок № ..
як що в лікарні—назва її ..
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. .. 8 .. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня хазяїн
(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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козій Юлія Антонович

Адреса заявителя с. Муравишка

Назви й №№ документів ..

Особливі uwagi ..

Підпис
заявителя

Юлія Козій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.
М. М. М.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Василь Леонтійович
3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання) округа Чернівецька район Ставишчан село Муравінцях
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла)) округа Чернівецька район Ставишчан село Муравінцях
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття кміборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) всіподар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті стартів 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 Роман Васильович
- Адреса заявителя Муравінцях Ставишчанського р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Поліщук М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М. М.
М. М. М. М. М.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " дня *Новий* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семько Антін Антимонович*
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*рі місяць *УІІІ* її народження.
5. Місце проживання } округа *БЦертвесе* район *Ставицька* село *Муравинське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *БЦертвесе* район *Ставицька* село *Муравинське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Новий* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українці* 10. Головне заняття *батоки Хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батоки Хлібороби*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідомо* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семько Антін Симонович*
Адреса заявителя *с Муравинське, Ставицького району*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис | *А. Семько* Зав. ЗАГС'ом *М. Морозов*
заявителя | Реєстратор *С. Трапез*

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Аценко Катерина Дмитрівна

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

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

5. Місце проживання } округа БЦертвеса район Ставишан село Муравиша
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аценко Іван Григорович

Адреса заявителя с Муравиша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис М. Аценко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

М. М. Рибчин
С. С. Савченко

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

- Час складання запису: *13* " *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віткан Авдоха Демановна*
- Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *---* і місяць *---* її народження.
- Місце проживання } округа *Турківська* район *Отавицян* село *Муравинка*
помершого (ої) } або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
} округа *Турківська* район *Отавицян* село *Муравинка*
- Місце де помер (ла) } або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
} як що в лікарні—назва її *---*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ховту* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *дом. господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *---*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Полонаренко Миколи Аданович*
 Адреса заявителя *с. Муравинка*
 Назви й №№ документів *---*

Особливі уваги *---*
 Підпис *Микола Миколайович Полонаренко* зав. ЗАГС'ом
 заявителя *М. росси. Галубенко.* Регстратор *М. Козубенко*

Запис про смерть № *41* (загальний)
№ *15* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Журнієнко Василь Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *16/10* її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Церківська* район *Ставишан* село *Журавлиха*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Церківська* район *Ставишан* село *Журавлиха*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. "*16*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *батьки хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батьки хлібороби*
(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) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Журнієнко Іван Іванович*

Адреса заявителя *с Журавлиха*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Шолов Коринна

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор

М. Коринна
Журавлиха

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *18* " дня *Новтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богдан Марія Терешкова*
- 3. Якого полу *жінки* 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 *17/11* народження.
- 5. Місце проживання } округа *З. Церетівська* район *Ставишанськ* село *Муравинська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Зілоцеретівська* район *Ставишан* село *Муравинська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Новтня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *батьки хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батьки хлібороби*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *гаранка* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богдан Терешко Уласович*

Адреса заявителя *с Муравинська*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *П. Богданч*

Зав. ЗАГС'ом *М. Коросил*
Реєстратор *Станіс*

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Новинь* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шинкаренко Василь Курьомі*
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 *Віп* її народження.
5. Місце проживання | округа *Буцурьовецька* район *Ставишчан* село *Муравинька*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Буцурьовецька* район *Ставишчан* село *Муравинька*
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новинь* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Батюки хлібарод*
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж чим коштані їх втримуться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батюки хлібарод*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Від поховс* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинкаренко Курьомі Яковлевич*
- Адреса заявителя *с Муравинька*
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис | *Шинкаренко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шинкаренко
Шинкаренко

Запис про смерть № *44*. (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свістичи Сидір Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Білоцерківск* район *Ставишанск* село *Муравішка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Білоцерківск* район *Ставишан* село *Муравішка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
- 7 Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *райгород*
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *карлик*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свістичи Михайл Сидорович*
- Адреса заявителя *с Муравішка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Свістичи* Зав. ЗАГС'ом *Михайлович*
заявителя | Регстратор *Мельник*

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шижарецько Сергій Адамович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання) округа Б.Цертьовська район Ставища село Журавлиха
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла)) округа Б.Цертьовська район Ставища село Журавлиха
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття лісоділоць
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
12. Причина смерті катар шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шижарецько Павла Сергійович

Адреса заявителя с Журавлиха

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

І. Шижарецько

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

М. М. Шижарецько
М. М. Шижарецько

Запис про смерть № *46* (загальний)
№ *19* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Листопа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митвишець Макар Александрович*

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

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

5. Місце проживання } округа *БЦертвонскі* район *Ставицан* село *науравшица*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 19*15* р. *Листопа* міс. „ _____ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *вбитий* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митвишець Зейд Митвович*

Адреса заявителя *с науравшица*

Назви й №№ документів *Рішення Парсуда Вур. від 27/11 1925р. 7 606.*

Особливі уваги

Підпис *Митвишець Зейд Митвович* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Лашене нем по додвор росн.* Регстратор *Трашвіц*



Запис про смерть № *117* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андропота* *Ном* *Иванович*

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

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Ставиш* село *Журавинь*

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Біцерківська* район *Ставиш* село *Журавинь*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопа* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вона*

9. Національність *українці* 10. Головне заняття *мишазов*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуться.)

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 *черев. тиф.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *Андропота* *Ном* *Иванович* с *Журавинь*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *М. М. Кофралева* Зав. ЗАГС'ом *М. М. Кофралева*
заявителя | _____ Регстратор *М. М. Кофралева*



Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кубарська Марія Кириловна*
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 *5/IV* її народження.
5. Місце проживання | округа *Біцервська* район *Ставиньчан* село *Муравинь*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Біцервська* район *Ставиньчан* село *Муравинь*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *батьки хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батьки хлібороби*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *скарлатина* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кубарський Кирило Іванович*

Адреса заявителя *с. Муравинь*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

К. М. Кубарський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. Косовська
Мауф

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *21* за лічкою чоловіків № *28* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковчій Петро Антонович*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Білоцерківська* район *Ставишанський* село *Туравщина*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
| або місто *Київ* вулиця *Киринівська* будинок № *103*
| як що в лікарні — назва її *ім. м. Г. Шевченка*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *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 *прогресивний паразит* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів *Відомості Київ. губ. ім. м. Г. Шевченка ст. 27/41 7/113*
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Машин*

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козій Могод Олександрович
3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа БЦерківська район Ставишан село Муравиша
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
} округа БЦерківська район Ставишан село Муравиша
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття 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) дон. 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 Ратушнік Олександрович
- Адреса заявителя с. Муравиша
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Ратушнік Олександрович Зав. ЗАГС'ом Миколаєв
Реєстратор Миколаєв

Запис про смерть № *51* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шшикарешко Тараска Фвановна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *БЦертвесека* район *Ставицька* село *Муравішка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *БЦертвесека* район *Ставицька* село *Муравішка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. "*13*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *9 тина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *байська хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чіми коштами їх утримється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *байська хлібороби*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шшикарешко Фван Левонович*

Адреса заявителя *с Муравішка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Шшикарешко

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Микофорська
Узашко

Запис про смерть № *52* (загальний)№ *23* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шинкаренко Олександра Михайлович*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Бучацька* район *Ставишанське* село *Муравшиця*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Бучацька* район *Ставишанське* село *Муравшиця*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *бачки медсестри*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бачки медсестри*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від горлячки* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинкаренко Іван Васильович*Адреса заявителя *с Муравшиця*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *И. Шинкаренко*Зав. ЗАГС'ом | *М. М. Голосев*

заявителя

Регистратор | *С. М. Голосев*

Запис про смерть № *53* (загальний)№ *23* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Зрудис* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шинкаренко Марія Данилівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зрок*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *БЦертвесека* район *Ставишан* село *Муравинька*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *БЦертвесека* район *Ставишан* село *Муравинька*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Зрудис* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *батьки хлібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батьки хлібороби*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *скаротина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинкаренко Василь Микитович*

Адреса заявителя

Особливі уваги

Підпис | *Д Шинкаренко*
заявителяЗав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Миколайчук*

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *Зрудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лещико Авдоя Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58* р.
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Біцерківська* район *Ставишанське село Журавль*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Біцерківська* район *Ставишанське село Журавль*
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Зрудня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушник*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(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 *Лещико Марія Григорівна*
- Адреса заявителя *с Журавль*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Лещико Марія Григорівна*
заявителя *за себе і си. по дозв. рос. Коромізи*

Зав. ЗАГС'ом *М. Короміза*
Реєстратор *Лещико Марія Григорівна*

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Брудив* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуртовенко Хросима Ворошова*

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

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

5. Місце проживання } округа *БЦернове* район *Ставишань* село *Муравиша*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *БЦернове* район *Ставишань* село *Муравиша*
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Брудив* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуртовенко Іван Федотович*

Адреса заявителя *с Муравиша*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Гуртовенко*

Зав. ЗАГС'ом *М. М. Воронев*
Ресстратор *М. М. Воронев*

Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крикунова Катерина Степановна*
3. Якого полу *жіноч.* 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.Черківска* район *Ставиш* село *Мирявська*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Б.Черківска* район *Ставиш* село *Мирявська*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____ " _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. "*28*" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дитина - батьків - ссід гроб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувать)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крикун Степан Арсенєв*
- Адреса заявителя *С. Мирявська, Ставишцят. р. Б.Черківска р.*
- Назви й №№ документів _____ " _____ " _____ " _____
- Особливі уваги _____ " _____ " _____ " _____
- Підпис заявителя *С. Крикуна* Зав. ЗАГС'ом *М. Коросевич*
- Реєстратор _____

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томчук Януша Яковича*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Є. Чернівецької* район *Ставишчинський* село *Муравишчина*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Є. Чернівецької* район *Ставишчинський* село *Муравишчина*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її " "
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Дитина - сесія свідчення*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштані їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Осиплення тифу Кофі* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томчук Нестор Несторович*
- Адреса заявителя *с. Муравишчина, Ставишчинської р. на Єлисаветградській*
- Назви й №№ документів " "
- Особливі уваги " "
- Підпис *За неписаною Томчука Нестором* Зав. ЗАГС'ом *М. М. Козубович*
- заявителя *т. дофучально грешко. Д. Богдан* Регстратор

Запис про смерть № *58* (загальний)
№ *24* за лічою чоловіків № *34* за лічою жінок

- 1. Час складання запису: „*31*“ дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Москалюк Марія Михайлівна*
- 3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 2/1*
- 4а. Як що померла дигина, молодша від едного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Червоноград* район *Ставишча* село *Муравинка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Червоноград* район *Ставишча* село *Муравинка*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дівчини шлюбної*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчини шлюбної*
- 12. Причина смерті *кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Москалюк Михайло Андрійович*
 Адреса заявителя *с. Муравинка*
 Назви й №№ документів

Особливі уваги
 Підпис *Зав. ЗАГС'ом* *Муравинка* Зав. ЗАГС'ом *М. М. Морозович*
 заявителя *Москалюк М. П.* Регистратор *М. М. Морозович*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

17814

1. Час складання запису: 18 січня 1925 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончарук Миколай Осипович

3. Якого толу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 р.

4а. Як шо померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.

5. Місце проживання } округа Бучачів район Ставиш село Красиш
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січн. міс. 18 дня 8 Сімейний стан помершого (ої) ший.

9. Національність чор. 10. Головне заняття Фабрикар.

7.11. Становець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримувать) ший.

12. Причина смерті 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголош.“ ним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончарук Миколай Осипович

Адреса заявителя Красишвра

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис заявителя Гончарук М. Осипович Зав. ЗАГС'ом

свід. [підпис] Регистратор [підпис]

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеева Вера
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа б. чернів район Ставишув. село Краснівськи
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа б. чернів район Ставишув. село Краснівськи
| або місто вулиця будинок №
- якщо в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немаєт.
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний Ні
„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеева Титана

Адреса заявителя Краснівська Ставишувського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Л

Підпис заявителя Гомизашиш

Зав. ЗАГС'ом Гомизашиш

Реєстратор Криворучин

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Січня міс. 1925 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернецкий Петро Миколайович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церків район Ставиш село Красноіск
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Церків район Ставиш село Красноіск
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті Невідомо (для дітей молод. 10 років, 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-батьков. заявителя Чернецкий Миколай
- Адреса заявителя Красноіск Ставишанського району
- Назви й №№ документів З
- Особливі uwagi _____
- Підпис заявителя Чернецкий Миколай Зав. ЗАГС'ом _____
Красноіск Ресстратор Рувимський
с. Ставиш

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: 12 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришина Ніна Месирівна
3. Якого полу жінка 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 7 її народження.
5. Місце проживання } округа С. Церків район Стависький село Красицька
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа С. Церків район Стависький село Красицька
} або місто Красицька вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Не відома (для дітей од 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

Адреса заявителя Тришина Федора, а Сокозашотинської родини

Назви й №№ документів акт дому

Особливі уваги

Підпис Тришина Ніна Месирівна Зав. ЗАГС'ом

заявителя Месирівна Ніна Регістратор Тришина

182

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарнаго Сано Степановна
3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Б. Черків район Ставиш. село Крещівка
помершого (ої) | або місто Крещівка вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Черків район Ставиш. село Крещівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
12. Причина смерті Тіф (для дітей мол. 10 років, 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 Сарнаго Степан. Карамонов Крещівка

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Підпис Сарнаго Степан. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Керашон-Генесова Регстратор Керашон-Генесова

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14. дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлако Петро Артемів

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

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

5. Місце проживання | округа Б. Чукієв район Сторожин село Красивів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 14. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немає

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Митник
(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 Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлако Артемійович

Адреса заявителя Красивів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | А. Бурлака Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя | _____ Реєстратор Ремчишин

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14. дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вулицька Вікторія Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Ч. район Ставськ село Краси́вська
помершого (ої) } або місто " " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) } округа " район " село " }
} або місто Краси́вська вулиця " будинок № " }
} як що в лікарні — назва її " }
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. 14. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті Простуда (для дітей мал. 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 Вулицька Іванівна
- Адреса заявителя Краси́вська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Вулицька - Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Вулицька - Реєстратор

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня Лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрошенко Катерина Трохимівна

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Г. Гук район Ставиш. село Росшиївка
помершого (ої) } 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. Лют міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишо

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохим Кошечко

Адреса заявителя Росшиївка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис , Фрошенко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Са. Назарова Реєстратор Курчак

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Дворецький Антоніна Миколаївна
3. Якого полу: чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 1р. 3мі.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Бучеві район Ставсь село Краєній.
помершого (ої) } 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): 192 5 р. 24. дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність: Українець 10. Головне заняття: мийша
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті: Не відомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4): Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Дворецький Микола
- Адреса заявителя: Краєній
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя: Дворецький
- Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
- Ресстратор: [підпис]

ЗАГС при Красинів сільраді (виконк.)
Ставиш району Буцурків округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: "1" дня Беззид міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайчук Іван Александрів
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Буцурків район Ставиш село Красинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
- Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Беззид міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті про свідка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайчук Александр Деміанович
- Адреса заявителя Красинівка
- Назви й №№ документів 2
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Зайчук І
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Ворончук І

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічкою чоловіків № _____ за лічкою жінок

1. Час складання запису: 17 дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поручи Любоки Запошві
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Щедрів район Стеблів село Росшиль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх вживається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті про свідє (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 Поручи Запош Степанович
- Адреса заявителя Росшиль Стеблів. район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Поручи Любока ада Зав. ЗАГС'ом _____
Вєслава росшиль Регистратор Росшиль

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раліка Матія Ільковича
3. Якого полу чол. 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 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ужгород район Ставиш село Красилівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Красилів вулиця будинок № ?
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чимі кошатами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті невідома (для дітей молод 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 Раліка Ільковича Ріндронів.
- Адреса заявителя Красилівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Матія Ількович Зав. ЗАГС'ом
заявителя }

Регстратор Риндронів

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 19 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Посудевокого Микола Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання | округа Берег район Ставиш село Кросшів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Кросшів вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. 18 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття чиловник
(для дітей молодших од 10 років зупинити того, чимби коштами атримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей молодших од 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 Посудевокого Русланович
Адреса заявителя Кросшів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Р. Посудевокого

Зав. ЗАГС'ом _____
Рєєстратор Р. Рибчинський

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кизирський Михайло Андрійович.
3. Якого полу ч.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа б.ц. район Ставицький село Красилівка
помершого (ої) } або місто " _____ вулиця " _____ будинок № " _____
6. Місце де помер (ла) } округа " _____ район " _____ село " _____
} або місто Красилів вулиця " _____ будинок № " _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття м.ч. пароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ловиль.
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей молодших од 10 років, 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 Григорівський Логвин.
- Адреса заявителя Красилівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Григорівський Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор Кривинський

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осауля Володимире Іванови
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Вш район Сшавиш село Красишівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
| або місто Красишівка вулиця будинок №
як шо в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність укр. 10. Головне заняття молібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Кувшид авдр.
- Адреса заявителя Красишівка Сшавиш р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Кравець
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом Кувшиш
Реєстратор Кувшиш

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полотняна Авдья Петрівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа БЦ. район Смавіш. село Красивівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Красивий вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. берез. міс. „25” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність укр. 10. Головне заняття меліоратор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д. хар.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. А) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полотняна Авдья авдр.
- Адреса заявителя Красивівка Смавіш; р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } А. Полотняна
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа бу район Ставиш село Красицьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
| або місто Красицьке вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. бер міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маж.
9. Національність укр. 10. Головне заняття моторист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) моторист
12. Причина смерті старість (для дітей мол. 10 рок., ак у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Тихон
- Адреса заявителя Красицьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Мельник, Тихон

Підпис } _____
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Куршук

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дикмар Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ва район Синьківський село Красношівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець. 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті установка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“, (див. інстр. розд. III п. 4). Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дикмар Іван Іванович

Адреса заявителя Красношівське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дикмар Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор Гурвич

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Ювіній міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курера Митална Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Бж район Ставиш село Красиць
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Красиць вулиця будинок №
} як шо в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ювіній міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат
9. Національність укр. 10. Головне заняття млібород.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх дтримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 років, 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 Курера Миколай
- Адреса заявителя Красицька
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Курера Митална Івановича
- Підпис } Курера Митална Івановича Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Курера Митална Івановича Регстратор

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Толомарчука Володимира Івановича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Чернівецька район Сновинський село Краснів.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
| або місто Краснів. вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність чех 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей молодше од 10 років, 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 Толомарчука Івана Федоровича
- Адреса заявителя Кропивки в.о
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Толомарчук Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор Кувшин

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романова Федора Васильовича
3. Якого полу: чоловік 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 } округа Ужгородська район Смавиш село Крещівське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Крещівське вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність чор. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 р. як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романов Василь
- Адреса заявителя Крещівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Романов
- Зав. ЗАГС'ом Романов
- Реєстратор Романов

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козирського Карпа Миколайовича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Красівська район Ставиш село Красівська
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Красівська вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність україн. 10. Головне заняття млібород.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавалер.
12. Причина смерті невідома (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козирського
- Адреса заявителя Красівська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Козирського ата Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Козирського Реєстратор Козирського

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудник Павло Великий
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Тисяць її народження.
5. Місце проживання } округа Буч район Славши село Крошівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Крошівка вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем.
9. Національність укр. 10. Головне заняття кміс.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштані не втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Дудник
- Адреса заявителя Крошівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Андрій Дудник Зав. ЗАГС'ом Дудник
Реєстратор Дудник

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису „2” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забудько Осипа Осиповича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа ВЦ район Ошав. село Бродичівка
помершого (ої) | або місто Крошівка вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., заявн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей молод. од 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті застуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Забудько
- Адреса заявителя Крошівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги 2
- Підпис | Георгій Забудько Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Крошівка Реєстратор

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Личарук Олена Михайлівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Юз район Ставиць село Красилівка
помершого (ої) } або місто Красилів вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей молодших від 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті потомило 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Єв
Адреса заявителя Красилівка
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....
Підпис } Єв Кравчук
заявителя }

Зв. ЗАГС'ом Руд
Ресстратор Руд

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 9 дня Чerven. м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левоні Іванові Кравець
- 3. Якого полу муж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 257.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Бж район Сшов. село Котешів.
помершого (ої) | або місто Красиш. 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. Чerven. м.с. 9 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одинак.
- 9. Національність чкр. 10. Головне заняття сид.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сид.
- 12. Причина смерті промишл. (для дітей від 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 Левоні Кравець
- Адреса заявителя Кросшівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Левоні Кравець Зав. ЗАГС'ом
заявителя | с. та кер. р. о. б. Шовиць Реєстратор Румешів.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Червн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крибаба Камеріна Акимович
3. Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Бучин район Ставиш село Кроснівське
помершого (ої) | 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. Червн міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замує
9. Національність україн. Головне заняття кмібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.ч.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті стартинь 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крибаба Ван Максимов
- Адреса заявителя Кроснівська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Крибаба Ван, а Зав. ЗАГС'ом Друть
заявителя } Камеріна Акимович Реєстратор Францишин
Васильов. Каминька

ЗАГС при Крошівській міській раді (виконк.)
Ставиш району Тучин округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Махоринський Марко Володимир

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

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

5. Місце проживання } округа Крошівський район Ставишан. село Крошівська
помершого (ої) } 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. 20 червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність чор. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 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 Махоринський Марко Федорович

Адреса заявителя Крошівська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Махоринський

Зав. ЗАГС'ом Рудий
Ресстратор Рудий

ЗАГС при Кросній міській раді (виконк.)
Славш району Бучина округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 червня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучина Микола ІІІ Іванович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Бучинська район Славш село Кроснійськ
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. червня "22" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність укр. 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми грошми їх втримується).
- Становище в проміслі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вмирає 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучина ІІІ Іванович
- Адреса заявителя Кроснійськ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Бучина ІІІ Іванович Зав. ЗАГС'ом Дупинський
- Регистратор Величків

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: 24 дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучіваба Антонюка Степановича
3. Якого полу Лінійч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Шістьмац.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Славщина район Славщині, село Кросівцях
помершого (ої) } 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): 192 5 р. Червня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дружина
(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 проснувся 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Дружина
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучіваба Степан
- Адреса заявителя Кросівцях
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } С Кучіваба Заст. ЗАГСом
заявителя } Руман
Рєєстратор Кучіваба

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 4 " листопад " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучибаба Микола Павловича
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бочківська район Снов. село Кросемівка
помершого (ої) { 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): 192 5 р. листопад " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
- 9. Національність Україно. Головне заняття дівчинка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кимсь їх дтримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчинка
- 12. Причина смерті Зараз. крові /для дітей молодших од 10 років, як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Кучибаба
- Адреса заявителя Кросемівка
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Павло Кучибаба, Зав. ЗАГС'ом
заявителя Олександрівна Шубенко Реєстратор Курман

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „28” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поречунова Іван Іванович Саванович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Бездра район Ставиць село Кроснівська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
| або місто Кроснівська вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 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 Левко Яворчука
- Адреса заявителя Кроснівська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Яворчук, Я. Іванович
Кроснівська

Зав. ЗАГС'ом | Кривий
Реєстратор

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 11 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курібади Машьяни Дмитович
- 3. Якого полу Лсін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) близько
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Вкринь район Снович, село Кроснівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа район село
| або місто Кроснівка, 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 Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Дитина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курібади Машени Красицька

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги Курібаде

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор Курібаде

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудисова Варса Матіївна
- 3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа 62 район Ставиш село Красилівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Красилівка вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Директор
(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 Гудисов Матій
- Адреса заявителя Красилівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги бумажка
- Підпис } _____
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Кучмишин

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нарчунна Іванна Степанівна

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

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

5. Місце проживання } округа Бу район Снов. село Кросівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність жін. 10. Головне заняття книговод
(для дітей молодших од 10 років зазначається тим коштом, в якому вживається).

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

12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний ні

„мертвародж.“ або „оголошенім за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Кросівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис } Нарчун Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Курчун Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: " 25 " дня Серпня 192 5 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рижко Мель
- Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа бц район Шовшир село Кросшівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
- Національність Укр. 10. Головне заняття дружина
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чіими коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дружина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті прошуд 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Муртин
- Адреса заявителя Кросшівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мельник М
- Зав. ЗАГС'ом Куртук
- Регстратор

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Ореша

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

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

5. Місце проживання { округа ВЦ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття мліварюв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Оксана

Адреса заявителя Кроснівська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Підпис Оксана Лук'яненко Регистратор _____

заявителя Кроснівська, 0 та 10 крам.

Оксана Лук'яненко

ЗАГ при Восмиш районі (виконк.)
Ошов району Бу округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Вересня 192 5 р. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Ворісловської Вана Семіон

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

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

5. Місце проживання } округа Буци район Ошов село Восмишівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність чол. 10. Головне заняття дмити
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті восмиш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворісловської Семіон

Адреса заявителя Восмишівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Восмишівка Зав. ЗАГС'ом Восмиш

Підпис заявителя Восмиш Реєстратор Восмиш

Л. Губань

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кивилушкин Тайка Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа буц район Слав село Росшиїв.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Росшиївка вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття кмісароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб. в сел.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кивилушкин Стефан
- Адреса заявителя Росшиївка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Кивилушкин
- Зав. ЗАГС'ом Кивилушкин
- Реєстратор Кивилушкин

221

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернецького Сергія Лавровича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Кр район Становищ село Кросиівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Кросиів вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вона
9. Національність Укр. 10. Головне заняття меліоратор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., казаян або допоміжний член сім'ї) кавалер
12. Причина смерті столбняк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернецької Надії Лавр
- Адреса заявителя Кросиівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } [Signature]
- Зав. ЗАГС'ом } [Signature]
- Реєстратор } [Signature]

ЗАГС при Місн. сільраді (виконк.)
Синьов. району Бж округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шашенко Насені Олександрів
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21.0.
- 4а. Як що померла дитина, мовляв від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Бж район Синьов село Гросшівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Гросшівка вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштами їх втримуватися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., харчів або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей до 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті протест 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шашенко Олександр
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Шашенко Зав. ЗАГС'ом Кубиш
Реєстратор

223

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войцехі Васильовича

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа Буцерк район Ставиш село Росшиве
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 Вересня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат

9. Національність Україно. Головне заняття книгароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається, не вважати)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Левас Войцехівський

Адреса заявитель Росшиве

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявитель Л. Войцехівський Зав. ЗАГС'ом
Регстратор Рубин

а/о Мещеряков
Сов. Мокрицький

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 6 дня Слов. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курерої Тами Федорови
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чверть
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Бу район Слов. село Краселівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Слов. вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Слов. міс. 6 дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Чкр. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний Чи
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курер Федот
- Адреса заявителя Краселівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Федот Курер
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Курер

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: 18 дня Новиня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кульчицької Олени Тетянівни
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Буковин район Станіслав село Краснівська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Новиня міс. 18 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність Укр. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті всесильний тубер. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. йнстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кульчицький Іван Іванович
- Адреса заявителя Краснівська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Кульчицький Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор Кульчицький

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Жовтня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приміи Івана Захаровича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) випів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Біц район Сновин село Краснівна
помершого (ої) } 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): 192 5 р. Жовтня 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кастами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Захар Морикова
- Адреса заявителя Краснівна
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Захар Приміи Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Курин Реєстратор

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маргуся Володимир Васильович
3. Якого полу чл. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сівовиш район Сівовиш село Кроснівка
помершого (ої) | 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. Листо міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність члр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 р. од 10 до 19 р.)
12. Причина смерті дівчина Корв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маргуся Василь Павлович
- Адреса заявителя Кроснівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Маргуся, а на неміс Зав. ЗАГС'ом Росише
Реєстратор

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

- Час складання запису: 25 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербина Лідя Васильовна
- Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа б. з. район Стновци село Краснівка
помершого (ої) } або місто Кроснівка вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербина Васильовна
- Адреса заявителя Краснівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 54 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

- 1. Час складання запису: 27 дня лист. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришина Таша Тардієва
- 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа бц район Сшовиц. село Кросичівка
помершого (ої) } 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. лист. міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі займаєти 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 невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришина Тардія
Адреса заявителя Кросишівка
Назви й №№ документів 7

Особливі уваги _____
Підпис заявителя Гришина, ата Зав. ЗАГС'ом _____
Кросишів. район
Совєт Реєстратор Курманчук

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернечукі Олександра Миколайовича
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроз
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа В. Чернів район Ставицький село Краснівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Краснівка вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачами).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
12. Причина смерті: кр " (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) (дитина) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернечукі Миколай
- Адреса заявителя Краснівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } Миколай Чернечукі
- Зав. ЗАГС'ом } Труш
- Ресстратор } Труш

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 листопада дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оривеєвої Євди Іванівни
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Бучув район Синьківський село Кроснівська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
| або місто Кроснівська вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті туб. (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 Оривеєвий Іван Ісидорович
- Адреса заявителя Кроснівська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис М. Оривеєвий, а за Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя неграмотної Є. Кравченко Регистратор Румчишин

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " трудн дня трудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загужової Варси Саєршонівни
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Чумів район Снов. село Космишівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
| або місто Космишівка вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. трудн міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дмитица
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дмитица
12. Причина смерті кор. (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 Загуж Саєршон
- Адреса заявителя Космишівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги 2
- Підпис заявителя Загуж
- Зав. ЗАГС'ом В. Родичук
- Реєстратор В. Родичук

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 з года дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цехмеленчук Мухіи
3. Якого полу жінка 4. 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 } округа БЦ район Ставиць село Краснівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
| або місто Краснівка вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття вільнопрод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнопрод.
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 Цехмеленчук Маріон
- Адреса заявителя Краснівка
- Назви й №№ документів 7
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Цехмеленчук
- Зав. ЗАГС'ом Кривошиїн
- Реєстратор Кривошиїн

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАР
ВНУТРІШНІХ СРЯТ
ПВ

ЗАГС при Кросів (виконк.)
Сновин району округи

Кни за 1925 № 2
1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Тришорова Барка Михайловича

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р.

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

Місце проживання } округа б. Черків район Сновин село Красівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од.

9. Національність чкр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки) вчитель

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є _____ є записаний _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинка Тимр

Адреса заявителя Красівка

№№ документів _____

ис чаги _____ Зав. ЗАГС'ом _____
еля _____ Регстратор _____

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищак Тамаро
3. Якого полу жінкоу. 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 } округа Бусарівка район Смишів село Кросми. в. с.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Кросми. в. вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті пролежля (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 Трищак Якова
- Адреса заявителя Кросми. в.
- Назви й №№ документів
- Сособливі уваги
- Підпис } Трищак Зав. ЗАГС'ом Бурт
заявителя } Реєстратор Кришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 192__ р.

1 Час складання запису: „5“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Добруцький Осип Кузьмич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 рік

5 Місце проживання | округа Б. Чукотка район Стас село Кришів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня 5 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) холод

8. Національність Українець 9. Головне заняття Меліоратор

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

Старість та хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Добруцька</u> по батьк. заявительів 2 <u>Кришів Осип</u>	Адреси	{ 1 <u>Кришів</u> 2 _____
заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Добруцький
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 492

за 1925 р.

1. Час складання запису: „15“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віштанко Федор Федорович

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

5. Місце проживання: округа Буча район Ставишів село Кривець помершого (ої) або міста вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня 15-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність українська Головні заняття хлібороб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і: 1. Віштанко Адреси: 1. Кривець
по батьк. заявительів: 2. Федор Лаврів з'явित. 2. Ставишів р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи: Олександр Виштанко Зав. Загсом

заявительів

Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть №

503

1. Час складання запису: "16" дня *вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Атвєрчук Іван Іванович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Ратвизький* село *Кришків*
помершого (ої) | або місто *Бережів* вулиця *Ратвизька* будинок № *1*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *Артист театру*
10. Становище в промислі (робіт., служб., казаян) *Коваль* 11. Причина смерті *віз*
- попередньо* 12. Чи не є записаний: *Бережів*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Атвєрчук Іван</i> 2 <i>Вєрвєс</i>	Адреси	{ 1 2 <i>Кришків</i>
		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Атвєрчук Іван* Зав. Загсом
аз... Реєстратор *...*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 764

1. Час складання запису: 20 " січня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Козомович Кравчук
3. Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років
5. Місце проживання | округа Чортківський район | с. Галиш, село Кривець помершого (ої) | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. 20 " січня " 1925 р. дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замиреючий
8. Національність Українець 9. Головні заняття Сільське господарство
10. Становище в промисл. (робіт., с.г.ж., хазяїн) Чортків 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Кривомон Микола	Адреси	1 с. Кривець
	2 год. Козомов	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів: *Кривомон Микола* (зав. бюро), *Савел Миколайович*

Зав. бюро: *Савел Миколайович*

Зав. загсом: *Савел Миколайович*

Реєстратор: *Савел Миколайович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про² смерть № 5

за 1925 р.

1. Час складання запису: „1“ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Меломан Олександр Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *66 років*
- 5 Місце проживання (судова округа *Славгородський район* село *Кривець* помершого (ої) або місце _____ вулиця _____ будинок № _____)
6. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
8. Національність *українська* Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господар* 11. Причина смерті *від порчи шлунковою пухлою*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Меломан* Адреси { 1 *Кривець*
2 *Андрій Олександрович* 2 *Славгородський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Меломан*

Зав. Загсом *[Signature]*
Регистратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 2 ” дні „ 25 ” жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середина Федор Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 роки
5. Місце проживання (округ, повіт, уезд, район, с/побовищ, село, місто, містечко, селище, будинок №) Білоцерківський район Славичів, село Славичів
6. Коли помер (ла): 1925 року „ 25 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українська 9. Головне заняття Мілітарна робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) солдат 11. Причина смерті 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 Степаненко Адреси { 1 С. Славичів
 { 2 Микола Тосенів заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Степаненко Зав. Загсом

Регистратор Козуб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

1. Час складання запису: „5“ ¹⁹²⁵ дн. ¹⁹²⁵ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тобікова Володимир Вулицько*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30*
5. Місце проживання | округа *Вінницька* район *Степівський* село *Кривець*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. ¹⁹²⁵ міс. „4“ дн. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець* Головне заняття *домогосподарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домогоспод.* 11. Причина смерті *від сидючої ганги*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <i>Тобікова</i>	Адреси	1 <i>С. Кривець</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів*Тобікова*

Зав. Загсом

Регистратор

Гор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „23” січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Григорій
3. Якого полу чоловік Вік 30 років, місяць, день народж. або років од народж.) III 1925
5. Місце проживання | округ Київський район Святошинський село Кривець
помершого (ої) | або містечка _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. місяць лютий „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність українська Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від
- Кому 12. Чи не є записаний.

„мертвонародж.” або „оголошеному за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Коваленко | Адреси | 1 С. Кривець
по батьк. заявительів | 2 Кривець Трохим | | 2 Святошинський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Коваленко Зав. Загсом Роб
заявительів Регистратор Роб

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
В. ІУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кривець* сільраді (виконк.)
Став району *Б. 25* округи

Книга № _____
за 192*5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)
№ *1* за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виштанка Федось Федорів*
3. Якого полу *муж* 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. 25* район *Став* село *Кривець*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця *35* будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холост*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вихрується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Тростуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виштанка Федор Лебрів*
- Адреса заявителя *С. Кривець*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
В. УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Став району Б. у. округи

Книга № 244
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Столярчук Дмитрій Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Б. у. район Ставчук село Кривому
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа - район - село -
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її 36

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

12. Причина смерті від поранення серця (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 Столярчук Іван Васильов

Адреса заявителя С. Кривому

Назви й №№ документів -

Особливі зауваги -

Підпис Столярчук Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
заявителя Петісані прошивач А. Савчук Рєєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчукова Одарка Кошовича
- 3. Якого полу жесн 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Б. Г. район Став село Кривець
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її 37
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заслуужен
- 9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хазяйка
(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 мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті виг. старості 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красноносен Тітодох Кошов.

Адреса заявителя С. Кривець

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги застосовано протиполож

Підпис заявителя Красноносен

Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Регістратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
В. ІУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривеу сільраді (виконк.)
Став району Б. Ц округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 ” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мислянчик Опонь Андрій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 рик
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Ц район Став село Кривеу
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її 38
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 1 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Україн. 10. Головне заняття 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) Господар
(для дітей мол. 10 рок., чл. у п. 10).
12. Причина смерті від порчи мозкової пухли 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мислянчик Антон Опонь

Адреса заявителя с. Кривеу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Мислянчик
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор

[Handwritten signatures]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
В. УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривий сільраді (виконк.)
Сілав району Ть 4 округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня лют міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середий Флаїмон Євхимов
3. Якого полу мужч 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 } округа Ть 4 район сілав село Кривий
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її 39
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лют міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хеснат
9. Національність Українец 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) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз сухот 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Іркий Іосифов

Адреса заявителя С Кривий

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
В. ІУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криворізькій сільраді (виконк.)
Стеб району Білу округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 ” дня люти міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкова Василина Васівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рик
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Білу район Стеб село Криворізьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 40
7. Коли помер (ла): 1925 р. люти міс. „ 4 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті виг старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титарук Данило Никитович
- Адреса заявителя с Криворізьке

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Титарук Данило Никитович

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Титарук Данило Никитович

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Оксана Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Чер район Став. село Кривець
помершого (ої) } 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. лют міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття родити Хридо Робертівна
(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 віг. Напад 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Кузьма Григорійов.

Адреса заявителя с. Кривець

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Коваль Кузьма

Зав. ЗАГСОм

Регистратор

Коваль

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кіриш Іванович Герасимович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*

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

5. Місце проживання { округа *В. ч* район *Синьок* село *Кіровоград*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *В. ч* район *Синьок* село *Кіровоград*
{ або місто _____ вулиця *112* будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. " *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Служба в армії*
(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 мол. 10 рок., зг. п. 10.)

12. Причина смерті *сід ст. обр. м.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кіриш Іванович*

Адреса заявителя *с. Синьок Синьокського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Кіриш Іванович*

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*
Рєєстратор *[Підпис]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
Б. УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Ч. сільраді (виконк.)
Сторожин району В. Ч. округи

12
259
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данило Іванович Рибинський

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

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

5. Місце проживання } округа В. Ч. район Сторожин село Кривий
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа В. Ч. район Сторожин село Кривий
} або місто _____ вулиця 43 будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність українська 10. Головне заняття розведення свиней
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вурмується)

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

12. Причина смерті задушення (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 Данило Іванович Рибинський

Адреса заявителя С. Кривий Сторожин Р.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Данило Іванович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " *Варв.* дня *Варв.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курник Александр Михайлович*

3. Якого полу *меч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 міс.*

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

5. Місце проживання { округа *В. У.* район *В. У.* село *Кіровоград*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *В. У.* район *В. У.* село *Кіровоград*
як що в лікарні — назва її _____ або місто _____ вулиця *44* будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Варв.* міс. " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *домашн. роб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *в. вір. кровоточ.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя *Курник Александр Александрович*

Адреса заявителя *с. Кіровоград*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Курник*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*
Рєстратор *[Підпис]*

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " берез " дня берез міс. 192 5 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашук Оксана Іванівна

3. Якого полу жінка. 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 { округа Б.ч район Слав село Кривий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. берез міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська. 10. Головне заняття роб. вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватьс).

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

12. Причина смерті отра катарихна. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашук Іван

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Томашук Іван

Зав. ЗАГС'ом _____
Рєсстратор _____

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томашук Павло Максимович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Б.ч* район *Снігаль* село *Рівненське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа *Б.ч* район *Снігаль* село *Рівненське*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її *46*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *вересня* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *приватний власник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватьс.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томашук Максим*

Адреса заявителя *с. Рівненське Снігальськ. р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Томашук Максим*
Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор _____

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: 25 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Сергіївна Вереснюк
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б.ч район Степов село Кривий
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Б.ч район Степов село Кривий
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її УХ
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 25 дни. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашнє
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть від грипу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Сергіївна Вереснюк
- Адреса заявителя с. Кривий Степов район Б.ч
- Назви й №№ документів Род. № 63

Особливі уваги
Підпис } Марія Кітас Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Арабелла Кошунько Реєстратор Арабелла Кошунько

Запис про смерть № 16 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамаї Слюсаря Св. Ратона
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Б-щур район Ставиш село Кривець
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Б-щур район Ставиш село Кривець
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____ 49
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття кондитер Массурі Гвинділо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті віг диміння і обварення 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамара Михайлівна ВолосякАдреса заявителя с. Кривець Ставиш району Б-щ. ок.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Метішине
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бартко Василь Вірашова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церк. район Ситавиц. село Кривець
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церк. район Ситавиц. село Кривець
{ або місто вулиця 50 будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття почташи мамчи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 віг дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бартко Василь
- Адреса заявителя с. Кривець Ситавиц. району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Василь Бартко
заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Василь Бартко
зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокур. Олександра Дмитровича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церк. район Сітавиш. село Кривець.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церк. район Сітавиш. село Кривець.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її 51
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття кармітьель.
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кармітьель.
12. Причина смерті вік старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокур Тимон.
- Адреса заявителя с. Кривець Сітавишського району.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Тимон Сокур
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муртин Алексей Семенов.
3. Якого полу чоловік 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. Черк район Ситавиц село Кривець
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк район Ситавиц село Кривець
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її 52
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 9. Головне заняття на конити батька
(для дітей молодших од 10 років знята того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті инфарктом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муртин Семен

Адреса заявителя С. Кривець Ситавиц району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Муртин

Зав. ЗАГС'ом { —

Реєстратор { —

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртик Федір Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Б.-Церківський район Старшинське село Кумівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Церківський район Старшинське село Кумівське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її 53

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття на домашній обслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куртик Федір Михайлович

Адреса заявителя с. Кумівське Старшинський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Куртик Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № *21*. (загальний)№ *12* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *травня* міс. 192*5*-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муртин Василь Григорійович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Біцурин.* район *Ситавин.* село *Кривий*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Біцурин.* район *Ситавин.* село *Кривий*
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її... *54*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуш.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *кармієць*
(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 поз. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *вг туберкульоза* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муртин Василь Миколайович*Адреса заявителя *с. Кривий Ситавин району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Муртин*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 25. (загальний)№ 13. за лічбою чоловіків № 10. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Миша Семенов.
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 — і місяць 1. її народження.
5. Місце проживання { округа Б.Укр. район Сидав. село Кривий.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- { округа Б.Укр. район Сидав. село Кривий.
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — 36
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на конній байдарі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 дитячої слабості 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Коваль.
- Адреса заявителя Кривий Сидавський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Ковал.
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № 24 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркоменко Надія Степанівна
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 — і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церков. район Славичь село Криве
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церков. район Славичь село Криве
{ або місто _____ вулиця 52 будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття на початку батьки
(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 мал. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті від отруєння свинцею 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маркоменко Степан Андр.
- Адреса заявителя Криве Славичь району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. Маркоменко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Селена Лаврів.

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 — і місяць 3 її народження.

5. Місце проживання { округа Б.Цук. район Степанів село Криваве
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б.Цук. район Степанів село Криваве
{ або місто — вулиця 58 будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття на коніях бачкова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті всепричинна смерть (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Лавра

Адреса заявителя Криваве Степанівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Яценко
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *листопада* міс. 192*2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Олександр Бурдашова*

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 *-* і місяць *згоди* її народження.

5. Місце проживання { округа *Б-Черкав* район *Ставиш* село *Криве*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Черкав* район *Ставиш* село *Криве*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *59*

7. Коли помер (ла): 192*2* р. *листопада* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *на кошти матері*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 р. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Василь*

Адреса заявителя *с. Криве Ставишанського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Олександр*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

Запис про смерть № 22 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Андреевича Касюк
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання } округа Б.Церк район Ставиш село Кривий
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Б.Церк район Ставиш село Кривий
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її 60
7. Коли помер (ла): 1925 р. листо міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружин
9. Національність Україн 10. Головне заняття на конити Директор
(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 наслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Лева Андреевич
- Адреса заявителя Кривий Ставишський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Яценко
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Яценко
Реєстратор Яценко

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривачук Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка 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 { округа Б. Церк. район Старшув село Кривава
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Старшув село Кривава
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні—назва її 61
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє
(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 він трапився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Кривачук

Адреса заявителя с. Кривава, Старавердвурського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителяКривачук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кривачук

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлович Михайло Костій

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 — і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання { округа Б-Церк. район Старавиц село Кришків
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

{ округа Б-Церк. район Старавиц село Кришків
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її 62

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на кошти батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується) вип. собі

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлович Михайло

Адреса заявителя с. Кришків Старавицького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Михайлович Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор —

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 ^{серпня} дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Марія Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Червоного район Старолиманський село Кривець
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Червоного район Старолиманський село Кривець
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 63
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня м. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українська 10. Головне заняття на коніях Радар
(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 років як у п. 10)
12. Причина смерті виг. інфаркту м'язової 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Петр.
Адреса заявителя Кривець Старолиманський район.
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Кравчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Signature]

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нащеніна Тампа Софіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Т місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Черво район Старому село Кривець
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Черво район Старому село Кривець
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її 09
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'ї
12. Причина смерті вн старості (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нащеніній Оттавії

Адреса заявителя с. Кривець Старому району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Нащеніній Зав. ЗАГС'ом Дуб
заявителя } Ресстратор Дуб

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

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 і місяць жовтня її народження.

5. Місце проживання } округа Б. Черн. район Ставиш село Длибачів.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Б. Черн. район Ставиш село Кривава
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її 65

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття на каїтїх Сокур
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 ч. 10).

12. Причина смерті всг зміяної смертї 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Сокур

Адреса заявителя с. Кривава Ставиш району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Сокур

Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 84. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курник Ніна Олексівна

3. Якого полу жінка. 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 — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Б-Цурк район Ставиш село Кривий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Цурк район Ставиш село Кривий
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____ 62

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримуються)

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

12. Причина смерті вигорання (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 Олексій Іванович Курник

Адреса заявителя с. Кривий Ставиш, району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Курник Олексій Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Регистратор Володар

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришток Александр Сергійов.

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Укр. район Ставиш село Кривець
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Б-Укр. район Ставиш село Кривець
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її 68

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

9. Національність Українц. 10. Головне заняття пра колгоспів Кривець
(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 всг нещасливий випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришток Сергій

Адреса заявителя с Кривець Ставиш району

Назви й №№ документів заява от вогр зуп

Особливі уваги

Підпис { Тришток Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Земляк Реєстратор

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барто Володимирова
3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чер. район Гривци село Кривець
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чер. район Гривци село Кривець
{ або місто..... вулиця 69 будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття художниця батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби 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 вг дитини мажорі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барто Володимир. Акимов.

Адреса заявителя с. Кривець Старинь. респіона

Назви й №№ документів заява про смерть вг 28/5 25р

Особливі уваги.....

Підпис { Володимир Барто Зав. ЗАГС'ом { Гривци

заявителя { Маймака В. Микола Реєстратор { Гривци

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Метія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барановський Олександр Митронович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк. район Славини село Кривий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Славини село Кривий
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Метія міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність поляк 10. Головне заняття козятство
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) курник
12. Причина смерті від воєнних дієв. (для дітей мод. 10 рок., як 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 Верещинський Борислав

Адреса заявителя с. Кривий Славинського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Борислав Верещинський Зав. ЗАГС'ом
Регстратор Бенда

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Мей. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миценко Марсена Степановича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Цур. район Смиш. село Кривий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б. Цур. район Смиш. село Кривий
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мей. міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття госп. господарство
(для дітей народжених од 10 років заняття того жими коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вд старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миценко Франка Кошичовича

Адреса заявителя с. Кривий Отаруцький район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Ф. Миценко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Ресстратор _____

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шварцук Михайло Григорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Черк. район Слав. село Криве
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Черк. район Слав. село Криве
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ХЗ
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Україн. 10. Головне заняття кооперарайт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуватися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сільск.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.)
12. Причина смерті: вік епідемії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавро Федорович
Адреса заявителя Сидарчук Криве. Слав. район.
Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис }
заявителя

Сидорук П.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лисенко

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидаруківа Оліга Денисівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-28 район Отів село Кривець
помершого (ої) { 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. грудня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) защита
9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби доглядали їх втримуваться).
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 від апоплексії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Мамія ІванівнаАдреса заявителя с. Кривець Отів району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ариша Ступизова Кошоруба
3. Якого полу жінки 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 } округа Б. Черк. в. район Сталіца село Кривець
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа... район... село...
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її 24
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею
9. Національність Українськ 10. Головне заняття Ступизова Кошоруба батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втр. кош. батьків
12. Причина смерті від протуду (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 Кошоруба Ступиза Гавриль
Адреса заявителя С. Кривець Сталіца району
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } С. Кошоруба
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Климент

В книзі прошито і пронумеровано 285 / двісті вісімдесят п'ять /
аркушів

Начальник відділу РАГС



Н.І.Перегон

