

1922
-1929

РАСГІВСЬКИЙ
Район

№	8157
Опис №	1
Фонд №	5634
ТАКО	

ТАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1918

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Фастівського районного управління
юстиції Київської області

Справа №	1918
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

КНИГА РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО

С М Е Р Т Ь

за 19 22 рік — 1929 рік

РОЗПОЧАТА " 18 " січня 19 22 р.
ЗАКІНЧЕНА " 09 " лютого 19 29 р.

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1918

Записи актів з I по 59
Всього аркушів I66

26 113 159

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Акті Громадянського Стану при Луганському Виконкомі

губ. Луганської повіту Скворостого волости Луганської

села Юр'євського міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	ч. <u>1</u>	<u>15 лютого 1922</u>

1. Рід вмершого Срібна

2. Прізвище Срібна ім'я Ладимир по батькові Семіонів

3. Влк 5р. (час народження: 1911 року Вересня місяця 20 дня

4. Час смерті: 1922 року Вересня місяця 6 дня

5. Місце смерті: губернія Луганської повіт Скворостого волости

Луганської село, хутір Юр'євський місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Луганської повіт Скворостого

волость Луганської село, хутір Юр'євський місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (неонатичний, шлюбний, удовець, розведений, діачина,

заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____

128

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бетсеї Шанд смерть що хворіє
11.	Прізвище, ім'я, по батьковій лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Осман Насітпорт Срібний с. с. Юго Сугань.
13.	Місце, де поховано	М.ч. Бровар. Звний с.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву С. Срибний

Підпис службових осіб, що зробили запис



Заведуючий запис Кривий

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

2

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лутциському Виконкомі
 губ. Жайської повіту Сквижського волості Лутциської
 села Дігосицького міста
 за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 19

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>2</u>	ч. <u>-</u>	ч. <u>2</u>	<u>12 серпня 1922р.</u>

1. Рід вмершого мекотий
 2. Прізвище Хоминко ім'я Сани по батькові Добришин
 3. Вік 29 років (час народження: 1 року місяця дня)
 4. Час смерті: 1922 року Серпня місяця 12 дня
 5. Місце смерті: губерня Жайська повіт Сквижський волость Лутциська
 село, хутір Дігосицьке місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
 волость село, хутір місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)

Домохозяйка

28. 154
143

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

2

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Львівському Виконкомі

губ. Скавський повіту 2 волости Львівська

села Дібрівця міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>3</u>	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	<u>26</u> <u>Серпня</u> <u>1922</u>
1.	Рід вмершого <u>Тото</u>			
2.	Прізвище <u>Сефеданко</u> ім'я <u>Сефедан</u> по батькові <u>Сефеданович</u>			
3.	Вік <u>12</u> (час народження: <u>1910</u> року <u>10</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті <u>1922</u> року <u>26</u> місяця <u>20</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Скавський</u> волость <u>Львівська</u> село, хутір <u>Дібрівця</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Скавський</u> волость <u>Львівська</u> село, хутір <u>Дібрівця</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок <u>4</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Службовець</u>			

3/8

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	мер.
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іванко Іванович Вересейко ср. с. Відовацка, Ручиса, укр.
13. Місце, де поховано	Місц. похов. в селі с. Відовацка
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву І. Вересейко

Місце для поштів

Підпис службових осіб, що зробили запис

30.08.1918

29 4 116 155

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лучинському Виконкомі
 губ. Київської повіту Сквирського волості Лучинської
 села Відомичин міста _____
 за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>4.</u>	ч.	ч. <u>3.</u>	<u>27 серпня 1922 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Зінін</u>			
2.	Прізвище <u>Война</u> ім'я <u>Александр</u> по батькові _____			
3.	Вік <u>39 р.</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Серпня</u> місяця <u>28</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Лучинська</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Лучинська</u> село, хутір <u>Відомичин</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>Удовець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

4/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туберкульоз легеней. та хвороба
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Осей Олександр Сергійович с. Бідоцьке Луцького повіту
13. Місце, де поховано	Мисц. Бідоцьке с.к. Луцького повіту
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву 30 кеср. Сумиш

Підпис службових осіб, що зробили запис



Семин Зиса 19/01/1918

30 5 156 117

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Луганському Виконкомі
 губ. Катеринської повіту Сквирського волости Луганської
 села Бідоухів міста _____
 за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
		Ч. <u>5</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. _____
1.	Рід вмершого: <u>Мезенський</u>			
2.	Прізвище <u>Білоусів</u> ім'я <u>Петро</u> по батькові <u>Іосифович</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>1</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1922</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>31</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Катеринська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Луганська</u> село, хутір <u>Бідоухів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Катеринська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Луганська</u> село, хутір <u>Бідоухів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

576

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Відсутність визна
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Відомий Віктор Миколайович с. Білобожичів Сквирич. пов.
13.	Місце, де поховано	Місц. Білобожичів Сквирич.
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Степанівна

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Василь Василь

Василь



31. 6 118 157

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Луганському Виконкомі
 губ. Київської повіту Скавського волости Луганської
 села Добровиця міста _____
 за 1922. рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>6.</u>	Ч.	Ч. <u>4.</u>	<u>17 лютого 1922 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Дімитро</u>			
2.	Прізвище <u>Головченко</u> ім'я <u>Євген</u> по батькові <u>Геннад</u>			
3.	Вік <u>23</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 1922. року: <u>лютого</u> місяця <u>16.</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Скавський</u> волость _____ село, хутір <u>Добровиця</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Скавський</u> волость <u>Луганська</u> село, хутір <u>Добровиця</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сім'йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Добровиця</u>			

60

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Торок серед

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Калаченко Сергій Іванович
 с. Білобожниця Івано-Франківської обл.
 Будинок № 2

13. Місце, де поховано

с. Білобожниця Івано-Франківської обл.

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

В. Калаченко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Д. Павлишин по місці проживання

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Луганському Виконкомі
губ. Луганської повіту Скворецької волости Луганська
села Відовацка міста
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзаргу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>-</u>	<u>21 серпня 1922.</u>
1.	Рід вмершого <u>Ду зах с в с в с</u>			
2.	Прізвисько <u>Лопський</u> ім'я <u>Степан</u> по батькові <u>Уванович</u>			
3.	Вік <u>30</u> (час народження: <u>1922</u> року <u>Скворецької</u> місяця <u>6</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1922</u> року <u>19 серпня</u> місяця <u>21</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Луганська</u> повіт <u>Скворецький</u> волость <u>Луганська</u> село, хутір <u>Відовацка</u> місто міліційний участок <u>Луганська</u> вулиця <u>Луганська</u> будинок Ч. <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Луганська</u> повіт <u>Скворецький</u> волость <u>Луганська</u> село, хутір <u>Відовацка</u> місто міліційний участок <u>Луганська</u> вулиця <u>Луганська</u> будинок Ч. <u>4</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого <u>нежонатий</u> , <u>жонатий</u> , <u>удовець</u> , <u>розведений</u> , <u>дівчина</u> , <u>заміжня</u> , <u>удова</u> , <u>розведена</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>власний господар</u>			

276

10. Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва

Діагноз: Хвороба

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько: Іван Іванович Петренко
Місце: м. Одеса, вул. Пушкінська, кв. 12
Скоропеск. шосе

13. Місце, де поховано

м. Одеса, міськ. цвинтар

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Іван Іванович
Іван Іванович

Підпис службових осіб, що зробили запис

Діагноз: по зазев
Іванович



33 8 159 120

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Луринськ Виконкомі
губ. Київськ. повіту Степирськ волости Луринськ
села Догосичин міста _____
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч <u>8</u>	Ч. —	Ч. <u>5</u>	<u>30</u> Вересня 192 <u>2</u> р.

1. Рід вмершого Житючий
 2. Прізвище Цадеків ім'я Вадим по батькові Квентарев
 3. Вік 47 р. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
 4. Час смерті 1922 року Вересня місяця 30 дня
 5. Місце смерті: губернія Київськ. повіт Степирськ волость
Луринськ село, хутір Догосичин місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київськ повіт Степ.
 волость Лур. село, хутір Догосич. місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність українськ

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
 заміжня, удова, розведена) дівчина

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Радитицьк

876

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Судом

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Веремченко Сергій Петрович
с. Сидорівка, Луцького
обл., Стел. р., Київська губ.*

13. Місце, де поховано

с. Сидорівка

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Свердлов*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Чубовський Зоско



34 9 100 121

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

9

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лучинському Виконкомі
губ. Київської повіту Слузурської волости Лучинської
села Відовчанськ міста _____
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>9.</u>	Ч. <u>4.</u>	Ч. <u>-</u>	<u>2 лютий 1922 р.</u>

1. Рід вмершого Мучаский
 2. Прізвище Середний ім'я Сергій по батькові Обвітович
 3. Вік 10 м. (час народження: 1911 року Серпень місяця 17 дня)
 4. Час смерті: 1922 року лютий місяця 1 дня
 5. Місце смерті: губерня Київська повіт Слузурський волость
Лучинська село, хутір Відовчанськ місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Слузурськ.
 волость Лучинська село, хутір Відовчанськ місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

8. ~~Семейний стан~~ вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)
власник

970

10. Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розриту, родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва

107102
Смерть від
задушення
через
недостаток
повітря

11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва

Лікар
№
Р

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько: Осип Олександрович
Зареєстрований
в с. Бідошчині
Спекторів повіту
в. Кіровоградської

13. Місце, де поховано

Міст. Бідошчинський цвинтар

Окремі примітки

Смерть
від
задушення
через
недостаток
повітря

Підпис особи, яка зробила заяву *Зареєстрований С. Осипович*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Уповноважені по запису В. Осипович



10 35 161 122

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 10

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лутинському Виконкомі
губ. Київської повіту Сквирського волости Лутинської
села _____ міста _____
за 1922 - рік Книга Ч: 1 По Підзагусу Ч: 14

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі ч. <u>10</u>	Чоловічого роду ч. <u>5</u>	Жіночого роду ч. _____	День і місяць, коли зроблено запис <u>13</u> <u>октяб.</u> <u>1922</u> р.
1.	Рід вмершого <u>Мучинський</u>			
2.	Призвище <u>Сопісевич</u> ім'я <u>Прокіп</u> по батькові <u>Бесгородський</u>			
3.	Вік <u>33</u> р. (час народження: _____ року) місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>жовтня</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Лутинська</u> село, хутір <u>Відолицький</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Сквирський</u> волость <u>Лутинська</u> село, хутір <u>Відолицький</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удовець старець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Засадочник</u>			

10/30

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по свідченням Ісидора Савицького
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	сестра Ісидора Савицького, Ірина Ісидорівна, Луцьк, вул. Костомарова
13. Місце, де поховано	с. Бігосицьке, цвинтар
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Ірина С. Савицька*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ісидор Савицький по заповіту Ісидора Савицького



11 26 162
123

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лутинській Виконкомі
губ. Житомирської повіту Скарського волості Лутинської
села Відосущини міста _____
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>-</u>	<u>3 листопада</u>
1.	Рід вмершого <u>Сидоренко</u>			
2.	Прізвище <u>Сидоренко</u> ім'я <u>Сидор</u> по батькові <u>Петрович</u>			
3.	Вн. <u>1902</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>6 лютого</u> <u>23</u> місяця <u>23</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Житомирська</u> повіт <u>Скарський</u> волость <u>Лутинська</u> село, хутір <u>Відосущини</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Житомирська</u> повіт <u>Скарський</u> вдлость <u>Лутинська</u> село, хутір <u>Відосущини</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня, удова, розведена</u>) <u>Сидоренко Сидор Петрович</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; стаєдище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Сидоренко Сидор Петрович</u>			

1170

Возраст сестры

10. Причина смерти: по медицинскому свидетельству, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення

11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідчення про смерть, а також число свідчення

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Іван Дмитро Срікентко с.р.с.
 Відрізняє сестру
 22 жовт. 1918

13. Місце, де поховано

В селі...

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Свідчить: [Підпис]

Підпис службових осіб, що зробили запис

Установлено по запису [Підпис]



12 37 163 124 12

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лугинському Виконкомі
губ. Київської повіту Сквирицького волості Лугинської
села Дідовичини міста _____
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 19

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>12</u>	ч. _____	ч. <u>6</u>	<u>30 жовтня</u>

1. Рід вмершого мєіногий

2. Прізвище Заробей ім'я Сосєвїд по батьковї Григорївнє

3. Вік _____ (час народження: 1922 року березня місяця 23 дня)

4. Час смерті: 192 2 року жовтня місяця 30 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Сквирицький волость Лугинська село, хутір Дідовичини місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Сквирицький
волость Лугинська село, хутір Дідовичини місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українка

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище, в промислі: господар, службовець, робітник) _____

1278

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабкість серця
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батьки: Григорій Пестелевич Варвара гр. с. Дігубинська Сквирського повіту на Київщині
13.	Місце, де поховано	місц. Дігубинський з'їздитар.
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григорій Варвара

Свідки: Микола Погирта
Володимир

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умовно... запис... 1910...

Місце для
печати

13 28 13 164
125

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Деринському Виконкомі

губ. Київської повіту Сквижського волости

села Відосиць міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>7</u>	<u>28 Вересня 1922р.</u>
1.	Від вмершого <u>Левко</u>			
2.	Прізвище <u>Горинько</u> ім'я <u>Левко</u> по батькові <u>Олексій</u>			
3.	Вік (час народження: <u>1882</u> року <u>17</u> місяця <u>3</u> дня			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>27</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Сквижський</u> волость <u>Деринська</u> село, хутір <u>Відосиць</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Сквижський</u> волость <u>Деринська</u> село, хутір <u>Відосиць</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Діуф.</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

1324

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Діагноза: <i>серце</i>
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тяпко Олександр Миколайович с. Дігош
13. Місце, де поховано	Місц. Дігош. Зданка
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Александр Тяпко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Григорій Зоренко



С. С.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

1784 / 14

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Луганской Исполнительной
 губ. Жуковской уезда Белоцерковского волости Луганской
 с/о Дегосусь города
 за 1923 год. Книга № 2 По Подъязсу №

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Христин</u> прозвище <u>Добзар</u> имя <u>Борис</u> отчество <u>Сидорович</u>			
3	Возраст <u>6 м.</u> Время рождения: <u>1922</u> г. <u>Август</u> месяца <u>14</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Январь</u> месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Жуковская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Луганская</u> селение, хутор <u>Дегосусь</u> город			
6	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>Уезд</u>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Жуковская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Луганская</u> селение, хутор <u>Дегосусь</u> город			
7	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Работник</u>			

197

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Дома № 10 Сидорова П. с. Федоровское Луизиана. ед
13	Место погребения. П. Федоровское кладбище
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление. *Домаев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. Ивас Врошлов



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

140

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лутенской Исполкоме
 губ. Любвская уезда Белоцерковского волости Лутенской
 села Ободовицка города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ _____	№ <u>1</u>	
1	Пол умершего <u>ЖЕНСКИЙ</u>			
2	Фамилия <u>Горина</u> прозвище <u>Кобзар</u> имя <u>София</u> отчество <u>Федор.</u>			
3	Возраст <u>38</u> Время рождения: <u>1</u> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Января</u> месяца <u>27</u> числа			
	Место смерти: губерния <u>Любвская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Лутенская</u> селение, хутор <u>Ободовицка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Любвская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Лутенская</u> селение, хутор <u>Ободовицка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Девица</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>н. н. н.</u>			

Май

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Курчипов Александр Александрович Курчипов
13	Место погребения.	II. Дедовку. Владимир
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за муж. Ставица

Подписи должностных лиц, содержащих запись

Удильцов Сидор Фролович

Место для печати

180 15

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лутыцком Исполкоме
губ. Лубенская уезда Львово-Церковное волости Лутыцкого
села д. Момашинка города
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № вп- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>3</u>	№ _____	№ <u>2</u>
1	Пол умершего <u>женского</u>			
2	Фамилия <u>Львовская</u> прозвище _____ имя <u>Борисовна</u> отчество <u>Петровна</u>			
3	Возраст <u>15</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Января</u> _____ месяца <u>28</u> числа			
	Место смерти: губерния <u>Лубенская</u> уезд <u>Львово-Церковное</u> волость <u>Лутыцкая</u> селение, хутор <u>д. Момашинка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Лубенская</u> уезд <u>Львово-Церковное</u> волость <u>Лутыцкая</u> селение, хутор <u>д. Момашинка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девица</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>работала в гос. учреждении</u>			

154

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

Броихи

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

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

Кобулин Францев
с. Богородица

13 Место погребения.

Мошарь

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

С. Кашин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Умринов. Звездина



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

1814
16

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Луганском~~ Исполкоме
губ. Киевской уезда Батуриновского волости Луганской
села д. Толановка города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>4</u>	№ _____	№ <u>3</u>
1	Пол умершего <u>женский</u>			
2	Фамилия <u>Товчин</u> прозвище _____ имя <u>Манасиз</u> отчество _____			
3	Возраст <u>70</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>февраль</u> месяца <u>3</u> числа			
	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Б. Уртовс.</u> волость <u>Луганская</u> селение, хутор <u>д. Толановка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Б. Уртовс.</u> волость <u>Луганская</u> селение, хутор <u>д. Толановка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Домохозяйка</u>			

№ 10

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>по старости лет.</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Советом Алексеем Осиповым г. Томской</i>
13	Место погребения. <i>д. Томской</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *30 апр. Барк*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. Зосен 1/3



1825

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

14

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лущинском Исполкоме
губ. Киевской уезда Белозерковского волости Лущинской
села Редовицкой города
за 192³ год. Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти.

№ № во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 2	№ —	9 февраля

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Мельник прозвище Козак имя Павел отчество Степанович

3 Возраст 50 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192³ года Февраль месяца 9 числа

Место смерти: губерния Киевская уезд Белозерковский волость Лущинская селение, хутор Редовицкий город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белозерковский волость Лущинская селение, хутор Редовицкий город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

1270

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Бронхит.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Меликтыч Феликс Степанов с. Новобухарин Мухоморова вол.
13	Место погребения.	с. Давуловское II станицы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Меликтыч

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Информ. № 3111/19



1836

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 18

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лутинском исполкоме
губ. Киевской уезда Белозерковского волости Лутинской
села д. Томашовки города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>6</u>	№ <u>3</u>	№ <u>-</u>

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Передурей прозвище _____ имя Виталий отчество Семенов
 3 Возраст 36 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года до свидан месяца 13 числа
 Место смерти: губерния Киевская уезд Белозерк. волость Лутинская селение, хутор д. Томашовки
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковен
 волость Лутинская селение, хутор д. Томашовки
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинец

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

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

1876

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>по трагической смерти</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Забраномским Василием за пог. д. Монахова или урочище в д. Угрюмово у. Ржевской губ.</i>
13	Место погребения. <i>д. Монахова</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Маша Равал

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный № 2255 В. Ф. Мельников



18617

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лутинском Исколкове
губ. Киевской уезда Б.Церковского волости Лутинской
села Дедовицка города
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ <u>-</u>	<u>16 февраля</u>

- 1 Пол умершего мужского
- 2 Фамилия Зитчук прозвище Сисей имя Иван отчество Федоров
- 3 Возраст 19 лет. Время рождения: 1923 г. Января месяца 25 числа
- 4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 16 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белогород. волость Лутинская селение, хутор Дедовицка город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б.Церков. волость Лутинская селение, хутор Дедовицка город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Украинец
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: козьян, рабочий). Ребенок

1920

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>родового Уроста</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>отцом Зинирием Федоровичем Р. ср. при с. Водовична м. вол. Б. Угровского у. Киевской губ.</i>
13	Место погребения. <i>с Водовична</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Ф. Зиниря*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Упомянутой в записи *Ф. Зиниря*



1868

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 20

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Летненском Исполкоме
губ. Кавесско уезда Белоцесского волости Лунинской
села Добровицы города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>8</u>	№ <u>-</u>	№ <u>1</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Холмидо</u> прозвище _____ имя <u>Олега</u> отчество <u>Петов</u>			
3	Возраст <u>21</u> Время рождения: <u>1901</u> г. <u>Сентя</u> месяца <u>4</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>февраля</u> месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кавесская</u> уезд <u>Белоцесский</u> волость <u>Летненская</u> селение, хутор <u>Добровицы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кавесская</u> уезд <u>Белоцесский</u> волость <u>Летненская</u> селение, хутор <u>Добровицы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>зам.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>L</u>			

207

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Скарлатинка

Отцом Хоминко Петром Ивановичем зр.
с Александром Петровичем с. Бл. уезд. у.

с Богобучем

Подпись лица,
сделавшего заявление.

И. П. Хоминко.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Информ. №. Зисса, [подпись]



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лутинском Исполкоме
 губ. Киевской уезда Бориспольск. волости Лутинская
 села Дядовщина города _____
 за 192__ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № до- к- вода.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>9</u>	№ _____	№ <u>5</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Радченко</u> прозвище <u>Шкелай</u> имя <u>Василь</u> отчество <u>Засович</u>			
3	Возраст <u>82</u> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1923 года <u>март</u> месяца <u>1</u> числа			
	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Бориспольск.</u> волость <u>Лутинская</u> селение, хутор <u>Дядовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Бориспольск.</u> волость <u>Лутинская</u> селение, хутор <u>Дядовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Кто-то из родственников</u>			

22/10

10	причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти. (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Бессимп. смерть по старости

сном Голубина Сергеем Ивановичем
с дядюшкой Лукиной
Кр. Сергеев

с дядюшкой

Подпись лица,
сделавшего заявление

Сергей Крайнев

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Уполномочен. Засе. Кривошеина



27 187 50

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Муромском Исполкоме
губ. Киевской уезда Володарского волости Муромской
села Молочановки города
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти

№ № во- прос.	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	

- Пол умершего мужской
- Фамилия Петрард прозвище _____ имя Иван отчество Иванович
- Возраст 32 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- Время смерти: 1923 года марта _____ месяца 6 числа
- Место смерти: губерния Киевская уезд Володарский волость Муромская селение, хутор Молочановка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Володарский волость Муромская селение, хутор Молочановка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Национальность Украинец
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девин, замужняя, вдова, разведенная) _____

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

227

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

Конвульси.

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

студент Персидский Александр Евдо-
кимович пр-ной д. Моммаио вна

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

студент Александр Евд. Персидский
Евдокимович пр-ной д. Мо-
маио вна Мухоморова

13. Место погребения.

д. Моммаио вна

14. Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление Персидский

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Удвоенное. Евдокимович



188 II

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лужинск. Исполкоме
губ. Киевск. в. уезда Бобровско-козельск. волости Лужинск. в.

села Толочевка города

за 1923 год.

Книга №

По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	№ <u>-</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Зоботовский</u> прозвище		имя <u>Василий</u> отчество <u>Иванов</u>	
3	Возраст <u>85 л.</u> Время рождения: 1 г. 1 месяца числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Июль</u> месяца <u>4</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Бобровско-козельск.</u> волость <u>Лужинская</u> селение, хутор <u>Толочевка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Бобровско-козельск.</u> волость <u>Лужинская</u> селение, хутор <u>Толочевка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Польск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>женат.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Землепашец.</u>			

23/0

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">По ст. 1070</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Свищук Евг. Петрович Школьник с. Богославск. Луцк. ад.</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">Богославск. с/п.</p>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Свищук*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Информ. Зисенко
Свищук

24 189/10

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Леринской Исполкоме
губ. Калужской уезда Болоцкой волости Леринской
села Ведосицы города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № допрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>19</u>	№ <u>2</u>	№ <u>-</u>
1	Пол умершего <u>М. у завода (машин)</u>			
2	Фамилия <u>Лобовича</u> прозвище <u>Аношала</u> имя <u>Аношала</u> отчество <u>Федиков</u>			
3	Возраст <u>21</u> Время рождения: <u>1901</u> г. <u>М. у</u> месяца _____ числа _____			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>17 марта</u> месяца <u>17</u> числа _____			
5	Место смерти: губерния <u>Калужская</u> уезд <u>Б. уездный</u> волость <u>Леринская</u> селение, хутор <u>Ведосицы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Калужская</u> уезд <u>Б. уездный</u> волость <u>Леринская</u> селение, хутор <u>Ведосицы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Кладовщик</u>			

246

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

От ко/ч

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

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

Дядя Лаврентий Филиппович Кудряков
с. Богородице

13 Место погребения.

с. Богородице

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Лаврентий

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов И. Иосифович

Место для печати.



190 13
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 25

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лущинской Исполкоме
губ. Киевской уезда Бело-Червова волости Лущинской
села Договущины города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>—</u>	№ <u>6</u>	<u>21 марта</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Григорьев</u> прозвище _____ имя <u>Ольга</u> отчество <u>Исаак</u>			
3	Возраст <u>2 лет</u> Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>марта</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Белоцерк.</u> волость <u>Лущинская</u> селенье, хутор <u>Договущина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Белоцерк.</u> волость <u>Лущинская</u> селенье, хутор <u>Договущина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>находилась на ите довиши</u> <u>родителей</u>			

2576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	крупн
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	с/ном Еришкова Степана Иван. гр-ном с. Богровица Луховицкой волости Б. Черновского уезда
13	Место погребения.	с. Богровица
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *В. Шелест*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Иванов. Иван *В. Шелест*



1914

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 26

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сурженской Исполкоме
губ. Кельвской уезда Б. Щерновского волости Лучинской
села Толмошань города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>14</u>	№ _____	№ <u>7</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Тролок</u> прозвище _____ имя <u>Трофимов</u> отчество <u>Конст.</u>			
3	Возраст <u>35</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1923 года <u>Март</u> _____ месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кельвская</u> уезд <u>Б. Щерновский</u> волость <u>Лучинская</u> селение, хутор <u>Толмошань</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кельвская</u> уезд <u>Б. Щерновский</u> волость <u>Лучинская</u> селение, хутор <u>Толмошань</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>30 летних</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домохозяйка</u>			

267

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

түрөгү рүгөд

Dr. g. Thomasina Adams of Essex
Koboff

g. Thomasina

Подпись лица,
сделавшего заявление

Адамс Кован

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Уильямс Зейс Франклин

192 5

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

21

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кортинском исполкоме

губ. Киевской уезда Богоушевский волости Кортинского

села Бедовиц города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>15</u>	№ <u>8</u>	№ _____	<u>9 апреля</u>

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Целотих прозвище _____ имя Андрей отчество Павлович

3 Возраст 15 лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года _____ месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Богоушевский волость

Кортинское селение, хутор Бедовиц город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская Б-Уезд

волость Кортинская селение, хутор Бедовиц город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

277

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству; по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Прозит

г. с Дедовщина Корниной вол.
Мельник Раиса
Степановна

с Дедовщина

Подпись лица, сделавшего заявление

Мельник

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Информ. С. С. С. / 1900

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Корнишевском* Исполкомегуб. *Кувшинской* уезда *Б. Червоносельского* волости *Корнишевской*села *Дорогосучинского* города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-крос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ 16	№ 9	№ -
1	Пол умершего <i>Мужского</i>			
2	Фамилия <i>Жуков</i> прозвище		имя <i>Федор</i>	отчество <i>Нестор</i>
3	Возраст <i>3/4</i> Время рождения: 1 - г.		месяца	числа
4	Время смерти: 1923 года <i>Авг 23</i>		месяца <i>17</i>	числа
5	Место смерти: губерния <i>Кувшинская</i> уезд <i>Б. Червоносельский</i> волость <i>Корнишевская</i> селение, хутор <i>Дорогосучинский</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кувшинская</i> уезд <i>Б. Червоносельский</i> волость <i>Корнишевская</i> селение, хутор <i>Дорогосучинский</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Батман</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Воспалено легких
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Кошман

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Губинский Сергей Иванович

Место для
печати.



194 17

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 20

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сорницк. Исполкоме
губ. Кивиско уезда Белоцеско с. ск. волости Кривинск.
села Ведосица города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подвягу № _____

Запись о смерти

№ № в-хрб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>17</u>	№ <u>10</u>	№ <u>-</u>

- 1 Пол умершего муж. по сн. ж. Кривинск.
- 2 Фамилия Сахно прозвище Николай имя - отчество Сидор
- 3 Возраст 12 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1923 года мая _____ месяца 1 числа
- 5 Место смерти: губерния Кивиска уезд Белоцеско волость Кривинско селение, хутор Ведосица город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кивиска уезд Б.цеск. волость Кривинско селение, хутор Ведосица город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Украинск.
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) -

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Работ. с Кривинск. отца

29.10

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

Воспаление кости

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

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

отец Сохина Саватков ДМ
г. Борок Калининск

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Син

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Гидромет. З. Г. С. В. Р. ...

195 40 18

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корини Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковский волости Корини
села Дедовицки города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № ст. врос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>11</u>	№ <u>—</u>	<u>6 мая</u>

1 Пол умершего этот умерший

2 Фамилия Терехова прозвище _____ имя Евдоким отчество Тимофеевич

3 Возраст 67 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года _____ месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Корини селение, хутор Тарашов городской милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Царев волость Корини селение, хутор Тарашов городской милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

30.10

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ротери
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сестрой Переросей Емельяновы Евдокимовны гр. д. М. Осиновки Куртиской Волости
13	Место погребения.	д. М. Осиновка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Е. Перероса

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Губинский Зисси В. Ф. и др.

196

19

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 31

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Борисовск. Исполкоме
губ. Ковельской уезда Белозерского волости Борисовской
села Бедосичин города _____
за 192³ год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>12</u>	№ <u>-</u>	<u>11 мая</u>

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Сахно прозвище Борисов имя Евдоким отчество Петрович
- 3 Возраст 38 Время рождения: 1 - г. - - - - - месяца - числа
- 4 Время смерти: 192³ года мая месяца 11 числа
- 5 Место смерти: губерния Ковельская уезд Белозерский волость Борисовской селение, хутор Бедосичин город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ковельская уезд Белозерский волость Борисовской селение, хутор Бедосичин город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность украинская
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

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

312

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

Воспаление легких

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

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

родство Сохно Варсолою Етх
с. Бедовицкой Рокки

13 Место погребения.

Бедовицкой Рокки

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Иль. Сохн. И. А. Сидурени

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иль. Сохн. И. А. Сидурени

32 1927 20

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишском исполкоме
губ. Рязанской уезда Бенюцковский, волости Корнишской
села Дедовицы города _____
за 1927 год. Книга № 1 По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ <u>-</u>	№ <u>8</u>	<u>13 мая</u>

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Дурчица прозвище _____ имя Федор отчество _____
- 3 Возраст 70 Время рождения: 1 - г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1927 года мая месяца 13 числа
- 5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Бенюцкий, волость Корнишская селение, хутор Молочовка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Бенюцкий, волость Корнишская селение, хутор Молочовка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность украинка
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Долохо оздир

32ф

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

По старости

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

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

*г.р. г. Тамашевки Курьинской
Иваном Алексеевичем*

13 Место погребения.

г. Тамашевка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Иван Алексеевич*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Удольно. Зисс. Вроцкий

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Борнинской Исполкоме
 губ. Ковской уезда Березовского волости Борнинск.
 села Березовский города _____
 за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>13</u>	№ _____	<u>20 мая</u>
1	Пол умершего <u>мужчина</u>			
2	Фамилия <u>Лубова</u> прозвище _____ имя <u>Фроид</u> отчество <u>Лонари</u>			
3	Возраст <u>40 л.</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года _____ месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Ковская</u> уезд <u>Березовский</u> волость <u>Борнинская</u> селение, хутор <u>Березовский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ковская</u> уезд <u>Березовский</u> волость <u>Борнинская</u> селение, хутор <u>Березовский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Земледелец</u>			

3370

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

по стобьфу

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

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

санад Лубовар сестры Фомы
гр. с Дедовицеи Корнакск а.
Дедовицеи у.

13 Место погребения.

Дедовицеи

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Лубовар Свекли

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Информаци. Запис. Врочкину



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниенко Исполкоме
 губ. Кубовской уезда Белозерской волости Корниенской
 села Бережухин города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подварсу № _____

Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22</u>	№ -	№ <u>9</u>	<u>26 мая</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Средина</u> прозвище <u>Сорин</u> имя <u>Михаил</u> отчество <u>Степанович</u>			
3	Возраст <u>40 л</u> Время рождения: 1 - г. _____ месяца - числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>мая</u> месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кубовская</u> уезд <u>Белозерский</u> волость <u>Корниенская</u> селение; хутор <u>Бережухин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кубовская</u> уезд <u>Б. Черк.</u> волость <u>Корниенская</u> селение; хутор <u>Бережухин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Борозник</u>			

3476

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства Воспаление мозга
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Станочник Искр. с/б. Ср. об. № 199 гр. с. Богодухов Кор. уезда № 16
13	Место погребения. Богодухов
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Иванов*



Подпись должностных лиц, совершивших запись
Иванов
Зиге. Врошнев

45 206 23

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Куршевском~~ Исполкоме
губ. ~~Куршевская~~ уезда ~~Белозерского~~ волости ~~Куршевск~~
села ~~Куршевское~~ города

за 192__ год. Книга № _____ По Подвигу № _____

Запись о смерти.

№. № м. крос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ 21	№ 14	№ —
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Холменко</u> прозвище <u>Мельник</u> имя <u>Прокон</u> отчество <u>Иосиф</u>			
3	Возраст <u>60</u> лет. Время рождения: <u>1863</u> г. <u>май</u> месяца <u>30</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>май</u> месяца <u>30</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куршевская</u> уезд <u>Белозерский</u> волость <u>Куршевская</u> селение, хутор <u>Монастырь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куршевская</u> уезд <u>Белозерский</u> волость <u>Куршевская</u> селение, хутор <u>Монастырь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен; девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>38 МЛ едет еч</u>			

3540

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

внутренно (сердечное)

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

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

Ервентов Бабаков ер. 9.
Томашевка - Борзиски 16
Беродеркава в кругу

13 Место погребения.

д. Томашевка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление. *Домань*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Унженко, Зава, Кривош

36 207 24

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниш Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Корнишск.
села Дегачинск города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>-</u>	№ <u>10</u>	<u>12 июня</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Карась прозвище _____ имя Анна отчество Завар.

3 Возраст 9м. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года 12 июня _____ месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Корнишск. селение, хутор Томашовка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церк. волость Корнишск. селение, хутор Томашовка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). находилась под опекой родителей

362/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Скарлатина
11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стуцан Карамин Захарий Смирнов. гр. м. д. Толмачов. Коринского Района Б. Стр.
13 Место погребения.	д. Толмачовка
14 Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *З. Макаев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. *Зас. [подпись]*



88 202 38

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишевском уполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Корнишевской
села Дегевщина города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-круп.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>25</u>	№ <u>15</u>	№ <u>-</u>	<u>12 июня</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Насонок прозвище - имя Иван отчество Васильевич

3 Возраст - Время рождения: 1923 г. Апрель месяца 27 числа

4 Время смерти: 1923 года июнь месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Корнишевская селение, хутор Томашовка город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская, уезд Белозерковский волость Корнишевская селение, хутор Томашовка город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

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

9 Род занятий* (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). находился на иждивении родителей

3720

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства Скарлатина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). отцом Павлом Васильевичем Васильевичем ер-ком д. Толмачовки Коркинского Района
13	Место погребения. д. Толмачовка
14	Особые примечания

Подпись лица, делавшего заявление: *Павел Васильевич*



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Информ. Сид В. В.

38 203 26.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Коршинской
села Дедавишия города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № по кварт.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>26</u>	№ <u>16</u>	№ <u>-</u>	<u>14 июля</u>

1. Пол умершего мужской

2. Фамилия Куримной прозвище Затарий отчество Петров

3. Возраст 60 л. Время рождения: 1 - г. _____ месяца _____ числа

4. Время смерти: 1923 года июль месяца 14 числа

5. Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость
Коршинская селение, хутор Дедавишия город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский
волость Коршинская селение, хутор Дедавишия город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность Украинка

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

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

28р

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

по отравлению

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

совсем курником Иваном Захаровичем братом а. Дедовицким Коркинского района

13 Место погребения.

с. Дедовицка

14 Особые примечания

Подпись лица, сдавшего заявление

Закар. Еванов

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Информ. Зисс [подпись]

Место для печати.



204 27

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ^{№ 10} ~~Исполкоме~~ Исполкоме

губ. Владимирской уезда Белоцерковского волости Борнинская

села Бедосущее города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>17</u>	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Галенко</u> прозвище _____ имя <u>Сван</u> отчество <u>Иванов</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1923</u> г. <u>Август</u> месяца <u>7</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>июня</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Владимирская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Борнинская</u> селение, хутор <u>Бедосущее</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Владимирская</u> уезд <u>Белоцерковский</u> волость <u>Борнинская</u> селение, хутор <u>Бедосущее</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: козьян, рабочий). <u>Рыбак</u>			

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

Скарлатина

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

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

Отцом Гаврило Ивановичем
с. Ведовица Пермская в.
Белоцерковского округа

13 Место погребения.

с. Ведовица

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Гаврило

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный

40 285 28

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Борнинский} Исполкоме
губ. ^{Ковской} уезда ^{Белозерского} волости ^{Борнинской}
села ^{Дегосы} города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № в крб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 8	№ -	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Коронин прозвище _____ имя Виктор отчество Владимир

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. С 10 июля месяца 13 числа

4 Время смерти: 1923 года С 10 июля месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Ковская уезд Белозерский волость Борнинская селение, хутор Дегосы город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ковская уезд Белозерский волость Борнинская селение, хутор Дегосы город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

40/3

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Врач: В.Ф. Иванов Всего свидетелей: 16
13	Место погребения.	с. Водосвистовское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

[Handwritten signature]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

24 июля 1917 г. Заведующий *[Handwritten signature]*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Боршневской Исполкоме
 губ. Волынской уезда Бельзевского волости Боршневской
 села Видоусица города _____
 за 192³ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-порядку	Общий порядковый.			Мужск. пола.		Женск. пола.		Число и месяц совершения записи.	
	№ <u>29</u>			№ -		№ <u>11</u>		<u>21</u> <u>Лепной</u>	
1	Пол умершего: <u>м. и по т. и</u>								
2	Фамилия <u>Хоминко</u> прозвище <u>Хомич</u> имя <u>Настя</u> отчество <u>Игор.</u>								
3	Возраст _____ Время рождения: 1923 г. <u>Июль</u> месяца <u>7</u> числа								
4	Время смерти: 1923 года <u>Лепной</u> месяца <u>21</u> числа								
5	Место смерти: губерния <u>Волынская</u> уезд <u>Бельзевский</u> волость <u>Боршневская</u> селение, хутор <u>Видоусица</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____								
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.									
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Волынская</u> уезд <u>Бельзевский</u> волость <u>Боршневская</u> селение, хутор <u>Видоусица</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____								
7	Национальность <u>Украинка</u>								
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>дети</u>								
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).								

Ш.з.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сын покойной Хомченко Андрияна Кош. гр. с. Відовщичко Корнакск. району
13	Место погребения.	Відовщичкаск. II, 260101
14	Особые примечания	

Подпись лица, А.Р. Хомченко
сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись
Григорий З. Зобин В. Зобин

42 203 30

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнилов Исполкоме
губ. Кибеско уезда Белоцерковский волости Корнилов
села Дедовичи города _____
за 192 3 год. Книга № _____ По Подвагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>30</u>	№ -	№ <u>12</u>	<u>7</u> <u>сентя</u>

1 Пол умершего русский

2 Фамилия Савио прозвище _____ имя Валентина отчество _____

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Марта месяца 6 числа

4 Время смерти: 192 3 года Августа месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Кибеско уезд Белоцерковский волость
Корнилов селение, хутор Дедовичи город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кибеско уезд Б. Церковский
волость Корнилов селение, хутор Дедовичи город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Работница
находящая на иждивении родителей

42.70

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

со фотке

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

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

Шулеу Мартенч Ермагодоровичу гр. Самарской губ. Новоузенского у. Краснокурск. вол. с/п. Якимович.

13 Место погребения.

с. Деговицкое Покровское.

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. А. Егоров, Врач

Место для печати.

43 208 31

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниевской Исполкоме
губ. Киевской уезда Билозерского волости Корниевской
села Видошчина города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31	№ 19	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Лороев</u> прозвище <u>Юрик</u> имя <u>Михаил</u> отчество <u>Семенов</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: 192 <u>3</u> г. <u>Кити</u> месяца <u>6</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>септ</u> месяца <u>9</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Билозерский</u> волость <u>Корниевская</u> селение, хутор <u>Видошчина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Билозерский</u> волость <u>Корниевская</u> селение, хутор <u>Видошчина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>двой</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>бука</u>			

4320

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

Сорянку

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

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

Ботского Горовату Семью до сот. ...
 Лигосице и Корчакост. родом.

13 Место погребения.

с Лигосице

14 Особые примечания

Семья Давидов

Подпись лица, сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Информат. Лиса Вдовина

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коржинск. Исполкоме
 губ. Кеи́вска́я уезда Бѣлѣцка́я волости Коржинско́й
 села Бѣлоу́сье города
 за 192³ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № в ктос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ _____	№ 13	16 сентября
1	Пол умершего <u>муж.</u>			
2	Фамилия <u>Голозуб</u> прозвище <u>Юртук</u> имя <u>Насиф</u> отчество <u>Сергеев.</u>			
3	Возраст — Время рождения: 1923 г. <u>сентяб.</u> месяца <u>5</u> числа			
4	Время смерти: 192 ³ года <u>сентяб.</u> месяца <u>16</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кеи́вска́я</u> уезд <u>Бѣлѣцка́я</u> волость <u>Коржинско́я</u> селение, хутор <u>Бѣлоу́сье</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеи́вска́я</u> уезд <u>Бѣлѣцка́я</u> волость <u>Коржинско́я</u> селение, хутор <u>Бѣлоу́сье</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Лѣв. ш.</u>			

44/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

20/10/1918

Ватек Соколов Зречко т.г.г.
с. Вигорщина Кр. нинск. г.с.ч.

с. Вигорщина

Подпись лица, *Варасей Григорий*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Удиректор Звезда

4576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

по старости

Дружанско Середина Марьяно Тач. ср. с.
Видошани Ррничского району

с. Видошани

Подпись лица,
сделавшего заявление № 10

В. В. В.

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Дружанско Середина Видошани

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Корниевск~~ Исполкоме губ. Кіевської уезда Білоцерківського волости Корниевск села Бідошечна города _____ за 192³ год. Книга № _____ По Подзгаусу № _____

Запись о смерти.

№. №. Пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>34</u>	№ —	№ <u>14</u>
1	Пол умершего <u>Міколай</u>			
2	Фамилия <u>Бузелица</u> прозвище <u>Ковалек</u> имя <u>Мороз</u> отчество <u>Савки</u>			
3	Возраст <u>19</u> Время рождения: <u>1922</u> г. <u>Септ</u> месяца <u>10</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Септ</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кіевська</u> уезд <u>Білоцерківський</u> волость <u>Корниевск</u> селение, хутор <u>Бідошечна</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кіевська</u> уезд <u>Б. уезд.</u> волость <u>Корниевск</u> селение, хутор <u>Бідошечна</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Українка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужня, вдова, разведенная) <u>деміт.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>дміт.</u>			

467

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

Смерть

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

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

Ватск. Казимир Соколов врач с.
 Диговщина Корниевского района
 Билоцест. опр.

13 Место погребения.

с. Диговщина

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Кеср андреев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Диговщина
 Заск. Казимир

44 272 35

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Корнишине~~ Исполкоме
губ. Київської уезда Білоцурського волости Корнишине
села Дідовщина города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в проз.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>35</u>	№ -	№ <u>15</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Филиппова</u> прозвище _____		имя <u>Марья</u> отчество <u>Кузьм.</u>	
3	Возраст <u>61</u> года		Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа	
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Сертуз</u>		_____ месяца <u>26</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Білоцурський</u> волость <u>Корнишине</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> волость <u>Корнишине</u> селение, хутор _____ город _____			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домохоз</u>			

47р

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

По сшаго сего

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

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

Здоровяков Сергей Петрович с. с. Дигос-
цкая, Кронштадтского района
г. Ленинградского округа

13 Место погребения.

с. Дигосцкая

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Петрович

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Сергей Петрович
Зав. с. Дигосцкая

УР 233 36.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршишевском Исполкоме
губ. Кийвської уезда Вілоцерківського волости Коршишевської
села Дідовичини города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подвзгусу № _____

Запись о смерти.

№. №. в-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>36</u>	№ -	№ <u>16</u>	<u>1 Весеня</u>

1 Пол умершего Мікоуча

2 Фамилия Літеско прозвище _____ имя Ганно отчество Олего

3 Возраст ~ Время рождения: 1915 г. Берсеня месяца 2 числа

4 Время смерти: 1923 года Сепня месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Кієвська уезд Вілоцерківський волость Коршишівка селение, хутор Томашівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кієвська уезд Вілоцерківський волость Коршишівка селение, хутор Томашівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українка

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

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

488

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сорячка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бацьком Лепежкім Дамітрам Антэ новічым гроч. д. Мамашівка Корнішэўскага раёнсу.
13	Место погребения.	д. Мамашівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Дамітрам Лепежкі

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. ам. рай. вкл.

ДМ 49 34

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Горьковском~~ Исполкоме
губ. ~~Кемеровской~~ уезда ~~Волоцкеркивск~~ волости ~~Корининская~~
села ~~Договицкии~~ города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подвязу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ 37	№ 21	№ —
1	Пол умершего Мужского			
2	Фамилия Борисов прозвище _____		имя Антоний отчество Евгеньевич	
3	Возраст _____		Время рождения: 1923 г. Чресня месяца 10 числа	
4	Время смерти: 1923 года		Вересня месяца 1 числа	
5	Место смерти: губерния Кемерово уезд Волоцкеркивск волость Корининская селение, хутор Толовотка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Кемерово уезд Волоцкеркивск волость Корининская селение, хутор Толовотка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность Украинцы			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) женат			

49/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кокшис
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Заявлено Недамкивским Дмитрием Петровичем с/м. д. Момани. Корнишова ул. район.
13	Место погребения.	д. Момани Все
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Д. Недамкивский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Д. Недамкивский

245 35

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишевской Исполкоме
губ. Кеисько уезда Билозеркавск волости Корнишевской
села Дигривизи города _____
за 1923 год Книга № / _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>38</u>	№ <u>—</u>	№ <u>17</u>

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Иванов прозвище Ива имя Ива отчество Иванович

3 Возраст 25 Время рождения: — г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года Весен _____ месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Кеисько уезд Билозеркавского волость Корнишевской селение, хутор Шомашино город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кеисько уезд Билозерка волость Корнишевской селение, хутор Шомашино город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

50%

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кокляши
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сидоровым Виталием Федоровичем Кивским врачом д. Томашин Томашин Иван Корзу Р
13	Место погребения.	д. Томашиньва
14	Особые примечания	

Подпись лица, *Ильинский*
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Ильинский

Зиньковский

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршин. Исполкоме
 губ. Киевской уезда Билоцерківської волости Коршинської
 села Дідовщина города _____
 за 1923 год. Книга № 1 По Подвизсу № _____

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>39</u>	№ <u>22</u>	№ <u>-</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Соровий</u> прозвище _____ имя <u>Брепан</u> отчество <u>Лукинич</u>			
3	Возраст <u>45</u> Время рождения: 1 - г. _____		месяца _____ числа _____	
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Вересня</u>		месяца <u>22</u> числа _____	
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Билоцерківський</u> волость <u>Коршинська</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Билоцерківський</u> волость <u>Коршинська</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Ожонатий</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>каменороб</u>			

57/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Захотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом Серовым Е. Ивановичем Лук'яновичем грон. с. Д'яво- ушии корп. Цыган.
13	Место погребения.	II Деголь, кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Серов Е. И.

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Сидоров

С. С. Сидоров

243

52 №

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниевск. Исполкоме
губ. Кеи́вскіеі уезда Б. Цѣркієсакоє волости Корниєвскіеі
села Відоуцїн города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ до-вров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	40	25	-	22 Вересня

- 1 Пол умершего М У м с б к е і є
- 2 Фамилия Водопадний прозвище Василь имя Васильович отчество
- 3 Возраст 66 р. Время рождения: 1 - г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1923 года 13 8 р 8 с и месяца 19 числа
- 5 Место смерти: губерния Кеи́сска уезд Б. Цѣркієсак. волость Корниєвск селение, хутор Відоуцїн город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кеи́сска уезд Б. Цѣрк. волость Корниєвск селение, хутор Відоуцїн город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Українац
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) монах а

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

527

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашар Исолура
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сном Преподобным Иваном Васильевичем с Дигавки Кершевского Краюу.
13	Место погребения.	с. Дигавица
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Искр. Рондур

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Искр. Рондур

248

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

53

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниевск Исполкоме

губ. Кеіссскі уезда В. Цетръ ского волости Корниевскі

села Дідовщина города

за 1923 год.

Книга №

По Подзаясу №

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ <u>24</u>	№ <u>—</u>	<u>24 / 13 сент</u>
1	Пол умершего <u>мужеского</u>			
2	Фамилия <u>Коваленко</u> прозвище		имя <u>Меліди</u>	отчество <u>Олександр</u>
3	Возраст	Время рождения: <u>1925</u> г. <u>Терсиф</u>		месяца <u>23</u> числа
4	Время смерти: <u>1923</u> года		<u>13 сент</u>	месяца <u>23</u> числа
5	Место смерти: губерния <u>Кеіссск</u> уезд <u>В. Цетръ ского</u> волость <u>Корниевск</u> селение, хутор <u>Момаливка</u> город			
	милицейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеіссск</u> уезд <u>В. Цетръ</u> волость <u>Корниевск</u> селение, хутор <u>Момаливка</u> город			
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность <u>Українці</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вені</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Вені</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Коклице
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Солубице Хведором Корзи. срам. г. Томашивки Корсунского в аіану Б-Церкві в срам. Скру і
13	Место погребения.	г. Томашивка
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

г. г. А. Удобенко.

Место для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Ген. Секретарь

Ген. Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коркинск. Исполкоме
 губ. Калужск. уезда Б. Чертысьск. волости Коркинск.
 села Догошине города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подзаясу № _____

Запись о смерти.

№ по про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>42</u>	№ <u>25</u>	№ —
1	Пол умершего <u>Мужеск.</u>			
2	Фамилия <u>Костюк</u> прозвище <u>Котик</u> имя <u>Василь</u> отчество <u>Антоний</u>			
3	Возраст <u>19</u> лет. Время рождения: <u>1920</u> г. <u>Июль</u> месяца <u>1</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>Всесв.</u> месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Калужск.</u> уезд <u>Б. Чертысьск.</u> волость <u>Коринск.</u> селение, хутор <u>Догошине</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Калужск.</u> уезд <u>Б. Чертысьск.</u> волость <u>Коринск.</u> селение, хутор <u>Догошине</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдов.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Догошине</u>			

5470

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

Кожный

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетел-
ство о смерти, а
также М свиде-
тельства.

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

Байюком Амидом Нейр. Ко е-
тлоком ср. с Діговцими Корн.
району Білоцерківско. Округа.

13 Место погребения.

с. Діговцима

14 Особые примечания

Подпись лица,
сдавшего заявление. *Антон Риттер*

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Лескович

Васильев

2230 43

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сорочинском Исполкоме
 губ. Кеисскаго уезда Б. Черкасск. волости Корниевской
 села Дидовщина города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подвигу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>43</u>	№ -	№ <u>18</u>	<u>1 жюветня</u>
1	Пол умершего <u>Женский</u>			
2	Фамилия <u>Мяска</u> прозвище <u>!</u> имя <u>Васка</u> отчество <u>Петрович</u>			
3	Возраст <u>64</u> р. Время рождения: 1 - г. _____ месяца - числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>13</u> & <u>р</u> & <u>сн</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кеисска</u> уезд <u>Б. Черкасск.</u> волость <u>Корниевская</u> селение, хутор <u>Дидовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеисска</u> уезд <u>Б. Черк.</u> волость <u>Сорочинская</u> селение, хутор <u>Дидовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Замужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Домохозяйка</u>			

55.76

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

По старости

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

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

Чопосико Л. П. Пескина Л. С. Сидорова Е. А.
 с. Лигобушино Корчанск. р.
 Бийского окр.

13 Место погребения.

с. Лигобушино

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Де Метерки

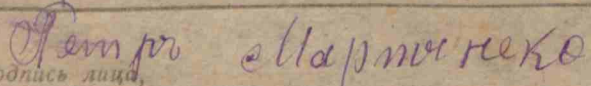
Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретасов В. Я. Кинд

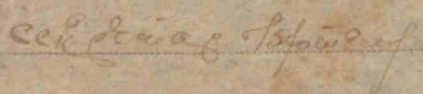
56/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">По носу.</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p> </p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p>Баевском Марфиинском Кадром Дир. упол. г. Томашивки Корини. району в Центр. Окру.</p>
13	Место погребения. <p> </p>
14	Особые примечания <p> </p>


 Подпись лица, сделавшего заявление.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись



222 45

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине Исполкоме
губ. Київська уезда Білоцеркв. волости Коршинськ
села Дігровищина города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подпису № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>45</u>	№ _____	№ <u>19</u>	<u>14</u> <u>Новтня</u>

- Пол умершего женский
- Фамилия Ливова прозвище _____ имя Олена отчество Семен.
- Возраст _____ Время рождения: 1903 г. Червн. месяца 15 числа
- Время смерти: 1923 года Новтня месяца 13 числа
- Место смерти: губерния Київська уезд Білоцеркв. волость Коршинськ селенце, хутор Дігровищина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Білоцеркв. волость Коршинськ селенце, хутор Дігровищина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Национальность Українка
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная). дитя
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). дитя

223 46 58

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

Под'отдел Записей Актов, Гражданского Состояния при Карпим Исполкоме

губ. Київської уезда Білоцерківського волости Карпимської

села Дідовщина города _____

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти:

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>46</u>	№ <u>27</u>	№ -	<u>17 жовтня</u>

1 Пол умершего мужський

2 Фамилия Холентко прозвище _____ имя Микола отчество Михайл.

3 Возраст 1 рік Время рождения: I - г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года жовтня месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківський волость Карпимська селение, хутор Томашівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Білоцерківський волость Карпимська селение, хутор Томашівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

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

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

5876

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

в карлигана

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

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

Зоменко Александровичи Григором зном. дер. Моманива Карлигисского района.

13 Место погребения.

д. Моманива

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Зоменко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Селев В. И. [unclear] Сер. Рай. [unclear]

Селев В. И. [unclear]



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коринской Исполкоме,
 губ. Кеисской уезда Бл. черкесск. волости Коринской
 села Вигорачини города _____
 за 192__ год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>47</u>	№ _____	№ <u>20</u>	<u>24</u> <u>июня</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Бохолов</u> прозвище <u>Морс</u> имя _____ отчество <u>Морар</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1913</u> г. <u>Весен</u> месяца <u>16</u> числа			
4	Время смерти: <u>1923</u> года <u>июня</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кеисская</u> уезд <u>Бл. черкесск.</u> волость <u>Коринская</u> селение, хутор <u>Томо-Витка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеисская</u> уезд <u>Бл. черк.</u> волость <u>Коринская</u> селение, хутор <u>Томо-Витка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Грузин</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>вдов</u>			

60 157 225

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршанск. Исполкоме
губ. Киевск. уезда Б. Черныш. волости Коршанск.
села Дигосурска города _____
за 192___ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в. в. прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>48</u>	№ _____	№ <u>2</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Коршанко</u> прозвище <u>Насид</u> имя _____ отчество <u>Коршан</u>			
3	Возраст <u>р.</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>8</u> года <u>января</u> _____ месяца <u>12</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск.</u> уезд <u>Б. Черныш.</u> волость <u>Коршанск.</u> селение, хутор <u>Молодичька</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевск.</u> уезд <u>Б. Черныш.</u> волость <u>Коршанск.</u> селение, хутор <u>Молодичька</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>женат</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>длин.</u>			

6076

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ХОЗ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Войтенко Дмитрий г. Монастырки Колхоз Район
13	Место погребения.	г. Монастырки
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

В. Войтенко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Сержант В. Краев
Сержант В. Краев



61 252 226 49

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кривельском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б. Чортковск. волости Кривельск.

села Дигосарские города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершении записи.
		№ <u>49</u>	№ <u>28</u>	№ <u>-</u>

1. Пол умершего мужского

2. Фамилия Рижико прозвище _____ имя Владимир отчество Ваннович

3. Возраст 19 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4. Время смерти: 1923 года июль _____ месяца 15 _____ числа

5. Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Чортковский волость Кривельская селение, хутор Полесье город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность _____ украинская

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

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

1919. 12/10

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

Шкара м. тина

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

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

*Бринский Иван Романович
г. Томск, ул. Кирова, д. 10, кв. 10*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Бринский*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. С. Сидоров

С. С. Сидоров

62 43 2150

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Корнииск~~ Исполкоме
губ. ~~Кайбск~~ уезда ~~Б.церкисск~~ волости ~~Корнииск~~
села ~~Видошчи~~ города
за 1922 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ 50	№ —	№ 22
1	Пол умершего М <u>Ж</u> <u>И</u> <u>н</u> <u>о</u> <u>т</u> <u>и</u> <u>й</u>			
2	Фамилия <u>Касюк</u> прозвище <u>ткач</u> имя <u>Марья</u> отчество <u>Кондр</u>			
3	Возраст <u>17</u> л. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1922 года <u>Июли</u> _____ месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кайбск</u> уезд <u>Б.церкисск</u> волость <u>Корнииск</u> селение, хутор <u>Видошчи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кайбск</u> уезд <u>Б.церк</u> волость <u>Корнииск</u> селение, хутор <u>Видошчи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девица</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>девица</u>			

62 ф

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сухожа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ветеринарская станция Кондратовский уезд с.с. Вигорычье Курникского у.
13	Место погребения.	Вигорычье
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Вигорычье Сухожа

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Софья Вигорыч. с.с. Вигорычье
С.с. Вигорычье



67 15322857

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корницком Исполкоме
губ. Кемерово уезда Б. Черемисск. волости Корницк.
села Бигоры города _____
за 192__ год. Книга № _____ По Подзасу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 51	№ -	№ 23	27 декабря

1 Пол умершего муж

2 Фамилия Роговой прозвище _____ имя Николай отчество Михайлович

3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 ____ г. ____ месяца ____ числа

4 Время смерти: 1923 года декабрь месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Кемерово уезд Б. Черемисск. волость Корницк. селение, хутор Томашовск. город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кемерово уезд Б. Черемисск. волость Корницк. селение, хутор Томашовск. город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

63/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по кинжалу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	бабушкой Новодмитием Николаевичем Новиков, женой д-ра томишиной
13	Место погребения.	М. Душаньское
14	Особые примечания	

М. Новохатний

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Сидорова *С. С. Сидорова* *О. Сидорова*
С. С. Сидорова

155 22952

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

6M

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кориниш и Исполкоме

губ. Киевской уезда Билоцеркв. волости Кориниш

села Вигорыши города _____

за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>52</u>	№ <u>29</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Філюкович</u> прозвище _____ имя <u>Бриган</u> отчество <u>Іванов</u>			
3	Возраст <u>1/2р.</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>8 грудня</u> _____ месяца <u>8</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Билоцеркв.</u> волость <u>Коринишская</u> селение, хутор <u>Вигорыши</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Б. Церкв.</u> волость <u>Коринишская</u> селение, хутор <u>Вигорыши</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>дильд.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>дильд.</u>			

456-23013

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ^Списании ~~Судебн~~ Исполкоме
губ. Киевской уезда Буцарьковский волости Горностаевское
села Дидовщина города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>50</u>	№ <u>-</u>	№ <u>24</u>	<u>10</u> <u>Чулуна</u>

1 Пол умершего М И О Т Е
 2 Фамилия Харченко прозвище Зуря имя Саниа отчество Лобович
 3 Возраст 8 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1923 года С 1 9 и я месяца 10 числа
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Буцарьковский волость
Горностаевское селение, хутор Дидовщина город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Буцарьковский
 волость Горностаевское селение, хутор Дидовщина город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

6570

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Пробитая
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес).	мать <i>Дохарина</i> <i>Идаха</i> <i>Смир</i> с <i>Идаха</i> <i>Кол</i> <i>Идаха</i> <i>Смир</i> <i>Кол</i> <i>Идаха</i> <i>Смир</i>
13	Место погребения.	с. <i>Идаха</i> <i>Смир</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. И. Кол*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сонва *Идаха* *Смир*
Семреидар *Кол* *Идаха* *Смир*

1572814

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

66

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнякск. Исполкоме
губ. Кеисск. уезда: Білоцерквський волости Корнякск.
села Відобушин города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подвагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>54</u>	№ <u>30</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Кислюк</u> прозвище _____ имя <u>Ваня</u> отчество <u>Захар</u>			
3	Возраст <u>23</u> р. - Время рождения: <u>1900</u> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>сентяб.</u> _____ месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кеисск.</u> уезд <u>Білоцерквський</u> волость <u>Корнякск.</u> селение, хутор <u>Відобушин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеисск.</u> уезд <u>Білоцерквський</u> волость <u>Корнякск.</u> селение, хутор <u>Відобушин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Хайвран</u>			

66/8

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Розшио серця
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	дочкою Захарком Р. Каслюк з с. Відощицького Корчистка - в. Білоцерківської обл.
13	Место погребения.	с. Відощицько
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявления *В. Каслюк*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Софья Відощицька сирота
Сергей Гривко

68 48 982

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коринши Исполкоме
губ. Киевской уезда Благодеревской волости Коринши
села Коринши города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подвагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>55</u>	№ <u>31</u>	№ <u>-</u>	<u>16</u> <u>июль</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Сонин</u> прозвище _____ имя <u>Владимир</u> отчество <u>Николаевич</u>			
3	Возраст <u>~</u> Время рождения: <u>1923</u> г. <u>июль</u> месяца <u>21</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>июль</u> месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Благодеревский</u> волость <u>Коринша</u> селение, хутор <u>Томашівка</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Благодеревский</u> волость <u>Коринша</u> селение, хутор <u>Томашівка</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Видов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Видов</u>			

6776

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Котлову
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Борисом Сомовичем Митком Григорьевичем и мамой Аки Карп. р.
13	Место погребения.	Полтавская
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Семинский*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Солова Яков. Секретарь: Стоин
Секретарь: 138



68 137 236

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ^С ~~Исполкоме~~ Исполкоме
губ. ~~Кемеровской~~ уезда ~~Кемеровской~~ волости ~~Корчанской~~
села ~~Королевское~~ города _____
за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ № вп- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 56	№ -	№ 25	

1 Пол умершего М И О Ч И Н

2 Фамилия Муромцев прозвище _____ имя Мария отчество Савиловна

3 Возраст 36 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192³ года С р т я н я месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Кемеровская уезд Кемеровской волость
Корчанская селение, хутор Королевское город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кемеровская уезд Кемеровской
волость Корчанская селение, хутор Королевское город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-
мужняя, вдова, разведенная) 30 летних

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).
Корчанская

688

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также де свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Лоран Сергеев

Головина Нина Сергеевна
с. Диговщина Корчанск. р.

с. Диговщина

Подпись лица,
сделавшего заявление. Голова

С. Голова

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Голова Нина Сергеевна
Секретарь: В. В.

69 № 234

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коринском Исполкоме
губ. Куйсского уезда К. уездного волости Коринского
села Видосы города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>57</u>	№ <u>32</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Зеденов</u> прозвище _____		имя <u>Алексей</u> отчество <u>Яковл</u>	
3	Возраст <u>29</u> лет		Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа	
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года		<u>сентяб</u> _____ месяца <u>21</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Куйсского</u> уезд <u>К. уездного</u> волость <u>Коринского</u> селение, хутор <u>Видосы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйсского</u> уезд <u>К. уездного</u> волость <u>Коринского</u> селение, хутор <u>Томовичь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>холодильник</u>			

69/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	К. О. К. Либе
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вотик с. р. г. Тольмизка Корникоз. К. Либе с. р. г. Седеки Яков с. г. Кьедор.
13	Место погребения.	г. Тольмизка
14	Особые примечания	

Подпись лица, отдавшего заявление *И. И. Либе*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
*Адрес: Кьедорская с. р. г. Седеки
с. р. г. Кьедор.*



40. № 235

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Каршии Исполкоме
губ. Киевской уезда Блацурк-веси волости Каршии
села Дідовичи города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подвасу № _____

Запись о смерти.

№ по-проб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>58</u>	№ <u>33</u>	№ _____	

1 Пол умершего мужеский
 2 Фамилия Войтів прозвище _____ имя Петро отчество Микола
 3 Возраст 56р Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1923 года грудня _____ месяца 24 числа
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Блацурк-веси волость
Каршии селение, хутор Томашів город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Блацурк-веси
 волость Каршии селение, хутор Томашів город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

707

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

По старости.

В юридическом отделении 1-го участка
повышен уряд. д. Мома-
ши вли Кориньского району

д. Момашивка.

Подпись лица, сделавшего заявление

Ев. Свиринский

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Док. Вигоринский сур. д. Штанов
Сергеенко В. С.

№ 2 296

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнистск Исполкоме
губ. Кемеровской уезда Б. Черкасск волости Корнистск
села Битовское города _____
за 1923 год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№. №. в. Прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>59</u>	№ _____	№ <u>26</u>	

1 Пол умершего Мейно Гол

2 Фамилия Воссеко прозвище _____ имя Воселин отчество Михайл

3 Возраст 39 г. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года с/ч 1923 _____ месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Кемеровская уезд Б. Черкасск волость Корнистск селение, хутор Томашинск город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кемеровская уезд Б. Черкасск
волость Корнистск селение, хутор Томашинск город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

9 Род занятий (професия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) домашняя хозяйка

№ 10

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

по документам

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

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

Войченко Кузьма Александрович
ул. Кирова д. 12 кв. 10

13 Место погребения.

г. Тольятти

14 Особые примечания

М. Витченко

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Борис Владимирович
Сергей Иванович



№3 287

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

УД

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Карпине Исполкоме

губ. Кіівська уезда Б. Удольська волости Карпине

села Дідовичи города _____

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№ _____	<u>4 сент.</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Города прозвище _____ имя Дмитро отчество Сергійов.

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Вересень месяца 21 числа

4 Время смерти: 1924 года Сент. месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Кіівська уезд Б. Удольська волость

Карпине селение, хутор Дідовичи город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіівська уезд Б. Удольська

волость Карпине селение, хутор Дідовичи город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведённая) Житт.

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, _____

положение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

22/2

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства Коклюш
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). Баньком Горобей Сергійом Алексієвчем гр.м. с.м. Дідовичи Кр.н. району
13	Место погребения. Дідовичи
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Харин*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *М. Росин*

Солова Дідовичи с.п. Сан. рад. р.г.
 Бердани ар. Вр.м.ц.

164-288

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

15

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишевском Исполкоме
губ. Киевской уезда Билозерківського волости Корнишевської
села Дідовичин города _____
за 1929 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

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

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Меданків прозвище _____ имя Стена отчество Кирилів
 3 Возраст 55р. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1929 года 6 сент. месяца 6 числа
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церківський волость
Корнишівська селение, хутор Мошанівка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церківський
 волость Корнишівська селение, хутор Мошанівка город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

3376

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Карпуз*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *М. Кокин*

Место для печати

Голова д/р авиацион. Вспомогат. Санитарной службы *В. Рыбу*

165 239

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

44

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кориньском Исполкоме

губ. Киевской уезда Благодатского волости Кориньской

села Договищи города _____

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3.</u>	№ _____	№ <u>1</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Новобай прозвище _____ имя Марья отчество Неседюк

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

4 Время смерти: 1924 года сент _____ месяца 8. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Благодатский волость Кориньская селение, хутор Томашівка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церк. волость Кориньская селение, хутор Томашівка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

248

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Коклюш
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Комитет Михайло Олександровича гроба д. Тома- шівки партизанского района.
13	Место погребения.	Томашівка
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление: *М. Хорсук*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
С. Рости
 Сержа Дідубу, Сельради.
 С. Сурмади. *В. Сидор*

46. 45 240

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине Исполкоме

губ. Киевской уезда Билозерків волости Коршин

села Дігобушин города _____

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>-</u>	№ <u>2</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Городей прозвище _____ имя Катерина отчество Іванівна

3 Возраст 20 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Билозерків волость

Коршинского селение, хутор Дігобушин город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б.Царк.

волость Коршинского селение, хутор Дігобушин город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) домохозяйка

25/0

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Паралич
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мущином Ивановичем Соробей гр. е. Дидовичами Корнишского района
13	Место погребения.	Дидовичами
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *М. Харин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *С. Косин*

Слова Дидовичи, Биратч: *рр*
 Секретарь: *В. В. В.*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

76

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корини Исполкомегуб. Київської уезда Білоцерківської волости Коринськоїсела Дігобузини города _____за 1924 год.

Книга № _____

По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в проб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>5</u>	№ _____	№ <u>3</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Варио</u> прозвище _____		имя <u>Олеся</u> отчество <u>Кудрява</u>	
3	Возраст <u>29</u> лет. Время рождения: 1 _____ г.		месяца _____ числа _____	
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>січня</u>		месяца <u>20</u> числа _____	
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Білоцерківський</u> волость <u>Коринська</u> селение, хутор <u>Дігобузини</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Білоцерківський</u> волость <u>Коринська</u> селение, хутор <u>Дігобузини</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
7	Национальность <u>Українка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>дівчина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Дитина</u>			

766

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Золотуха

д. Сафо Федосеев Павлович
ул. с. Диговицкая
Корфунского района

Диговицкая

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Карман
Великий Новгород

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. А. Ростин

Солова Диговиц. Сельрабхоз
Секретарь: В. Солов

468 212

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

44

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Каршиц Исполкоме
губ. Київської уезда Білоцерківського волости Каршицька
села Дідавишини города
за 1924 год. Книга № По Подпису №

Запись о смерти.

№ по крос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 3	№ —	

1 Пол умершего похований

2 Фамилия Троїцький прозвище Трибун отчество Михайл

3 Возраст 35р Время рождения: 1 г. січня месяца 21 числа

4 Время смерти: 1924 года січня месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерків волость Каршицька селение, хутор Тришанівка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Білоцерк
волость Каршицька селение, хутор Тришанівка город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинець

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

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

48 213

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине Исполкоме
 губ. Київської уезда Вілюцерківської волости Коршинею
 села Дідовичини города _____
 за 192 4 год. Книга № _____ По Подягу № _____

Запись о смерти.

№. №. по-ярос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ _____
1	Под умершего <u>Головничий</u>			
2	Фамилия <u>Куріленко</u> прозвище _____	имя <u>Рейро</u>	отчество <u>Хведар.</u>	
3	Возраст <u>45</u> года	Время рождения: 1 _____ г.	_____	месяца _____ числа _____
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года	<u>Синь.</u>	_____	месяца <u>25</u> числа _____
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Вілюцерків.</u> волость <u>Коршинею</u> селение, хутор <u>Дідовичини</u> город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київ</u> уезд <u>Вілюцерків</u> волость <u>Коршинею</u> селение, хутор <u>Дідовичини</u> город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____	
7	Национальность <u>Українець</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>жонатий</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Клібарюк.</u>			

287

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Макафка</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">H</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p>бр. Куріленко Сагором Хведоров . грон. с. Дідов- щице Корнишского рай. ам.</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">Дідовщина</p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;">.</p>

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Куріленко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. Косин



Солова Дідовац. Венграти:

Векрлі арс:

Векрлі арс

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 49

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корши Исполкоме
губ. Київської уезда Полтавської волости Корши
села Дідовичини города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>8</u>	№ <u>5</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Свиридов</u> прозвище _____		имя <u>Осип</u>	отчество <u>Васильевич</u>
3	Возраст <u>85</u> Время рождения: 1 _____		_____ месяца _____ числа	
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____		<u>Мотого</u> месяца <u>1</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Полтавська</u> волость <u>Корши</u> селение, хутор <u>Томашівка</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____	дом № _____
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Полтавська</u> волость <u>Корши</u> селение, хутор <u>Томашівка</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____	дом № _____
7	Национальность <u>Українець</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Клиберов</u>			

1926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

От старости.

Сделан: Свиридов Кузьмю Осапо
в доме пом. д. Момашевки
Корнишевского району

д. Момашевки

Подпись лица,
сделавшего заявление

К. Свиридов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. Кошкин

Слова и др. в русском. В М. радугу
Венгрии: В. Р. Р.



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

141 2015 80

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишине Исполкоме губ. Киевской уезда Тимоцерківська волости Корнишине села Дігавицями города за 1924 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	№ 9	№ 6	№ -	7 лютого.

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Ваню прозвище имя Грицько отчество Годосів

3 Возраст - Время рождения: 1924 г. Січн. месяца 8 числа

4 Время смерти: 1924 года лютого месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевська уезд Тимоцери волость Корнишине селение, хутор Дігавиц. город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кий уезд Тимоцери волость Корнишине селение, хутор Дігавиц. город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

806

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Коклюш

О отцом Варно Козовом
Навловител грамаг Сем
Диговици.

Диговици.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Осодой П. Савно

Место для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Семова Дигови. Семова Дигови
секретарь: Дигови

812/2 246

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корниш Исполкоме
губ. Киевской уезда Билозерківської волости Корнишської
села Дідовичини города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>7</u>	№ _____	

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Шур прозвище _____ имя Милін отчество Олександрович

3 Возраст 40 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года _____ лютого месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Билозерківський волость Корнишська селение, хутор Томашів город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Билозерківський волость Корнишська селение, хутор Томашів город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

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

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

Шур

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шур Веритом Ивановичем урмат. д. Толмачевки Кудымского района.
13	Место погребения.	Толмачевка
14	Особые примечания	

С Шур

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Слова Сиделю, Сирвади: Шур
 Сирвади: Шур

82/73 ДД

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Поршисск Исполкоме
губ. Киевской уезда Ближнеушевского волости Поршисская
села Дидовщина города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по- крос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>-</u>	№ <u>4</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Солоненко прозвище _____ имя Лидя отчество Тершия

3 Возраст _____ Время рождения: 1 924 г. Сентя месяца 2 числа

4 Время смерти: 192 4 года Ноября месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Ближнеушевский волость Поршисская селение, хутор Толмашів город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Ближнеушевский волость Поршисская селение, хутор Толмашів город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

822/8

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Коплице
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Щур, Верийон Ивановичи гроби. с. Момашинский Курниинского району.
13	Место погребения.	Момашинский
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Сергей Щур*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Солова Антону. Смирнову. Смирнову. Смирнову.
Вскрыть арх.: 13/10/1919

4483 248

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коринском исполкоме
губ. Киевской уезда Томоурквского волости Коринского
села Дідовщина города _____
за 1924 год. Книга № _____ По Подв'язку № _____

Запись о смерти.

№. № в-крос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ -	№ <u>5</u>	<u>20</u> <u>Лютного</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Молошица</u> прозвище _____ имя <u>Степанида</u> отчество _____			
3	Возраст <u>65</u> лет. Время рождения: I _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Лютного</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Томоурквский</u> волость <u>Коринская</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Томоурквский</u> волость <u>Коринская</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домохозяйка</u>			

83р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По снотолку
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Коломацкая Иосифовна Микитюк ул. Дзюбуцкая 20, д. 10 Корнишевского района
13	Место погребения.	с. Дзюбуцкая
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Колосов

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь: С. С. Рогов

Секретарь: С. С. Рогов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корнишском Исполкоме
 губ. Киевской уезда Тилоцерківської волости Корнишської
 села Відовичини города _____
 за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ _____	№ <u>6</u>	<u>22</u> <u>Люттого</u>
1	Пол умершего <u>женский</u>			
2	Фамилия <u>Вопливец</u> прозвище _____ имя <u>Лаша</u> отчество <u>Захаров</u>			
3	Возраст <u>26</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Люттого</u> месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Тилоцерківський</u> волость <u>Корнишська</u> селение, хутор <u>Відовичини</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Тилоцерківський</u> волость <u>Корнишська</u> селение, хутор <u>Відовичини</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) <u>Воловоживання</u>			

20/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Гаротин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	головиком Вити Васильевича Трофимовича Васильевича гроба с Дидовичами Курским шоссе
13	Место погребения.	с. Дидовичи
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Слова Дидовичами Курским
Секретарь: [подпись]

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коринском Исполкоме
 губ. Хмельницкой уезда Юлиецького волости Коринская
 села Дідавщина города _____
 за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>14.</u>	№ <u>8.</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>70 років</u>			
2	Фамилия <u>Бахо</u> прозвище _____ имя <u>Іван</u> отчество <u>Симеонович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1923</u> г. <u>Лютого</u> месяца <u>23</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Торезня</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Хмельницька</u> уезд <u>Юлиецького</u> волость <u>Коринська</u> селение, хутор <u>Дідавщина</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Хмельницька</u> уезд <u>Юлиецького</u> волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Українець</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Дий</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

857

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей; если не представлено медицинского свидетельства	Кожной
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Данной Вадим Самойлович Киринский. проживающий в уезде Корнинском району.
13	Место погребения.	с. Давыдовина
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Голова Давыдов. Сервади: *[Signature]*
 Секретарь: *[Signature]*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 86

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кориньск~~ Исполкоме
губ. Хмельської уезда Кілоцерківського волости Кориньск
села Дідовичини города
за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № по книжк.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>9</u>	№ _____	<u>12 березня</u>
1	Пол умершего <u>Моловчан</u>			
2	Фамилия <u>Данило</u> прозвище _____ имя <u>Данило</u> отчество <u>Іванів</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Березня</u> месяца <u>3</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>12</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Хмельська</u> уезд <u>Кілоцерківський</u> волость <u>Кориньск</u> селение, хутор <u>Дідовичини</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Хмельська</u> уезд <u>Кілоцерківський</u> волость <u>Кориньск</u> селение, хутор <u>Дідовичини</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Українці</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Зміст</u>			

866

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Konlinge
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дареном Галиной Ивановой Ст. Винаев. ур. м. с. с. с. Д. Довицки.
13	Место погребения.	с. Д. Довицки.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Галенко

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Соловьев Д. Довиц. Сиб. Район Коси
Безригарь. Р. Довиц

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при _____ Исполкоме

губ. _____ уезда _____ волости _____

села _____ города _____

за 192_____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- дков.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16.	№ 10	№ -	22 Березня.
1	Пол умершего Головиши			
2	Фамилия Захаршин прозвище _____ имя Павло отчество Левків			
3	Возраст 40р. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 4 года Березня _____ месяца 22 числа			
5	Место смерти: губерния Житоверская уезд Житоверск волость Корнишевська селение, хутор Відовичина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Житоверская уезд Житоверск волость Корнишевська селение, хутор Відовичина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность Українець.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девина, замужняя, вдова, разведенная) Хоматий-			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

877

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;">Ч Ахотко</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). дружиной Захаркина Свдогом Стешкиной гр. С. М. Добруши
13	Место погребения. С. М. Добруша
14	Особые примечания

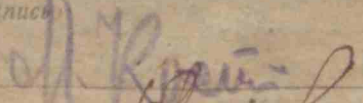
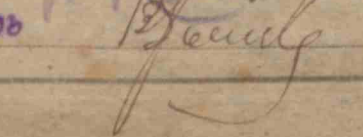
Подпись лица, сделавшего заявление.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Председатель

Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Корниш* исполкоме
 губ. *Київська* уезда *Толоцк* волости *Корниш*
 села *Видавица* города _____
 за 192 *4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- проб.	Общий порядковый. № <i>17</i>	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ _____	№ <i>7</i>	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Щеглин</i> прозвище _____ имя <i>Евдокія</i> отчество <i>Андр.</i>			
3	Возраст _____ Время рождения: 19 <i>24</i> г. <i>Юреш</i> месяца <i>13</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Юреш</i> месяца <i>26</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Толоцк</i> волость <i>Корниш</i> селение, хутор <i>Видавица</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Тол-Церв.</i> волость <i>Корниш</i> селение, хутор <i>Видавица</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Українка.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видов.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

88/8

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

коркице

бацькам Мартыну Андрыі
Яновічы грамад. с. Ні гавіцкі
Корнішскае раён аму.

с. Ні гавіцкі

Подпись лица, *Светлицы*
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Генеральный

секретаря

Василь

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горьковск. Исполкоме
губ. Кайеской уезда Билоуэрькск. волости Коричинской
села Дигосычи города _____
за 1927 год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ по- впр.	Общий порядковый. №	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№	№	
	№ <u>18</u>	№ _____	№ <u>8</u>	<u>11</u> <u>Квитац</u>
1	Пол умершего	<u>м i н о т о в</u>		
2	Фамилия <u>Дубинин</u> прозвище _____ имя <u>Михаил</u> отчество <u>Кисел</u>			
3	Возраст <u>23</u> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>7</u> года <u>Квитац</u> _____ месяца <u>11</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кайеск.</u> уезд <u>Билоуэрькск.</u> волость <u>Коричинск.</u> селение, хутор <u>Дигосычи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кайеск.</u> уезд <u>Б.уэск.</u> волость <u>Коричинск.</u> селение, хутор <u>Дигосычи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Замужий</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <u>Домовозчик</u>			

8976

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Солтиса
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	головков Лукьянов сельской бу. ф. с. Дигоровский Коркинский р.
13	Место погребения.	с. Дигоровский
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.



Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Handwritten signatures in purple ink]
Председатель *[Signature]* *[Signature]*

181 259

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 90

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кориньском Исполкоме
губ. Киевской уезда Билозерків волости Коринь
села Дідовщина города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершена запись.
№ <u>19</u>	№ <u>11</u>	№ <u>-</u>	<u>12 квітня</u>

1 Пол умершего Толовичи

2 Фамилия Вахно прозвище _____ имя Срицько отчество Толчів.

3 Возраст 79 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года квітня _____ месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Билозерків волость Кориньская селение, хутор Дідовщина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церк. волость Кориньская селение, хутор Дідовщина город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

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

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

907

10. Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По старости
11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ваше Яковом Демидовичем гроб. с. Нидовицким Коршинокого району Гомельской обл.
13. Место погребения.	с. Нидовицким
14. Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Иванов

Секретарь

Иванов
Иванов

182 260

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 91

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Каршишевском исполкоме
губ. Киевской уезда Билоцерківського волости Каршишевской
села Видовицями города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзаксу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ _____	№ <u>9</u>	<u>13 квітня</u>

- Пол умершего мужской
- Фамилия Куріміна прозвище _____ имя Паламєва отчество Андрієв.
- Возраст 22р. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- Время смерти: 192 4 года квітня _____ месяца 13. числа
- Место смерти: губерния Киевская уезд Билоцерків волость Каршишевская селение, хутор Видовицями город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Билоцерків волость Каршишевская селение, хутор Видовицями город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Национальность Україно
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Відиць.

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

21/8

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

смерть

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства.

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

Срещовком Пилиповичем Срѣб-
ничем громад. с. Ди довици
Кориньского Крайсу

13 Место погребения.

с. Ди довици

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц совершивших запись



[Illegible signature]

[Illegible signature]

[Illegible signature]

183 201

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 92

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине Исполкоме
губ. Київська уезда Білоцерківського волости Коршине
села Відавцяти города
за 1924 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>12</u>	№ <u>-</u>	<u>2 травня</u>

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Мартишур прозвище Іван имя Сімейан отчество

3 Возраст 12 днів Время рождения: 1 - г. - - - - - месяца - числа

4 Время смерти: 1924 года травня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківський волость
Коршине селение, хутор Відавцяти город
милицейский участок - - - - - улица - - - - - дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б-Ц. окр.
волость Коршине селение, хутор Відавцяти город
милицейский участок - - - - - улица - - - - - дом №

7 Национальность Українець

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

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

Г. Сидор

92.7

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

Д. С. Ковалев

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

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

*байком Мартыном Сидоровым
"Ивановичем" ером. с. Н. Говицким
Куринского району*

13 Место погребения.

с. Н. Говицки

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь *В. Сидоров*

184 267

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 9/11

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коршине исполкоме
губ. Київська уезда Б-Церківська волости Коршинська
села Дідовщина города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>22</u>	№ <u>13</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>Чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Косіовича</u> прозвище _____	имя <u>Левиді</u>		отчество <u>Іванів</u>
3	Возраст _____	Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Листопа</u>		месяца <u>3</u> числа _____
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года		<u>Травень</u>	месяца <u>20</u> числа _____
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Б-Церківська</u> волость <u>Коршинська</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____	дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Б-Церківська</u> волость <u>Коршинська</u> селение, хутор <u>Дідовщина</u> город _____			
	милицейский участок _____		улица _____	дом № _____
7	Национальность <u>Українська</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, сва- мужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Дідовщина</u>			

9270

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

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства.

12 Кем. сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
Батьком Косимоченко Иваном Трофимовичем гром с. Дідовцими Кориньського району К. Укр.

13 Место погребения.
с. Дідовцими

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



М. Куєв
Секретарь
Греш

94 188 213

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Корини Исполкоме
губ. Киевская уезда Билозеркивская волости Корини
села Договицки города
за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ -	№ <u>10</u>	<u>31 травня</u>

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Мокарова прозвище _____ имя Варна отчество Петр.

3 Возраст 38 років Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года травня _____ месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевська уезд К. Черкивська волость
Корини селение, хутор Договицка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

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

7 Национальность Українка.

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

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

247

10 Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников; если не представлено медицинского свидетельства

Від родів

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

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

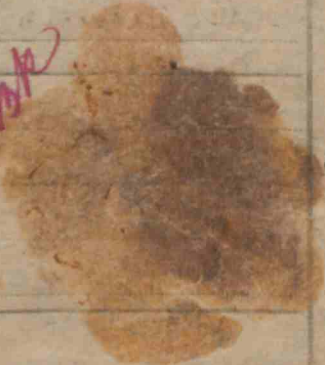
Срібніши Яковом Симонов.

Уроду в місто Кортинська району К-Ц. Округи

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Всі прокури вантажів і провоза (195) арму
Анто Васильевич
Микола Якович



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Секретарь
М. Кошич
Васильевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Дідовичин сільраді (виконкомі)
району Білоцерків. округи

Книга № 45
за 192... р. 96

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ 2

ч. 2 (заг.) ч. 2 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „3“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Горобей Микоша Михайлович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 74 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. лютого день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Фастівський село Дідовичин або місто.....
вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? сам, як не сам, то хто саме
утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або
з пенсії, стипендії та ин.) здобуток матері
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) господарював себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

968
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні

15. Причина смерти

Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Борис Лукас Микит

Адреса заявителя

С. Підовицна

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Лукас Микит

Зав. ЗАЦ'ом

Підовор

Реєстратор

Підовор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Відову сільраді (виконкомі)
району Білоцерків. округи

98 76
Книга №
за 192... р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 3 (заг.) ч. 3 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „7“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мендрик Олександр Тригородн
4. Якої статі (полу) 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. лютого 7 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Василівський село Відовуша або місто
вул. ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність України 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме
утримував? власно
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або
з пенсії, стипендії та ин.)
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

928

14. Семейний стан померлого Дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удівилый (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні

15. Причина смерті Корвурост Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Мельник Григорко Луківна

Адреса заявителя С. Сігівщина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Мельник

Зав. ЗАЦС'ом Т. Вовар

Реєстратор Гванке

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 4 (заг.) ч. (чол.) ч. 1 (жін.)

1. Запис складено „16“ дня Мотого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ботрає Мехи
4. Якої статі (полу) 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Мотого 12 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Грошівський село Видобушань або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Само не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Від Мойна
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Господарює у себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

988/8

14. Семейний стан померлого Борба

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'уволий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті по стафості Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Ботрак Сафримо додородович

Адреса заявителя с. Ридовицна

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ботрак

Зав. ЗАЦС'ом Тітолов

Реєстратор Ростішко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *5* (заг.) ч. (чол.) ч. *2* (жін.)

1. Запис складено „*2*“ дня *Березня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Мельник Олександра Миколайовича*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рік *6 місяців*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік..... мес..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Березня 2* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Грастівський* село *Дзюбущина* або місто.....
вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Батьком - матір* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *від майна*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи* (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

998
14. Семейний стан померлого дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті розбита парализ Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Мельник Павло Миколай

Адреса заявителя с. Ягодушча

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя с. Мельник

Зав. ЗАЦ'ом Т. Голуб

Реєстратор В. Голуб

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дроговицькій*
Гростівській сільраді (виконкомі)
району Білоцерків. округи

100 / 79
Книга №
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *6* (заг.) ч. (чол.) ч. *3* (жін.)

1. Запис складено „*4*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище й ім'я того хто помер *Гаршин Волод Степановича*
 4. Якої статі (полу) *чоловік*. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок *7 місяців*
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років
6. Коли помер(-ла) 19 *24* р. *Вересня* *3* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківської*
район *Гростівський* село *Лядоцьке* або місто
вул. ч. будинку
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
 9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Вотсько-шотур* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.)
 12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1007

14. Семейний стан померлого дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті не відома Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Зразков Олександр Маркович

Адреса заявителя с. Дідовичуша

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Титов

Реєстратор Котушко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *7* (заг.) ч. (чол.), ч. *4* (жін.)

1. Запис складено „*20*“ дн *березня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Гидиша Балуха Александровна*
4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *24* р. *березня* *19* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Фастівський* село *Видишча* або місто.....
вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *сама* як не сам, то хто саме
утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або
з пенсії, стипендії та ин.) *від майна*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *господарює у себе*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник,
помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

101/8
14. Семейний стан померлого

Жінка одружена

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася)
1912 році 29 років в) скільки років тепер має з'уволий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося *2* д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *1* дівчат та ще повнолітні:

15. Причина смерті *зуб, востаннє легкі* Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Судиман Петро Романович

Адреса заявителя

С. Роговиця

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Петро Судиман

Зав. ЗАЦС'ом

Тітовар

Реєстратор

Кривошея

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 8 (заг.) ч. 4 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Савишко Дмитро Степанович
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 24 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Гростівський село Дзюбушчина або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток, сам? Сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Без майна
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Господарював у себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1027

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні.

15. Причина смерті Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Сашко Микола

Адреса заявителя С. Дядьківша

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сашко Микола за себе

Мсьєшину розмови А. Сашко
Зав. ЗАЦС'ом Лівород

Реєстратор Котрико

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Відомства* міськраді (виконкомі)

103
22
Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ *громадського* району Білоцерків. округи
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *9* (заг.) ч. (чол.) ч. *5* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Квітня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Самю Іван Сергійович*
4. Якої статі (полу) *Чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? - рік *9 днів*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *24* р. *Квітня* *6* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківської округи* район *громадського* село *Відомства* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? *Батько та мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків майна*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *вешнягарне усебе*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

10378

14. Семейний стан померлого дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) визисб коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має в'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні.

15. Причина смерті Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Садно Сергій Романович

Адреса заявителя с. Нігочуша

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Тірофан

Реєстратор Кривіцька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Дідовщина
Грасти Велика сільраді (виконкомі)
району Білоцерків. округи

104
83
Книга №

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 10 (заг.) ч. (чол.) ч. 6 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Вісентя місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Роботий Петро Степанович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 22 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вісентя 7 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Грастський село Дідовщина або місто.....
вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? матірню 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків мами
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

1048

14. Семейний стан померлого парубок

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті забитий пострілом Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Сарова Євродоска Андриївна

Адреса заявителя С. Дидовицка

Назви й чч документів

Особливі уваги забитий пострілом вчас на парку на Кооператив нашого села

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Гіровор

Реєстратор Вітідико

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дієвщині* сільраді (виконкомі)

Грешчанка району Білоцерків. округи

105
848
Книга № *1*

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *11* (заг.) ч. (чол.) ч. *5* (жін.)

1. Запис складено „*3*“ дня *травня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Габекано Ваши Мирошова*
4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. *листопада* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або *3*..... в) Вік, батька „*24*“ років та матері „*25*“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *24* р. *травня* *3* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Грешчанка* село *Дієвщина* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *батько - мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з надбутків мами*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2058

14. Семейний стан померлого *Дитино*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася).....
в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті *рокотом* Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя *Гадєкало емілія савк.*

Адреса заявителя *с. Дядоциша грасти в селі Рашині*

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Гадєкало*

Зав. ЗАЦС'ом *Тірофов*

Реєстратор *Бутіко*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 12 (заг.) ч. 7 (хол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Черешу місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Козамешко Євстахій Олександрович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Матого мес. 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік, батька „42“ років та матері „32“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Черешу 20 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Грастівський село Годівчища або місто
вул. ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? батьком-матерью 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків мами

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

10676

14. Семейний стан померлого

детиша

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні.

15. Причина смерті

туберкульоз

Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Кеземешко Олександра Яковича

Адреса заявителя

с. Діг одицша

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

А. Кеземешко

Зав. ЗАЦС'ом

Пірко

Реєстратор

Кротюк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 73 (заг.) ч. 8 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено 25 " Червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Оборівський Володимир Володимирович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 4 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 рік 25 мес. 25 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Червня 25 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Грастиський село Дроговища або місто
вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батьком - сестрами 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків мами
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1078
14. Семейний стан померлого

Деміна

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерти

Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Ворожеский Володимир Петрович

Адреса заявителя

С. Микошчина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

В. Ворожеский

Зав. ЗАЦС'ом

Тіфонов

Реєстратор

Кутіркин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дубошувський* сільраді (виконкомі)
Гростівський району Білоцерків. округи

108 87
Книга № *1*
за 192*7* р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *13* (заг.) ч. (чол.) ч. *6* (жін.)

1. Запис складено „*1*“ дня *листопад* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Кедремко Одарка Оврашівна*
4. Якої статі (полу) *дружина*. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *32* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *листопад* 1- день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Гростівський* село *Дубошувка* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Українська*. 10. Чи здобував прожиток сам? *Сама* як не сам, то хто саме утримував?.....
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків майна*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

108/8

14. Семейний стан померлого одруження

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовіль (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті туберкульоз Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Козменко Оксана Василівна

Адреса заявителя с. Дідовщина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Козменко

Зав. ЗАЦС'ом Пішовор

Реєстратор А. Котляк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *14* (заг.) ч. (чол.) ч. *7* (жін.)

1. Запис складено „*27*“ дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Курітша Досидка Ігнатовича*
4. Якої статі (полу) *чоловічої*. Вік, скільки повних років мав од народження? *61* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 192*7* р. *листопада* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *растворного* село *Лавочине* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з надбавки з машини*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

10370

14. Семейний стан померлого Овгша

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні с.

15. Причина смерті Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Куріша Косіссна Змировича

Адреса заявителя С. Дідовщина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Куріш

Зав. ЗАЦС'ом Тітовар

Реєстратор Котляк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *15* (заг.) ч. *9* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *Листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Грицак Іван Касимович*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. Вік, скільки повних років мав од народження? *6* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *24* листопада день. 7. Де постійно жив: округа *Голоубинська*
район *Гростецький* село *Городишча* або місто
вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *Кожинська і мама*
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?))
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

шоф

14. Семейний стан померлого Детина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Грицай Нова Євдоким

Адреса заявителя С. Дідовщина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Грицай

Зав. ЗАЦС'ом Тірофор

Реєстратор Кутинська

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Мартинівській

Сільраді (виконкомі)

Книга №

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Грастівський

району Білоцерків. округи

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *16.* (заг.) ч. (чол.) ч. *8* (жін.)

1. Запис складено „*3*“ дня *Серпня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Кортиско Мотрона Павлова*
4. Якої статі (полу) *жіноча* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *31* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Серпня 3* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Грастівський* село *Людваниця* або місто вул. ч. будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Зробившик машина*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Шф

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті *по внутрішній* Лікарська звідка про смерть ч. 1

Прізвище й ім'я заявителя *Вотинко Іван Артемів*

Адреса заявителя *с. Додовицка*

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом *П. Голуб*

Реєстратор *Вотинко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дяблунський* сільраді (виконкомі)

Фастівського району Білоцерків. округи

112 / 91
Книга №
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *17* (заг.) ч. *18* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Ванисоцький Іван Григорович*
4. Якої статі (полу) *Чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження *28* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Вересня* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Фастівський* село *Дяблунське* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сама* як не сам, то хто саме утримував?.....
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1128

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті *по старості*..... Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя *Сшикарчук Роман Михайлов.*

Адреса заявителя *с. Дідовщина*

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом *Тіфолов*

Реєстратор *Виталик*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *18.* (заг.) ч. *10.* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*18*“ дня *сезтня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Макашичико Михайла Марків*
4. Якої статі (полу) *чоловіча* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік *червень* мес. *20* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або *3* в) Вік, батька „*40*“ років та матері „*38*“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *сезтня 18* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Фрастиський* село *Дігорушиське* або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Колоса Бажо - шовкері* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків власних*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

113/1

14. Семейний стан померлого дівчина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті дифтерія Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Михайловича Павло Дмитро

Адреса заявителя С. Давошівка

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайловича Павло Дмитро
м. медичною допомогою.

Зав. ЗАЦС'ом Д. Кротушко

Реєстратор Кротушко

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *19* (заг.) ч. *11* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Світл* місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене*? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Томашинко Андрій пошовар*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *85* років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Світл* *19* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Фастівський* село *Водичина* або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з придучинів молочно*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: *хазяїн*, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'уодвілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніс.

15. Причина смерті *забитий пострілом зброєю*. Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Молошишко Петро Андрійович

Адреса заявителя

с. Дідовщина

Назви й чч документів

Особливі уваги

забитий пострілом зброєю

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

П. Ковалев

Реєстратор

В. Мухоморова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. 20 (заг.) ч. (чол.) ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня Вересень місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Бозоводич Ольга Яковна
4. Якої статі (полу) дівчина. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік лютого мес. 28 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя Вік, батька „28“ років та матері „24“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня д. день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Грасувський село Дорожичин або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? коханий рідні 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків машини
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1154

14. Семейний стан померлого детиша

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востанне одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті паротид Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Созонович Любо Якович

Адреса заявителя с. Дидовица

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Я. Созонович

Зав. ЗАЦС'ом Титовар

Реєстратор Витвік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *20* (заг.) ч. *12* (чол.) ч. *0* (жін.)

1. Запис складено *2* " дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Лосок Антон Ієркович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *30* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *13 вересня* день 7. Де постійно жив: округа *Київська* окр.
район..... село *Каримонічка* або місто.....
вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *С. Діодора*
Циша Фастівського району Б. Церківка
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто саме
утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або
з пенсії, стипендії та ин.) *робітник*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Служив у Києві*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, *робітник*
помічний у зайнятті член/сем'ї (підкреслити).

1168

14. Семейний стан померлого Одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася).....
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося.....
д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Володимир Андрійович

Адреса заявителя Сидорівка

Назви й чч документів Справка від 1924р. в тому що він проживав в м. Києві по Ново-Тарасовській вулиці 7-15.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Захарченко

Зав. ЗАЦС'ом Тітовар

Реєстратор Котішко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дідовичівській* сільраді (виконкомі)

Растівському району Білоцерків. округи

117 / 96
Книга №
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

22 (заг.) ч. (чол.) ч. *10* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Карчук Марія Радивилова*
4. Якої статі (полу) *Жінка*. Вік, скільки повних років мав од народження? *1* рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Вересня 6* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Растівського* село *Дідовичівка* або місто вул. ч. будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *кошароси батька-матері*. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків моліна*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Господарює у себе*

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1128
14. Семейний стан померлого

Дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася).....
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні с.

15. Причина смерті

Бронхіт

Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Карчук Радоном Яковичем

Адреса заявителя

с. Андрушівка

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Карчук

Зав. ЗАЦС'ом

Тіфолов

Реєстратор

Котласова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. *24* (заг.) ч. *18* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Водний Юрик Миколай*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік *грудня* мес. *5* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *третья* в) Вік, батька „*49*“ років та матері „*38*“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Вересня* *18* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Фастівський* село *Добруштя* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Косиф. Сатиків*
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків м'ясо*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Господарює себе*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1187

14. Семейний стан померлого Вмише

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востанне одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті Генура Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Володимир Михайлович

Адреса заявителя Сидовицтва

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайло Володимир

Зав. ЗАЦС'ом Тіфолог

Реєстратор Котішкова

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

М. ч. (заг.) ч. (чол.) ч. М. (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Григоріан Марія Олексіївна
4. Якої статі (полу)..... 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 24 р. Вересня 24 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Фастівський село Дідовщина або місто.....
вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з придатків мами

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Господарював у себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн то або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

11976

14. Семейний стан померлого Одружена

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася).....
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося.....
д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.....

15. Причина смерті від абортів Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Грабекало Марія Олександрівна

Адреса заявителя с. Дидовицтва

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Тілово

Реєстратор Рітнік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *25* (заг.) ч. (чол.) ч. *12* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Жовтня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Добровольській Євгенія Іосифов*
4. Якої статі (полу) *жінки* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік *Серпня* мес. *10* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або *третья* в) Вік, батька *29* “ років та матері *29* “ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Жовтня* *6* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Грасівський* село *Дідовичівка* або місто
вул. ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *—* як не сам, то хто саме утримував *Кошевичі Добоків* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, реміства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Господарське у себе*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

1202/2

14. Семейний стан померлого Дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Добролюбовий Іосиф Федорович

Адреса заявителя с. Дидовиця

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Іосиф Добролюбов

Зав. ЗАЦС'ом Гіровор

Реєстратор Костюк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

26 (заг.) ч. (чол.) ч. *13* (жін.)

1. Запис складено „*10*“ дня *Жовтня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Величко Марта Дмитрівна*
4. Якої статі (полу) *жіноча* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *28* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „ “ років та матері „ “ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Жовтня 10* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Радствески* село *Дідвиця* або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам *сам* як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *господарювала у себе*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн *сама* або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

42178

14. Семейний стан померлого

Дружина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася) *1919*
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *2*
 д) скільки з них живі тепер *2* хлопців *2* дівчат та ще *10* повнолітніх.

15. Причина смерті

туберкульоз

Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Соломенко Павло Радм

Адреса заявителя

с. Діодиміша

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Соло

Зав. ЗАЦС'ом

Тірохов

Реєстратор

Рутішак

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *24* (заг.) ч. (чол.) ч. *14* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *лютого* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Градзін Ядоча Назаровна*
4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *75* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 19*27* р. *лютого* *16* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Фастівський* село *Дубовиця* або місто
вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? *—* як не сам, то хто саме утримував? *на утрим. сина* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків майна*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *господарював дома*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1228

14. Семейний стан померлого.....

Удба

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востанне одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців дівчат та ще повнолітні:

15. Причина смерті.....

по смерчній рткн

Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Зосадзін Захарко Григорович

Адреса заявителя.....

с. Дядовиши

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

З. Г. Зосадзін

Зав. ЗАЦС'ом.....

Т. П. Тибовар

Реєстратор.....

К. П. Кривак

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *28* (заг.) ч. (чол.). ч. *14* (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *лютого* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожденне? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Кудасенко Микола Олександрович*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. Вік, скільки повних років мав од народження? *5* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*24* р. *лютого* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *раственького* село *Додомуша* або місто
вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська*. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Кашаши Іванко і шафари*. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, реміства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків Москви*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

1237

14. Семейний стан померлого Хлопець

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні:.....

15. Причина смерті гірнєвник Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Куценко Олександр Якович

Адреса заявителя Сторожина

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Куценко

Зав. ЗАЦС'ом Пірко

Реєстратор Котик

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дівоцшанській* сільраді (виконкомі)
Фроствіського району Білоцерків. округи

124 103
Книга №
за 192*7* р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

29 (заг.) ч. *15* (чол.) ч. *15* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Середенко Василю Яковича*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *25* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 19*27* р. *листопада* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Фроствіського* село *Дівоцша* або місто
вул. ч. будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Україн.* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з придутку майна*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *вотто дає у себе*

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1248

14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті *заобитий його дружина* Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Береженко Симо Іванович

Адреса заявителя

с. Дорнуша с/р. с.т.в. с.к.т.о. р. д. м. т. у.

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Тіфтар

Реєстратор

Кроткіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Добрушської
сільраді (виконкомі)
Фраїтвського району Білоцерків. округи

125 / 104
Книга №
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *30* (заг.) ч. *16* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*9*“ дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? *Ні*
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Суровей Максимів Олександрович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *69* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 19 *27* р. *листопада* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Фраїтвський* село *Добрушське* або місто
вул. ч. будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків майна*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *востаньке укр.*

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

12576

14. Семейний стан померлого Чоловік

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні:

15. Причина смерті по старості літ Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Соробей Зінуко Максимів

Адреса заявителя с. Дубишча Заставського району

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Ті. Ковал

Реєстратор З. Ступиш

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *31* (заг.) ч. (чол.) ч. *15* (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Методу* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Кезешенко Вера Олександрівна*
4. Якої статі (полу) *Жінка*. Вік, скільки повних років мав од народження? *4* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*,
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Методу* день *7*. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*
район *Фрастівський* село *Водочушка* або місто.....
вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Укр.* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме
утримував? *Кошман радні* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або
з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків з майна*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Генеральне усиде*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

12678

14. Семейний стан померлого Дитина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті Дитина Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя Кедемшова Оксана Іванівна

Адреса заявителя Сидовица

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя А. Кедемшова

Зав. ЗАЦС'ом Титовар

Реєстратор Криворучко

12678

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Дружівській* сільраді (виконкомі)

124
106
Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ *Дружівського* району Білоцерків. округи
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *32* (заг.) ч. (чол.) ч. *16* (жін.)

- 1. Запис складено „*20*“ дня *листопада* місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище й ім'я того хто помер *Костюк Сашка Григорівна*
- 4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *74* років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

- 6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *листопада* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Дружівський* село *Дідовщина* або місто..... вул..... ч. будинку.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
- 9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Костюк Григорій* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*
- 12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *в господарстві у себе*
- 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

1278

Вдова

14. Семейний стан померлого

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
 народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні.

15. Причина смерті *по старості літ* Лікарська звідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя *Ленської Тая Демидовна*

Адреса заявителя *в м. Дніпропетровськ, вул. Дзержинського, 10*

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Селецька*

Зав. ЗАЦ'ом *Ті. Рабор*

Регистратор *Котликівська*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 33 (заг.) ч. (чол.) ч. 17 (жін.)

1. Запис складено „15“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворождене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Само Фрідман Миколай
4. Якої статі (полу) 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 15 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район добротітський село Добовишча або місто
вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків майна
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1286

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті пожог сучи Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Савко Олександр Миколайович

Адреса заявителя с. Дігубица

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Савко

Зав. ЗАЦС'ом Тіфобор

Реєстратор Романчук

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *34* (заг.) ч. *17* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*11*“ дня *Січня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлою?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Возний Павло Васильович*
4. Якої статі (полу) *Чоловік*. Вік, скільки повних років мав од народження? *74* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *28* р. *Січня* день. 7. Де постійно жив: округа *Д. Церківська*
район *Радський* село *Добруша* або місто
вул. ч. будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська*
утримував? *Кощоби і дитя*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з прибутків мами*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Состодаф*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1238

14. Семейний стан померлого Одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні :

15. Причина смерті по старості Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Кременюк Іван Васил.

Адреса заявителя Сидорівка Застіве. р.

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Кременюк

Зав. ЗАЦС'ом Тілофор

Реєстратор Кривинюк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *35* (заг.) ч. *18* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*14*“ дня *Січня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Костяк Микола Іосифович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік *Січень* мес. *14* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або в) Вік, батька „*27*“ років та матері „*25*“ років

6. Коли помер(-ла) 19*28* р. *Січень 14* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Грастівск* село *Дорбуштань* або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *жодним родичем* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з придатків поміщиць*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *жодним*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

13078

14. Семейний стан померлого детино

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востанне одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітні ..

15. Причина смерті детино Лікарська звідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Костюк Йосип Яков.

Адреса заявителя Сидьбуши

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Йо Костюк

Зав. ЗАЦ'ом Сті. Рогов

Реєстратор Крстичуко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Модульни* Сільраді (виконкомі)
Фрастівск району *Б. Черківск.* округи

Книга № *220*
за 1928 р.

Запис про смерть № *1* (заг.)

№ (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*15*“ дня *Мотого* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Осипо Осипо Осипов.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

дитиня чоловіка

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *16* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Мотого* міс. *15* * день.

7. Де постійно жив *Б. Черківск.* округа *Фрастівск* район *Модульни* село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? *Косабаки рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

1318

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? 1924р. в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Савко Олена Федорівна

Адреса заявителя Сидирівка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Савко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Вржунка

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Дроговицькій* міській раді (виконкомі)

Книга № *291*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Гаспів району *Б. Чернів* округи

за 1928 р. *132*

Запис про смерть № *2* (заг.)

№ *1* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*15*“ дня *Мотю* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Гадзюк миколай Гаспів.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *58* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Мотю* міс. *15* день.

7. Де постійно жив *Б. Чернів* округа *Гаспів* район *Дроговицьке* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність *УКР*

10. Чи здобував прожиток *сам*? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від жидівського*

1322

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ “ дівч. „ * та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

по самогубстві рахів

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Кіришин Євген Федорович

Адреса заявителя

с. Дубовиця Одеська р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Вуриний

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Криворученко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Модушине* Сільраді (виконкомі)
Фастів району *Б. Черківка* округи

Книга № *292*
за 1928 р.

Запис про смерть № *3* (заг.)

№ *2* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*18*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Захарченко Софія Андріївна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Жінка

5. Вік. (скільки повних років має од народження?)

1910 років. *року народження*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. *18* день.

7. Де постійно жив *Б. Черківка* округа *Фастів* район *Модушина* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та иншеї) *Контракт з ієр.*

133р

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті не відома

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Захарченко Андрій Федоров.
с. Дубовишча Івано-Франк. р.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Захарченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Вртинко

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ _____ (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „*18*“ дня *Матого* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Соровей Ганша Ганшова*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *38* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. „_____“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька „_____“ років, та матері „_____“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Матого* міс. „*18*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Черківка* округа *д-рості* сек району *Відомстві* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність *Ж-в*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Від господарства*

1348

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *гоздіяко*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? *1913р.* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „*—*“ дівч. „*—*“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *не оцумо*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Сорогей Давид Миколайов.*

Адреса заявителя *с. Дідовщина Ізяславск р.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Д. Сорогей*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор *Кривчико*

Запис про смерть № 5 (заг.)

№ 4 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „18“ дня Мотого місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду? _____

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? _____

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? _____

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? _____ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1927 р. Метопіазу
міс. „2“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька 24 років, та матері 25 років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Мотого міс. 18 день.

7. Де постійно жив Г. Черківска округа Застівск. район Дідовичинкело
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність Україн.

10. Чи здобував прожиток сам? _____

Як не сам, то хто саме утримував? Книболідни

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? _____

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? Від хліборобства.

1357

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? 1925р в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „1“ дівч. „—“ та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті не відома

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Пивовар Дмитро Іоаннович

Адреса заявителя Свідувична Заставського р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Пивовар

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Котюшка

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 1928 р.

Запис про смерть № 6 (заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Березня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Мукіяшусь Іван Олександр

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. 8 лютого
міс. „18“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька 21 років, та матері „18“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Березня міс. „1“ день.

7. Де постійно жив 5. Урківськ округа Рамаф. район Новоушицьке село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

Виконав Ріш

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? Виконав Ріш

1368

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарює в селі

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Гелій Ко

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Сукішев Олександр Зин.
с. Дубовицьке-Гаспівка с.*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжмуніципальній* Сільраді (виконкомі)
франківському району *Б. Черквін* округу

Книга № *296*
за 1928 р.

Запис про смерть № *7* (заг.)

№ *3* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Борис Євоті Васильович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік.* (скільки повних років має од народження)? *41* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Березня* міс. *17* день.

7. Де постійно жив *Б. Черквін* округа *Березька* район *Сиротинський* село
(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Жр.*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від земляробства*

13720

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Убитий бурею

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Сорис Василь Васильов.

Адреса заявителя

Средовишта громадськ. р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Сорис Василь

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Готушко

Новобузький
Засітве району *Б. Червоно* округу
Сільраді (виконкомі)

Запис про смерть № *8* (заг.)

№ *5* (чол.), № *5* (жін.)

1. Запис складено „*18*“ дня *березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Замаринко Меліанія Андр
Гіогенро

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *2 1/2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька... років, та матері... років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *березня* міс. *18* * день.

7. Де постійно жив *Вузький* округа *Засітве* району *Новобузька* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Нова роса рідні*

138/6

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

від кофу

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Редрик Іван Іванович
вул. Кавка Кривий р.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Редрик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Кротик

Запис про смерть № *9* (заг.)№ *4* (чол.), № (жін.)1. Запис складено „*18*“ дня *Вересня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Чавеканко Уван Степанович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*Чоловік*5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *6* років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька ... років, та матері ... років.6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Вересня* міс. *18* день.7. Де постійно жив *З. Черківській* округа *драстівській* району *Модушчанське* село
(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? ... Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Коханням рідні*

1392/0

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Преступні пошкодження*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Габєрко Іоанна Осипович*
Адреса заявителя *Садобушчина Золотий*
Назва й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя *Іоанна Осипович*

Зав. ЗАЦС'ом
Реєстратор *Котиченко*

Запис про смерть № *10* (заг.)№ *19* (чол.), № *6* (жін.)1. Запис складено „*19*“ дня *Вересня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Рашкевич Борис Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*7* р. *Вересня*
міс. „*7*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька років, та матері років.6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Вересня* міс. *19* день.7. Де постійно жив *Б. Черкаса* округу *Гасинів* район *Міровише* село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Комунам рідні*

1407
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Коарини

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Романченко Троян Іванов.
с. Дідовичівка до Асташевка р.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Відродженні* Раді (виконкомі)
Горішнів району *Володимир* округи

Книга № *801*
за 1928 р.

Запис про смерть № *11* (заг.)

№ *5* (чол.), № *11111* (жін.)

1. Запис складено „*21*“ дня *Квітня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Горобішко Іван Дмитро

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *22* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька ... років, та матері ... років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Квітня* міс. *21* день.

7. Де постійно жив *Б-Церківка* округа *Горішнів* район *Володимир* село
(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність

Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ... Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

1478
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе.

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

спондані

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Захарченко Дмитро Трохим.

Адреса заявителя

с. Дідовщина

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Захарченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при *Дроговишської* Сільраді (виконкомі)
Составської району *Бударкської* округи

Книга № *102*
за 1928 р.

Запис про смерть № *12* (заг.)

№ *6* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*21*“ дня *Квітня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Мордас Михайл Осипов.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Мордас

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *23* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька ... років, та матері ... років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Вересня* міс. *24* день.

7. Де постійно жив *Б-Церетська* округа *Доспів* район *Дроговиша* село
(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність

Українець

10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *вдг хліборобства*

142/8
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

збитий автомобілем кожного розширка

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

за Кемієн. Мордуса Д. С. розширка! 19/1/33

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЛІС при Дубовиц. Сільраді (виконкомі)
Гасцівск. району Б-Цери. округи

Книга № 903
за 1928 р.

Запис про смерть № 13 (заг.)

№ 7 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Квітня Терноп. місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду? —

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Сачко Петро Овсійович.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловіць

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 8 років.

Винс

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 7 р. Серпня
міс. „31“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „ „ років, та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19 28 р. Квітня міс. 22 день.

7. Де постійно жив в с. Дубовицях округи Б-Цери район Гасців село
(або хутір) Дубовицях або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) коштами рідних.

143/0

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдовець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?

в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Запам'ятована легеня.*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Сашко Овсій Васильович.*

Адреса заявителя *с. Мухоморщина, Дашківський р-он*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Овсій Сашко,*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Дідовцях. Сільраді (виконкомі)
раєв. району 6-Церк. округи

Книга № 804
за 1928 р.

Запис про смерть № 14 (заг.)

№ 8 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Липня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сачко Федор Сарашч.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? - років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Лютня
міс. „15“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „ “ років, та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Липня міс. 5 * день.

7. Де постійно жив 6-Церковного округи раєв. район Дідовця село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? - Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? коштами рідних

144/б

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дмитр.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Вуг. просянути*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Сажно Сарасич Сардітосич.*

Адреса заявителя *с. Дідовщина Раєшівського р-ну.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Сажно Герасим Корієвич*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Дідовцях, Сільраді (виконкомі)
Фраїв, району Б-цери округи

Книга № 1305
за 1928 р.

Запис про смерть № 15 (заг.)

№ _____ (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Липня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду? _____

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ваши Гаши

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? Зміє років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Березня
міс. „21“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька „ _____ “ років, та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Липня міс. „11“ день.

7. Де постійно жив Білоцерківська округи Фраїв район Дідовця село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) коштами рідні.

1457

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчин.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті *Від простуд*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Важко Євген Павлович*
 Адреса заявителя *с. Дідовича Фасіївського району*
 Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Важко Євген*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при Дубовиц Сільраді (виконкомі)
Російів. району Б.-Цук. округуКнига № 1за 1928 р. 306Запис про смерть № 16 (заг.)№ 8 (чол.), № 8 (жін.)1. Запис складено „4“ дня Серпня місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 16 записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Габелано Івдоча
Жіночої

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р.
міс. „ “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька * років, та матері * років.

6. Коли помер (ла) 19 28 р. Серпня міс. 3 * день.7. Де постійно жив Б.-Цук. округа Російів. район Дубовиц село
(або хутір) або місто вул. № буд. 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
далше в селі Дубовиц9. Національність Українка10. Чи здобував прожиток сам? сам. Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше? від хліборобства

1468
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював в себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

смерть.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Габетано Іван Васильов.

Адреса заявителя

С. Водичина Васильовського р. н. у.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Габетано

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Дроговишській* Сільраді (виконкомі)
дроговишського району *Б. Ужнівського* округу

Книга № *807*
за 1928 р.

Запис про смерть № *17* (заг.)

№ *9* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*5*“ дня *Світос* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Андрієшко Яков михайлович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р.
міс. „ “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька * років, та матері * років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Світос* міс. *5* * день.

7. Де постійно жив *Б. Ужнівського* округу *дроговишського* району *Дроговиш* село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *коштом рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Від хліборобства*

1477/8

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарював в себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Холодний*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *від звычайної хвороби*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Андрієшко Микола Миколайович*
Адреса заявителя *с. Видубищина Івано-Франківськ. р.*
Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

А. М. Миколайович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миргородському Сільраді (виконкомі)
Фрастівському району Буджакському округу

Книга № 308
за 1928 р.

Запис про смерть № 18 (заг.)

№ _____ (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „10“ дня Серпня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Головата Криста Василівна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

жіночий

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 42 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. „_____“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька _____ * років, та матері _____ * років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Серпня міс. 10 * день.

7. Де постійно жив Буджакське округа Фрастів. район Миргородське село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) Від підприємства

17870

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Одвг.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

вд інвалідності

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

~~Андрейко~~ *Взжоробанши Микола*
Андровича *Іванових р.*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Андрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Мадовицтва
району В. Черкавськ
Сільраді (виконкомі) округи

Книга № *309*
за 1928 р.

Запис про смерть № *19* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*15*“ дня *Світня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Крошок Микола Петрович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловіч.

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) років.

Чин.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Травня* міс. „*15*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *Сьома* в) Вік батька „*48*“ років, та матері „*42*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Світня* міс. „*15*“ день.

7. Де постійно жив *В. Черкавськ* округа *Драгівськ* район *Мадовицтва* село

(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Україн.*

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? *Кохана рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Від госпозагромади*

14970

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Великодзюл

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) хлопц.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ “ дівч. „ “ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті детинчо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кротюк Петро К. ввсц.

Адреса заявителя с. Мядобушин Жесерінь

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кротюк Петро

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Кротюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)

району *Борислав* округу *Борислав*

Книга № *310*

за 1928 р.

Запис про смерть № *20* (заг.)

№ *16* (чол.), № *2150* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *Світл* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *2150* записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Ришард Якимович Милос

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *9-ти* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *8* р. *Світл* міс. „*7*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька *24* років, та матері *22* років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Світл* міс. *16* день.

7. Де постійно жив *в селі* округа *Борислав* район *Борислав* село
(або хутір) *Борислав* або місто *Борислав* вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Каміром рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Від рідних*

1508

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в селі у с. Гості

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Холодний

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівілий або з'удівіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

детира

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Гришко Микола Іванов.

Адреса заявителя

с. Дідовщина, Явнівський р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Гришко Микола Іванов.

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Гришко Микола Іванов.

Запис про смерть № *21* (заг.)№ *11* (чол.), № (жін.)1. Запис складено „*28*“ дня *листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *1* р. *Серпня*
міс. *102* “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або *третя* в) Вік батька *36* років, та матері *32* років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *листопада* міс. *28* день.7. Де постійно жив *Бучацького* округа *Гостивек* район *Абодуштинського* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Коштом рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Від хліборобства*

15/80

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Воспогодите Зесте

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Дитинство*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Купель Микола Костян.*

Адреса заявителя *с. Даровичиня ф. Нетів р.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Купель*

Зав. ЗАЦС'ом *[Signature]*

Регистратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Добруш* Сільраді (виконкомі)
Застав району *Борисов* округиКнига № *333*
за 1928 р.Запис про смерть № *22* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Мовши* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *41* років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Мовши* міс. *19* * день.7. Де постійно жив *Б. Узкирек* округа *Застав* район *Добруш* село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Від хліборобства*

1523

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

Хазяїн

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одружен.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Стихія

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Бридний Василь Мавел.

Адреса заявителя

Степовицтва

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Бридний Василь Мавел
Дозимова: Вмирати

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Дідовичівській* сільраді (виконкомі)
Фаснівській району *Б. Церків* округи

Книга № *334*
за 1928 р.

Запис про смерть № *23* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „.....“ дня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Купець Микола Миколайович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19..... р. міс. * день.

7. Де постійно жив округа район село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?)

15536
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Діючий виконком
Сільраді (виконкомі)
Застітв району *Бучаків* округи

Книга № *1*

за 1928 р.

Запис про смерть № *24* (заг.)

№ *12* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*28*“ дня *Листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Куринний Терентій Петров.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *76* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *Листопада* міс. *28* день.

7. Де постійно жив *В. Черкавської* округа *Застітв* район *Листопада* село

(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Україн.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Кожан Олександр*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи; ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

1548
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Володарське Загос

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

Стареча

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Рок Роман Миколай

Адреса заявителя

с. Дидовицма Заслав'я р

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

[Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Модру Сільраді (виконкомі)
Фастів. району *В Ужгороді* округи

Книга № *335*
за 1928 р.

Запис про смерть № *25* (заг.)

№ *3* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*29*“ дня *Модру* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Модрувський Артем Олександров.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *69* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Модру* міс. *29* день.

7. Де постійно жив *В Ужгороді* округа *Фастівський* район *Модруша* село

(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

15536

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? *в перше* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

не відома

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги

Др. Розов

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____

за 1928 р.

Запис про смерть № *26* (заг.)№ *14* (чол.), № *12* (жін.)1. Запис складено „*8*“ дня *листопада* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду? _____3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Костас Моріша*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? _____

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *78* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. „_____“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька „_____“ років, та матері „_____“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *листопад.* міс. „*8*“ день.7. Де постійно жив *Бучківськ* округи *Гористівськ* район _____ село
(або хутір) *Міжовицка* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність _____

10. Чи здобував прожиток сам? *Сама* як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? _____

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від сільськогосподарства*

15628

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або/одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *всід ринку*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Возниши Корній Микола*
 Адреса заявителя *с.Видошчина, Заставського р.*
 Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор *[Signature]*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Дидовицкій* сільраді (виконкомі)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Граснів району *Буджаків* округу

Книга № *337*
за 1928 р.

Запис про смерть № *24* (заг.)

№ *14* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*9*“ дня *листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Мовар Антон

4. Якої статі (чоловіч, чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *75* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *листопада* міс. *9* „ день.

7. Де постійно жив *Буджаків* округу *Граснів* район село (або хутір) *Дидовицка* або місто... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

15534

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

в господарстві у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей від цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

по Отиарістії

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

преподобний Мат Сидоров

Адреса заявителя

сидорівська частинська р

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Дідовщинській* сільській раді (виконкомі)*Гостомисль* району *Бухарівського* округуКнига № *338*

за 1928 р.

Запис про смерть № *28* (заг.)№ *15* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*12*“ дня *листопада* місяця 1928 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Преподобний Давид Сидорів*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *45* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* р. *листопад* міс. *12* * день.
7. Де постійно жив *Бухарівський* округа *Гостомисль* район..... село
(або хутір) *Дідовщина* або місто..... вул. № буд.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....
9. Національність *Українська*
10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?.....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Від роботи сам со*

1588
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ “ дівч. „ “ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Без зупини

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Преподобний Мати Сидорівна
Сидорівна Гаспівська Р.*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

[Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Модовицкій* сільраді (виконкомі)
Словені району *Б. Церкві* округи

Книга № *339*
за 1928 р.

Запис про смерть № *29* (заг.)

№ _____ (чол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено *29* " дня *листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Дулом екастєтєна Рашєн.
Дм

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *48* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. _____ " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ " років, та матері _____ " років.

6. Коли помер (ла) *28* р. *листопад.* міс. *29* " день.

7. Де постійно жив *Б. Церкві* округа *Корнишє* район *Мучин* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

с. Модовицка Заставск. р. Б. Церк. окг.

9. Національність _____

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Каша Ян Ридні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Володимир*

15976

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

восток. у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ “ дівч. „ “ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *по старості*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Лукишев Іван Петров.*

Адреса заявителя *с. Довбушівка Раєвська р.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *И. Лукович*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № *31* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*2*“ дня *Зрудня* місяця 1928 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Карчук Каритина Семена*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловік*
5. Вік. (скільки повних років мав од народження)? *58* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Зрудня* міс. *2* „ день.
7. Де постійно жив *Бучацьк.* округа *Горішній* район..... село
(або хутір) *Дирова* або місто..... вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність *Укр.*
10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *Від хліборобства*

160 з/л

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарює у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'уdivілий або з'уdivіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

по стартині

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Карчук Іван Кеміров.

Адреса заявителя.....

с. Дідовирта Васильківск. р.

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

И Карчук

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

[Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Миргородській* Сільраді (виконкомі)
Фастів району *Бучацьк.* округу

Книга № *1341*
за 1928 р.

Запис про смерть № *31* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

- 1. Запис складено „*16*“ дня *Грудня* місяця 1928 року.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Вейдла Фромул Яков.*
- 4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Дівчиною*
- 5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

- 6. Коли помер (ла) *28* р. *Грудня* міс. *16* * день.
- 7. Де постійно жив *Миргородськ.* округа *Фастів* район село
(або хутір) *Миргородське* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? *Косабоуч Рігит*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

16/30

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ “ дівч. „ ” та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті зона

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Іван Дмитро
Адреса заявителя Сидорівська вулиця 10.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І Сидоренко

Зав. ЗАЦ'ом [підпис]
Регстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при

Дядовицк
Росеті району *БЧерк* округи
Сільраді (виконком)

Книга № 1

за 1928 р.

Запис про смерть № 3. (заг.)

№ 3 (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „ 4 ” дня *Березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Шуто Євген Семенович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років мав од народження?) *60* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „ ” день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „ ” років, та матері „ ” років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Березня* міс. *4* день.

7. Де постійно жив *БЧерк* округа *Росеті* район *Дядовицк* село
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

162 жб

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Вдома в Єрмошівці

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? *перше* коли в останнє одружився (лася)? *1941* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *3* д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх *0*

15. Причина смерті

Від старості серця

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Луцич Олександр Євхимович
- с. Ягдовичини, Грабівський район

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Луцич

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

[Handwritten signatures]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАШЕ при

Договірська
Р. С. Р. Сільраді (виконкомі)
району округи

Книга № *1 256*
за 1928 р.

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ *1* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*8*“ дня *березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Губовар Олександр Дмит.
Песиво

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *78* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р.
міс. „*8*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька *8* років, та матері *8* років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *березня* міс. *8* день.

7. Де постійно жив *Дачинь* округа *Горішній* район *Договірське* село
(або хутір) *„* або місто *„* вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *від хліборобства*

1638

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Дома в с.п.*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *член сім'ї*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ * та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Від смертності*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАІС при

Дідовичинський (виконком)
Дідовичинський району *Б.Ч.* округи

Книга № *357*
за 192*8* р.

Запис про смерть № *5* (заг.)

№ *3* (чол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено *21* " дня *Березня* місяця 192*8* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Коломишів Лево Володимир
Чомолєгові

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *5* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. " _____ " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька _____ * років, та матері _____ * років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Березня* міс. *21* день.

7. Де постійно жив *Б.Чаркесі* округи *Дідовичинський* району *Дідовичинське* село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність _____

Української

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* - Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) _____

1648

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

.....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?

в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Вод. люстину

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Калашин, Василь Іванович
с. Дубовицтво, Фастів р.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

В. Калашин

Зав. ЗАЦС'ом

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Сотрабушине
району

Сільраді (виконкомі)

округу

Книга №

за *1928* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *39* (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ *3* “ дня *Січня* місяця *1928* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Шуфі Михайло Степан.
Чочовик

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *73* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька... років, та матері... років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. *3* день.

7. Де постійно жив *Сотрабушине* округа *Сотрабушине* району *Сотрабушине* (або хутір) або місто... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
Від хліборобства

30

165

6570
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

вспомогав себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

в 19 старості років

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Шури Валентин Михайлович

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Валентин

Регстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відовиць
Фростів району *Вербівський* округу

Запис про смерть № *34* (заг.)

359

№ *2* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „ *9* “ дня *лютого* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Соленико Федор Ситенюк

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *28* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або... в) Вік батька) „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *лютого* міс. „ *9* “ день.

7. Де постійно жив *В-Церкви* округа *Фростів* район *Відовиць* село
(або хутір) „...“ або місто „...“ вул. „...“ № буд. „...“

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
В. с. Відовиць

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував? „...“

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та инше?) *хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

1663
спр. в себе дома -

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат, та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Грошова

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Тетяна Марія Павлівна

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Т. Павлівна

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

Handwritten text on a lined paper insert, mostly illegible due to fading and bleed-through.

У цій книзі про це, пронумеровано та
скріплено по 165
(зазначити кількість
сторінок) шість аркушів.
(сторінками)
І. В. Хімерук
Ділячка відділу реєстрації актів цивільного стану)

