

2

1925

7

Т
Е
Т
І
Ї
В
С
Ь
К
И
Й

Р
А
Й
О
Н

1242

5634

5634

1242

ІДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ЕТІЇВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ІОСТИЦІЇ

назва органу реєстрації актів громадянського стану

Справа №	1242
Опис №	
Фонд №	5634
ТАКО	

КНИГА

реєстрації актів про СМЕРТЬ

за 1925 рік

РОЗПІОЧАТА 10 січня 1925..... р.
ЗАКІНЧЕНА 31 грудня 1925..... р.

ТАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1242

Записи актів
з № 1 по № 34
Кількість аркушів - 82

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кабашова Микола Миколайович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 мр.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Уманська* район *Цибуківська* село *Гелетин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): *5* р. *листопада* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

11. Стан місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *завліт*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пучук Тарас Михайлович*

Адреса заявителя *с. Гелетин Цибуківський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом *З. Давид*
завителя _____

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

- Час складання запису: „*21*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семенов Архип Трофимов*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *близько*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Чеманська</i>	район <i>Цибурського</i>	село <i>Каштан</i>
	або місто	вулиця
округа <i>Чеманська</i>	район <i>Цибурського</i>	село <i>Каштан</i>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її		
----------------------------	--	--
- Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *меліораторство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
- Причина смерті *Атироїд* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козачук Натвн Натвн*

Адреса заявителя *А. Каштан Цибурського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

30

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*21*“ дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кешик Миколай Євдокимович*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31-1924р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Кешиківська</i>	район <i>Кешиківський</i>	село <i>Кешики</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Кешиківська</i>	район <i>Кешиківський</i>	село <i>Кешики</i>
або місто	вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

округа <i>Кешиківська</i>	район <i>Кешиківський</i>	село <i>Кешики</i>
або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її		
- Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті *дифтерія* *зваротений* *б* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кешик Євдоким Родоманович*
- Адреса заявителя *с. Кешики Кешиківського району, Кешиківській округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заливажський Арсен Федорович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Чемашеста* район *Цибурецького* село *Кемніч*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заливажський Ласер Арсен*

Адреса заявителя *с. Кемніч Цибурецького району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *Заливажський* Зав. ЗАГС'ом *Заливажський*
 Реєстратор *Томашівський* *2*

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипчик Василь Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13/1-28р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Цемаша* район *Цибугівська* село *Ремонт*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Цемаша* район *Цибугівська* село *Ремонт*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „ *14* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *двороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *св.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипчик Кирило Григорійович*

Адреса заявителя *с. Ремонт Цибугівський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Осипчик*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } *Земля*
Реєстратор } *Земля*

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сіренко Олексія Олександровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27/II 1925р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Синьок* район *Зубув.* село *Синьок*

або місто вулиця будинок №

округа *Синьок* район *Зубув.* село *Синьок*

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сіренко Олександровича Дорогобей*

Адреса заявителя *С. Синьок, Зубув. району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сіренко*

Зав. ЗАГС'ом *З. Д.* Реєстратор *С. Д.*

№ *4*

Запис про смерть № 7 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломона Катерина Якововна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Чемшового район Мидурецького село Решоти
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Чемшового район Мидурецького село Решоти
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1928 р. березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Українська 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоусовий Євдокія Яковівна
- Адреса заявителя Решоти Мидурецького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителяМ. Білоусовий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. БілоусовийБілоусовий5

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „.....“ дня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стігун Федір Іванович*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

8

11

Запис про смерть № *9* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків — № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семеник Іван Омеляк*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Чемшівська* район *Чубуретівський* село *Ремонт*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Чемшівська* район *Чубуретівський* село *Ремонт*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівочею*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дільбароботки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дитини. Член сесії*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семеник Омеляк Іван*
- Адреса заявителя *в. Ремонт Чубуретівський район*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

З. Демид
*В. Мухомор**7*

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сесені Софії Тарасівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17-1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Кибулівська* район *Кибулівський* село *Ремонт*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кибулівська* район *Кибулівський* село *Ремонт*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *дівчина ввартості* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сесені Тараси Миронівни*
- Адреса заявителя *с. Ремонт Кибулівського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Зав.*

Реєстратор *Сесені*

Запис про смерть № *11* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків№ *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Столяр Василь Дмитрович*
3. Якого полу *—* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29/11/24р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Ушишеска* район *Цибурівський* село *Решівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Ушишеска* район *Цибурівський* село *Решівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дмушка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *дмушка* *задушення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Столяр Дмитро Іванович*
- Адреса заявителя *д. Решівка, Цибурівський район*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Аспрашот

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

З. Деле
Дмитрович

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Замшванської Микола Павлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Ушамська* район *Цибурівський* село *Ремони*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Ушамська* район *Цибурівський* село *Ремони*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія зварієтв* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Замшванської Павла Степанович*
- Адреса заявителя *с. Ремони Цибурівського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Замшванський* Зав. ЗАГС'ом *Замшванський* 10
- Реєстратор *Білувський*

Запис про смерть № *13* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

13

1. Час складання запису: „*23*“ дня *березня* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Симона Степановича Сидоренка*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ушманська* район *Цибуківський* село *Ушмань*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ушманська* район *Цибуківський* село *Ушмань*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинокий*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Освітляр Ротар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *садиб'я*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *задушення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Симона Степановича*
Адреса заявителя *с. Ушмань Цибуківського району*
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Сидоренко* *6*

134

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*1*“ дня *вертнів* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Земешетрука Євдокима Євдокимовича*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Чешамська</i>	район <i>Зубулівський</i>	село <i>Земляч</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Чешамська</i>	район <i>Зубулівський</i>	село <i>Земляч</i>
або місто	вулиця	будинок №
- 6. Місце де помер (ла)

округа <i>Чешамська</i>	район <i>Зубулівський</i>	село <i>Земляч</i>
або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її		
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *вертнів* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *робітник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *дівчина* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) *скаротити* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Земешетрука Марія Сергіїв*
- Адреса заявителя *с. Земляч Зубулівському району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя *Земешетрука*

Зав. ЗАГС'ом *Земешетрука*
Реєстратор *Томашевська*

Запис про смерть № *15* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Столяр Ризор Касимів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Заманська* район *Цибулівський* село *Кілоки*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Заманська* район *Цибулівський* село *Кілоки*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *квітня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти не*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Альвора*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *кривота* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Столяр Касим*
- Адреса заявителя *село Кілоки Цибулівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Толстов* *В*
- Реєстратор *Димитро*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Назар Андрійович
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Івано-Франківська район Ужгородський село Клишки
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Івано-Франківська район Ужгородський село Клишки
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Андрій Клидратов
- Адреса заявителя с. Ремоки Ужгородського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Мацюк 14
- Реєстратор

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Осиповича Оманова
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Шумського район Шумський село Решотів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Шумська район Шумський село Решотів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоком
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Вибірничий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Оманов
- Адреса заявителя в Решотів Шумського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Д. Оманов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Оманов

Оманов

15

Запис про смерть № *18* (загальний)№ *10* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „...“ дня *червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пасішук Андрей Володимир*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа *Уманська* район *Цибугівський* село *Ремони*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа *Уманська* район *Цибугівський* село *Ремони*
} або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „...“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кровоотеча* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пасішук Володимир Михайлович*
- Адреса заявителя *в селі Ремони Цибугівському районі Уманській округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Владимир*
Реєстратор *Володимир*

Запис про смерть № *19* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крой Іван Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ушомир.* район *Мибудинський.* село *Ушомир*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ушомир* район *Мибудинський.* село *Ушомир*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листо* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *закон.*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *землероб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крой Євген Михайлович*
- Адреса заявителя *Ушомир Мибудинського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Крой* Зав. ЗАГС'ом *Михайлов* Реєстратор *Михайлов*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Порубовича Федора Івановича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Уманська* район *Мубуцівський* село *Решотин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Уманська* район *Мубуцівський* село *Решотин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. х. с. с. м. і.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Порубович Федір Купцівич*
- Адреса заявителя *Решотин Мубуцівського району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мещеряков
Мещеряков

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мікішов Микола Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 04

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Земанька район Цибунівський село Ремки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} округа Земанька район Цибунівський село Клюки

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Золотий Дмитро

Адреса заявителя с. Клюки Цибунівського району Земанького округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Миколайович 19

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Загорний Дмитро Іванович Осипенко*

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

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

5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Цибурів.* село *Клюки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *7* р. *лиш* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Клюки Цибурівської сільради Сумського округу*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом *Василь* Реєстратор *Шульга* *20*

27/6

Ami. 2805. W. J. M. S.

29

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня лиш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюк Уван Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сванська</u>	район <u>Цибучів.</u>	село <u>Кисок</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

округа <u>Сванська</u>	район <u>Цибучів</u>	село <u>Кисок</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____

 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лиш міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаш
9. Національність Українець. Головне заняття длібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонюк Кирило Уванович
 Адреса заявителя с. Кисок Цибучівська сільрада. Сванська
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис }
 заявителя }
 Зав. ЗАГС'ом Жацьков 4
 Реєстратор Александр

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *листа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Порковник Кіндрат Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Уманська* район *Цибувівський* село *Коломи*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листа* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Порковник Іванович Матвій*

Адреса заявителя *Коломи Цибувівського району Уманської округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом *Григорук* *22*

заявителя } _____ Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривошеїн Микола*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання } округа *Усичівка* район село
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*С. Кривошеїн**С. Кривошеїн*

23

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Трохимчук Іван**

3. Якого полу **чоловік** 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) **Змеравши 1928 р.**

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа **Уманська** район **Млибуцький** село **Клишки**
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. **вересня** міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Адреса заявителя **Уманська Млибуцького району**

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор **Димитру**

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаш Тимотейович Адамів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решотівська район Митуський село Решотів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаш Адам Решотівський

Адреса заявителя с. Решотів Митуського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Машук

заявителя _____ Реєстратор Решотівський

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Цибуківський* село *Решотки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маврицько Товариш Іван*

Адреса заявителя *Львів Цибуківського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*

заявителя } Реєстратор *[Підпис]*

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: "18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Гаврилович
 - Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
 - Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Винницька</u>	район <u>Цибуківський</u>	село <u>Виноки</u>
	або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>
 - Місце де помер (ла)

округа <u>Винницька</u>	район <u>Цибуківський</u>	село <u>Виноки</u>
	або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>

 як що в лікарні—назва її -
 - Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) василь
 - Національність Українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) василь
 - Причина смерті ран (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Миколайович
 Адреса заявителя Виноки Цибуківського району
 Назви й №№ документів -
 Особливі уваги -
- Підпис заявителя Василь Миколайович Зав. ЗАГС'ом Василь
 Реєстратор Василь

9

24

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

30

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеро Осипи Говорили

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Усманська район Шибунівський село Клишки
| або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Усманська район Шибунівський село Клишки
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

[Signature] 28

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

31

1. Час складання запису: *14* " дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трохим Волонка Петрович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Чемпальська* район *Млибучевський* село *Ремонт*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютий* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *р.л.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трохим Микола*

Адреса заявителя *Ремонт*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____ *29*

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня *Новітня* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Півчук Іван*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25/1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1915* і місяць *Новітня* народження.
5. Місце проживання } округа *Ушомир* район *Міжбугський* село *Решотки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Новітня* міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *мертвонародж.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Півчук Іван*
- Адреса заявителя *в Решотки Міжбугського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *І. Півчук* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя *Іван Півчук* Реєстратор *Півчук*

Запис про смерть № *33* (загальний)№ *20* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мішель Гасійс Митіова*
3. Якого полу *жіночу* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Уманська* район *Мубуцького* село *Ремони*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Уманська* район *Мубуцький* село *Ремони*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *доміборна*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бобвіна*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *дочка померлої Мішель Юліяніна*Адреса заявителя *с. Ремони Мубуцького району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *34* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

34

1. Час складання запису: "*18*" дня *листопада* м.с. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антонія Віда Рижикова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *18* і місяць *листопада* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Симеона* район *Цибуківський* село *Ремонт*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Мислительство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антонія Рижиків Шоломич*

Адреса заявителя *Ремонт Цибуківського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *К. Шоломич* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор *Григорук* *32*

Запис про смерть № *33* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тібуш Мисафіра Трохимов*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Велика* район *Цибуського* село
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа *Ушомир* район *Цибуського* село *Колони*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *змінив*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тібуш Трохим Трохимович*

Адреса заявителя *с. Колони Цибуського району, району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *М. Мису* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Л. Мису* *33*

Запис про смерть № *36* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

36

- 1. Час складання запису: "*28*" дня *травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пісуча Мордана Трохимовна*
- 3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа *Уманська* район *Цибурів* село *Кірово*
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - округа *Уманська* район *Цибурівська* село *Кірово*
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192*6* р. *травня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня селянка*
- 12. Причина смерті *Кіркоза* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пісуча Трохима Мокоїв*
- Адреса заявителя *с. Кірово Цибурівської сільради*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор *Сидоренко* _____

34

Запис про смерть № 1

за 1925 р.

1. Час складання запису: "12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віда Марія Кешова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Мабурець село Кешова вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття виборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Віда Марія Кешова Адреси { 1 с. Кешова
2 Мабурецького району заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { В. Кешова

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____ 95

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

1. Час складання запису: "16" дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабанюк Сімеон Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 днів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Ужгород. село Величка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

8. Національність Українець 9. Головне заняття ---

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Рабанюк Василь Адреси { 1. Величка
2. Ужгород. заявит. { 2. Ужгород. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Рабанюк

Зав. Загсом Реєстратор [Signature] 96

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „2“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Довбаш Віктор Осипович*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Уманська* район *Дубузький* село *Варшівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Довбаш Осип* Адреси { 1 *с. Варшівка*
2 *Трохимович* заявит. { 2 *Дубузький район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Signature]*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

39

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Вальчук Дем'ян Власов.*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *76 років*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Камант* район *Видубиць* село *Вешетівка*
або місто _____ вулиця *" "* будинок № *211*

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *несоюзний*

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

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вальчук Макар* Адреси { 1 *с. Вешетівка*
2 *Дем'янид.* заявит. { 2 *Видубиць. район.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Вальчук Макар,*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 41

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "16" дня *Майого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Войчук Стіслав Григоров*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівська* район *Цибудин* село *Башківка*
| або міста _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Майого* міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *шведері* 11. Причина смерті *девідоані*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Войчук* Адреси { 1 *Башківка*
2 *Марселі Чванць* заявит. { 2 *Цибудин район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Марія Войчук* Зав. Загсом _____ Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: 25 " лютого" дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кабалюк Насія Васильовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа: Мелашанська район: Цибурів село: Вешетівка
або місто: _____ вулиця: _____ будинок №: _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого" міся. " 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Дівчина

8. Національність: Українка 9. Головне заняття: _____

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

_____ невідомо _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Кабалюк Адреси { 1. с. Вешетівка
2. Василь Трашків заявит. { 2. Цибурів. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Вешетівка

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 7

за 1925 р. 43

1. Час складання запису: „1“ дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочмаба Софія Семеновна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 літ.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Млибурець. село Семеновка вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня 1925 р. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кочмаба Адреси { 1 Семеновка
2 Семен Семенов заявит. { 2 Млибурець. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: "4" дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербайга Оксана Івановна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ізмаїльська район Чибурівське село Велишівка

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття китбаробство

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

жві'дрово 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Щербайга Оксана 2 Іванова Адреси { 1 с. Велишівка 2 Чибурівське району заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Щербайга Іванова Зав. Загсом Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: "7" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) - Равашинок Дарна Косиївна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ізмаїльська район Чабунів село Велишівка
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

8. Національність Українка 9. Головне заняття кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., ~~служб.~~ ~~у війн.~~) швидарка 11. Причина смерті

кротелюда 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Равашинок
2 Сергій Миколайч. Адреси { 1 с. Велишівка
заявит. { 2 Чабунів району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { [Підписи]

Зав. Загсом [Підпис] Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 10.

1. Час складання запису: "7" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Велечук Омелян Іванович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лемківська район Мудуцьк. село Велицька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття немає

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

невідомо

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Велечук Адреси { 1 с. Велицька
2 Іван Омелян заявит. { 2 Мудуцьк району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Велечук

Зав. Загсом _____
Реєстратор Гоним

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Береда Микита Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 33 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Алешківська район Шибунів. село Величка
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття кметборобство.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Береда Адреси { 1 с. Величка
 2 Іван Микит. заявит. { 2 Шибунів. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { А. Береда Зав. Загсом _____
 Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасюк Саврано Машівітв.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Уманська район Цибуриде село Кумівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Рибка Іван
2 Павле. Адреси заявит. { 1 с. Велишівка
2 Цибуриде район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

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

Запис про смерть № 13

149

1. Час складання запису: 20 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалюк Микола Андрійович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шашківська район Мабудів. село Величка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. " 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) даний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кмі

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

невідома 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ковалюк Адреси { 1 Величка
2 Микола Андрійович заявит. { 2 Мабудів. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Гуцул Зав. Загсом Горішній Реєстратор Горішній

107

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "25" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибка Крoасина
3. Якого полу чiн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 рік
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чашанська район Ведучий село Кемшівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українська 9. Головне заняття кельбаробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

смерть

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мурз Василь Адреси { 1 с. Кемшівка
2 Кіндрашів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Мурз

Зав. Загсом _____
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: "26" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашава Райерша Яковова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ушацького район Грибунти село Кемерівка.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тасявний Інок Адреси { 1 _____
2 Гендл. заявит. { 2 Кемерівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор [Signature]

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)
Губунів району Шевченків округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанюк Космо Силькович

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

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

5. Місце проживання { округа Шевченків район Губунів село Космидівка

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

{ округа Шевченків район Губунів село Космидівка

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

9. Національність Українець 10. Головне заняття виробство

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

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

12. Причина смерті пошкодження серця (для дітей мов. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанюк Андрій

Адреса заявителя Космидівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кабанюк Андрій Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Тавео Омелянович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Гоманів район Дубуцьк село Кешицька
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Гоманів район Дубуцьк село Кешицька
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружин
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспобудів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Промисловий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невщасли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Омелян Вадимович
- Адреса заявителя с. Кешицька

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Шевчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

3
54

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Ввітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкір Марко Осипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Велика район Видувське село Величка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Велика район Видувське село Величка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1923 р. Ввітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті чиїхто (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Миколай Савович

Адреса заявителя с. Величка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { М. Мелон

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасюк Косій Маврович.

3. Якого полу чоловік: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Косів район Губинів село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Косів район Губинів село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла) 1923 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасюк Модір Косій

Адреса заявителя с. Косівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гасюк Оскар Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Котик

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Андрій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Лемківська район Губуриць село Лемківська
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність українська 10. Головне заняття робота в селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тасюк Трохим Іванович

Адреса заявителя с. Лемківська

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } [Підпис] Зав. ЗАГС'ом.....
} Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 21 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаша Нейака Кемарашова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кемеров район Видуват село Кемешька

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

{ округа Кемеров район Видуват село Кемешька

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 3 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) двока

9. Національність Українська 10. Головне заняття металург

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаша Кемарашова Федосія

Адреса заявителя с. Кемешька

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Кемараш

Зав. ЗАГС'ом Кемараш

Реєстратор.....

Запис про смерть № 222 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремь Авдоха Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кельмська район Дубувка село Кельмська

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

округа Кельмська район Дубувка село Кельмська

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття металургія

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойчук Микола Вікторович

Адреса заявителя Кельмська

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Бойчук Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 20 " Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщенко Марія Васильович.
- 3. Якого полу жінки: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11 - 20 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кельмська район Губунь село Кельмська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кельмська район Губунь село Кельмська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла) 20 р. Квітня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Кельмська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міщенко Василь Аврамович
Адреса заявителя с. Кельмська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Міщенко _____

Підпис заявителя { Василь Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: 28 дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муркоша Борис Іванович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Львівська
або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муркоша Михайлів Іван

Адреса заявителя Львівська

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Муркоша Зав. ЗАГС'ом Муркоша
Реєстратор.....

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюк Явдоким Юхимович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Лемківська район Лемківська село Лемківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Лемківська район Лемківська село Лемківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українець 10. Головне заняття методоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) возяїн
- Причина смерті невщадно (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя Лемківська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { К. Тасюк

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 20. (зальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасюк Олександр Андрійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 місяць 13/5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Камінь район Лубків. село Камінька
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Камінь район Лубків. село Камінька
або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний ан. помершого (ої) Камінь

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тасюк Андрій Олександрович

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Т. Тасюк Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

154

Запис про смерть № 27 (льний)

№ 16 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня листопада міс. 1923 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мечук Антін Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лемківська район Губо село Лемківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Лемківська район Губо село Лемківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1923 р. листопада міс. "25" дня. 8. Сімейний помершого (ої) немає

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лемківське

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний чим'ї) козак
(для дітей молодших од 10 років, того, чиїми коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мечук Іван Антонович

Адреса заявителя Лемківка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { І. Мечук Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

131

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису " 4 " дня Вереш міс. 1925
помершого (ої) Кеда Зринько

3. Якого полу чал. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або розод народж.) Врок

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

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

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вереш міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Волод

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний чн сім'ї) Григорий Гем
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхило Яда Козини.

Адреса заявителя Кельмьск

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кельмьск Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

132

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

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

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/III - 28/IV.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чемань район Зидурів село Камівецька
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Михайло Сергійов.

Адреса заявителя с. Камівецька.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Григоренко

Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Реєстратор Григоренко

155

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Лемківск. сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Зубриць. району Леман округи

Книга № 2
за 1923 р. 66

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: "29" дня Вересня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбенко / Яків Степанович

3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Лемань район Зубриць село Лемківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Вересня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) коханій

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюбенко Степан Яков.

Адреса заявителя с. Лемківська.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Дзюбенко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

134

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіселивській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возобецько Марія Осипівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Чемашівка район Зубулів село Кіселивська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возобецько Осип Осипович

Адреса заявителя с. Кіселивська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Возобецько О Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукоїд Насид Лукишов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 20 її народження.
5. Місце проживання } округа Чеманська район Губунівський село Лемківка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Чеманська район Губунівський село Лемківка
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Лейбористка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукоїдоси Лукишани Насидов
- Адреса заявителя с. Лемківка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Лукоїд Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Антон

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

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

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

Адреса заявителя Хмельницька

Назви й №№ документів

Особливі уваги сільраді вказано про те, що ссудити

Підпис заявителя { Мкачук Іван Зав. ЗАГС'ом
Мкачук Іван Реєстратор

70
49

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роздобенко Олександр Василь

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3/х і місяць 1925 р. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Німецьк район Вибурів село Кашівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Німецьк район Вибурів село Кашівка

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Кашівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { Роздобенко Реєстратор Щетин

113

71/80

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Штанівська Тараска Васильовна*
3. Якого полу *жіни* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *2/11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Знам'янська* район *Трибулів.* село *Лемківка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Знам'янська* район *Трибулів.* село *Лемківка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Глини*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кіборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Через домі* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Штанівський Василь С.*
- Адреса заявителя *с. Лемківка*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Штанівський* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

114

72
X

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Довбий Олександр Осипович.*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *29/ХІ* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Чемальська* район *Узбудів* село *Лешівка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Чемальська* район *Узбудів* село *Лешівка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. „26“ дня. 8. Рімейний стан помершого (ої) *дмуха*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Слібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Черезом* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Довбий Осип, Терентович.*
Адреса заявителя *с. Лешівка.*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис заявителя *[Signature]* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

70115

73

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мислюк Іван Іванович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Чкаловська район Дубуїт село Мислівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) округа Чкаловська район Дубуїт село Мислівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велюк Стефан Осипович

Адреса заявителя с. Мислівка.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Велюк Стефан Осипович Зав. ЗАГС'ом.....

Мислівка, роща. Шереметій Парасюк Реєстратор.....

73

У цій книзі проведено, пронумеровано та
закріплено печаткою 82
(зазначити кількість
82 аркушів.
цифрами і літерами)
в цілу кількість аркушів (вільного стану)



