

Справка №	016
Опис №	
Фонд №	1
ТАКО	5634

ТАКО
Фонд №
Опис № 5634
Справка № 1

016

Відділ реєстрації актів
цивільного стану
Ставищенського районного
управління юстиції
Київської області

Справа №	919
Опис №	1
Фонд №	634
ТАКО	

КНИГА

реєстрації актових записів про _____ смерть _____
за _____ 1926 _____ рік

ТАКО	634
Фонд №	1
Опис №	
Справа №	919

кількість аркушів 278 - 22276

Служба
 №
 п/п
 ЛУКО

**Найменування
 виконкомів
 сільських рад по
 яких складені
 актові записи**

Рік **з № по №** **Відсутні записи** **сторінка** **пр. ітк**

1.	Попружна	1926	1-39		1-39
2.	Розумниця	1926	1-38		40-74
3.	Розкішна	1926	1-94		75-168
4.	Станіславчик	1926	1-47		169-215
5.	Сніжки	1926	1-63		216-278

ОЖАТ
 м. д. м.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поприутин сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Церківсь округи

Книга № 621
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Імбовета Камшичова

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківського рійон Ставишан село Поприутин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Мухан Камшичов

Адреса заявителя в Поприутин, Ставишанського Району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Кош
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом Б. Сурдюк
Реєстратор Т. Сидор

Запис про смерть № 2 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заболотний Іван Мариним
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/xi-925р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставш село Топруш
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставш село Топруш
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926р. січня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в-промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнство
(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 Заболотний Іван Мариним
Адреса заявителя с. Топруш
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Заболотний Іван Мариним заявця
заявительів { Коваленко Іван свідок
Зав. ЗАГС'ом Бердощин
Реєстратор Яківчук

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня Вішня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостонад Манасий Максимов
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць ІІІ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Ставиш село Копружанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставиш село Копружанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вішня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Детини
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міборець
(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 детяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шостонад Манасий Іванович
- Адреса заявителя Б. Копружанське, Ставиш. Району
- Назва й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Шостонад

Зав. ЗАГС'ом Бурдоню
Реєстратор Гісляр

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

1. Час складення запису: „18“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загоруйко Ніна Ареміова
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/5-925/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церків район Ставишан село Готрусіца
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Ставишан село Готрусіца
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитини
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Зараження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загоруйко Аремій Данилів
- Адреса заявителя С. Готрусіца
- Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявительів

А. Загоруйко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Яраш
Гусиць

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 20 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелник Людмила Васильовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк. район Ставиш село Топруше
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Ставиш село Топруше
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелник Павло Василь

Адреса заявителя с. Топруше

Назви й №№ документів

Особливі уваги



Великий

Зав. ЗАГС'ом Бордонин

Реєстратор Піскуль

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25“ дня Січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамчук Ганна Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/1-926р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк район Ставишан село Потрушан
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церк район Ставишан село Потрушан
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті дівоче хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аврамчук Олександр Архимович
- Адреса заявителя С. Потрушан
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи

заявитель

А. Аврамчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Бурдюш
Гісич

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Листога міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луцька Федора Михайлова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церкв район Ставишан село Горжунша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв район Ставишан село Горжунша
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листога міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Захворіла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луцький Антон Михайлов
- Адреса заявителя с. Горжунша
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Луцький
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Бурдоний

Реєстратор Рішук

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 21 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шукивська Марія Олександрова
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/11 926
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Ставищан село Копрутинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставищан село Копрутинь
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) детино
9. Національність Українець 10. Головне заняття дідороб
(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 детською хворобою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шукивський Олександр Іосифович
- Адреса заявителя в Копрутинь
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги

Підписи {
заявительів {

А. Шукивський

Зав. ЗАГС'ом

Березюк

Реєстратор

Павлюк

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

1. Час складення запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драмарецький Іван Мартин
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церків. район Ставишан. село Потрисиан
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків. район Ставишан. село Потрисиан
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Розведений
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті вн. старості раць 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драмарецький Фейдор Іван
- Адреса заявителя с. Потрисиан
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи
заявительів

Драмарецький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тіскуль

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*5*“ дня *Вівторок* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Євдокимів Дмитро Павлович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *128*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Церківська* район *Ставиш* село *Копирівщина*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церківська* район *Ставиш* село *Копирівщина*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вівторок* міс. „*4*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Лібород*
(для дітей молодших од 15 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Лікар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Внутрішньої* *болізни* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Очеретний Олександр*
- Адреса заявителя *с. Копирівщина*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { *А. Очиринський* Зав. ЗАГС'ом *Євдокимів*
заявитель { Реєстратор *Гісць*

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безнашко Крυσина Якимово
3. Якого полу жінка 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 { округа Б. Церківська район Ставишчан село Копрушино
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставишчан село Копрушино
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Українки 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті внутрішньої ботідни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безнашко Захарко
- Адреса заявителя Б. Допоручення
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Безнашко
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Бердощ

Реєстратор Піскуль

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забалотний Іван Стенен Іванів
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церков. рійон Ставишан село Попружан
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-Церков. район Ставишан село Попружан
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неможливо
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забалотний Іван Трохимів
- Адреса заявителя С. Попружан
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Забалотний Зав. ЗАГС'ом. Беддоні
заявитель { Реєстратор Гіска

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

1. Час складення запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелевська Оліяна Дмитрова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставиш село Потруше
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставиш село Потруше
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вугрець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малецький Павло Устимович
- Адреса заявителя С. Потруше
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Малецький П. Устимович
заявитель { роетинська О. Уршица

Зав. ЗАГС'ом Бездомний

Реєстратор Кісич

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 48 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миша Наталка Бурисова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Ставиш село Копрунське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставиш село Копрунське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
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 мол. 10 рок., як-у п. 10)
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миша Антонів
- Адреса заявителя в Копрунське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { А М М М Зав. ЗАГС'ом Бурдонин
заявитель { Реєстратор Гісляр

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейко Катерина Павлова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/iv-926р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церків. район Ставищан. село Топруссан
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків. район Ставищан. село Топруссан
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейко Павло Миколайович

Адреса заявителя с. Топруссан

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Гейко
Зав. ЗАГС'ом Бурдоний
Реєстратор Гіскул

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилик Олександр Володимир
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставищан село Попрусска
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставищан село Попрусска
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилик Василь Володимир
- Адреса заявителя С. Попрусска
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи {
заявитель {

Гаврилик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Судомин
Тіскач

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня травня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світлана Марія Іванова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церкв. район Ставищан. село Потруман.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв. район Ставищан. село Потруман.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. V міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Камбурбелю
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Камбурбелю
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Задущина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гійко Іван Семенов
- Адреса заявителя С-Потруман.
- Назви й №№ документів Дипломат. пар. ш. 4ч. 2ч. 1ч.
- Особливі уваги _____
- Підписи { И. Гійко Зав. ЗАГС'ом Семенов
заявитель { Реєстратор Гійко

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня травня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лиман Ів'яч Арешів
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Ц. ерств район Стальши село Попружеська
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Ц. ерств район Стальши село Попружеська
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926р. Травня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) каруба
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті нависився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квашун Павло Марков
- Адреса заявителя с. Попружеська
- Назви й №№ документів довідка марширсько Чур з 701
- Особливі уваги
- Підписи { А. М. Квашун
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Бурдоний
Реєстратор Яіскун

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

1. Час складення запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заболотний Оксана Яотановна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставишан село Потрузіс
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставишан село Потрузіс
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заболотний Яотан Степанів

Адреса заявителя с. Потрузіс

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Заболотний
заявитель

Зав. ЗАГС'ом Будоман
Реєстратор Кісич

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

1. Час складення запису: „19“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Григор Павлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 березня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церків район Ставиш село Попручань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Ставиш село Попручань
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кісо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Павло Григор
- Адреса заявителя с. Попручань
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи {
заявитель {

Павло

Зав. ЗАГС'ом

Сергій

Реєстратор

Григор

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

1. Час складення запису: „21“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забалотня Марія Іванова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк район Ставиш село Готруман
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк район Ставиш село Готруман
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїстка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті убита кімлин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейко Трохим Гаврилович
- Адреса заявителя д. Готруман
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Гейко Зав. ЗАГС'ом Середина
заявitelів { Реєстратор Тішук

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартир Григор Максимов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три Зміє
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церкв район Ставишан село Попрусі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв район Ставишан село Попрусі
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(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 Кір (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 Мартир Максим Іванів
- Адреса заявителя Попрусі
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Мартир
заявтелів {
- Зав. ЗАГС'ом Ведмис
Реєстратор Віслюк

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „4“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Антоїна Костова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Ставишан село Монзуртано
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставишан село Монзуртано
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Українець 10. Головне заняття мідароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Костя Осодарович
- Адреса заявителя Монзуртано, Ставишанського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Коваленко Зав. ЗАГС'ом Судович
заявитель { Реєстратор Тісця

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Верш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Марія Зінькова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/1-92кр.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церков район Ставиш село Попрусиа
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церков район Ставиш село Попрусиа
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верш міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті сердечка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Зінько Мхремь
- Адреса заявителя Попрусиа
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { З. Бабенко. Зав. ЗАГС'ом Сердошиш
заявитель { Реєстратор Ріжун

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейко Ядвіга
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Червоноск. район Ставишан село Могилівщина
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Ч. район Ставишан село Могилівщина
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті втр. старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейко Михайло Юхимович
- Адреса заявителя С. Могилівщина
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Гейко Зав. ЗАГС'ом Б. Якович
заявитель { Реєстратор Гісевич

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавський Олександр Яковів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/12-26/0
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Царке район Ставишон село Почутсон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Царке район Ставишон село Почутсон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Детиню
9. Національність: Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті (сарфти) Витри квіст 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 _____

Підписи {

заявитель {

Мавський Микола За неграмот.
решителем ЗАГС

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Березин
Тіщенко

Запис про смерть № *27* (загальний)
№ *9* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *27* " дня *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуртовська Катерина Павлівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25/11 - 26 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Церківська* район *Ставишчеський* село *Топружанське*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Церківська* район *Ставишчеський* село *Топружанське*
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *27* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *дитяча хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуртовський Павло Павлович*
- Адреса заявителя *с. Топружанське*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { *П. Гуртовський*

Зав. ЗАГС'ом *Середомий*
Реєстратор *Гісторик*

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодт Микола Логвинів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церкв район Ставишчан село Гопрушине
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв район Ставишчан село Гопрушине
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) не жонатий
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодт Логвин Іохимів
- Адреса заявителя С. Гопрушине
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Л. Колодт
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Стефанюк
Реєстратор Віслюк

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

1. Час складення запису: „14“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурдзімський Микола Іванів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроків
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церквська район Ставишан село Топружане
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв. район Ставишан село Топружане
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурдзімський Іван Венес

Адреса заявителя с. Топружане

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи
заявитель

Гурдзімський

Зав. ЗАГС'ом

С. Ероч

Реєстратор

Лісевич

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 " дня Совиш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шехера Степан Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сторож район Сторож село Попришине
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сторож район Сторож село Попришине
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Совиш міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
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 мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шехера Васильович Товтучев
- Адреса заявителя Сторож
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Шехера Зав. ЗАГС'ом Сторож
заявитель { Реєстратор Гісевич

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня Листопа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилюк Степан Валодів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/11-926р
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церківська район Ставишан село Попруське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставишан село Попруське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопа міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилюк Володів Даронів
- Адреса заявителя С. Попруське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Гаврилюк Зав. ЗАГС'ом Боромин
заявitelів { Реєстратор Гіжучи

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамин Тимон Соловей
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11-92вр.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церкв. район Ставишан село Попруссан
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв. район Ставишан село Попруссан
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок.— як у п. 10)
12. Причина смерті Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамин Соловей Яковів
- Адреса заявителя Попруссан
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Мамин Зав. ЗАГС'ом Бєда
заявitelів { Реєстратор Ясущ

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12“ дня грудн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурмовича Катерино Васильовича
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 літ 22 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церк район Ставишон село Попружане
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк район Ставишон село Попружане
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудн міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) детино
9. Національність українц 10. Головне заняття літборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козівництва
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті детино каорі'ом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурмовича Василя Гадимовича
- Адреса заявителя Попружане, Ставишонський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Гурмович Зав. ЗАГС'ом Бурдотин
заявитель { Гурмович Реєстратор Гурмович

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврушевич Тимша Антонова
3. Якого полу мешч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/11-926/10
- 4а. Як, що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставишан село Попружана
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставишан село Попружана
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврушевич Антон Максим
- Адреса заявителя с. Попружана
- Назви й №№ документів

Підписи {
заявитель {

Лаврушев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Савченко
Гісчук

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луцань Іван Михайлів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Ставишан село Попруссан
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Ставишан село Попруссан
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті 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 Луцань Архип Михайлів
- Адреса заявителя с. Попруссан
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { А Луцань Зав. ЗАГС'ом С. Сидоренко
заявitelів { Реєстратор П. Кучко

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 27 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейко Андрій Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа С. Церків район Ставищанський село Потрутинське
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа С. Церків район Ставищанський село Потрутинське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її н/д

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейко Андрій Васильович

Адреса заявителя С. Потрутинське, Ставищанський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги А. Гейко

Підписи {
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Бердосин
Реєстратор Гіорку

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 28 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуртовенко Василь Степанів

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 28 і місяць 28 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа С. Церківська район Ставишчинський село Попрутанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа С. Церківська район Ставишчинський село Попрутанське

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) детино

9. Національність Українець 10. Головне заняття ліьборобство

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

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

12. Причина смерті детська хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуртовенко Степан Фавіа

Адреса заявителя С. Попрутанське, Ставишчинського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { С. Гуртовенко Зав. ЗАГС'ом Степан

заявитель { Реєстратор Гіорґіє

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мадик Іван Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа С. Церківська район Ставишан село Покрутиша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа С. Церківська район Ставишан село Покрутиша
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Млибарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковалство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Соракка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мадик Миколай Сергійович
- Адреса заявителя Покрутиша, Ставишанський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Мадик
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Сердюк
Реєстратор Денис

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поприжанській сільраді (виконк.)
Ставищов району С. Цук округи

Книга № 1603
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сейко Степан Василь

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 літ 9 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа С. Цук район Ставищ село Поприжан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа С. Цук район Ставищ село Поприжан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) детино

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сейко Василь Степан

Адреса заявителя С. Поприжан

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Сейко Зав. ЗАГС'ом Середомин
заявитель { _____ Реєстратор Алекс

Запис про смерть № 1 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12-го дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаламарчук Михайл Миколає
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) округа Б-Черкесь район Завишане село Рошчаниці
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Б-Черкесь район Завишане село Рошчаниці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 12-го дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кмбчуб зго.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доні Гли. елши
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Скандальні 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаламарчук Микола Гаврилович
Адреса заявителя с. Рошчаниці
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підписи заявительів М. Лаламарчук
Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Рибко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 дня Січня міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габенко Варам Олександр

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г-Черк. район Говиш. село Розуминськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Г. Черк. район Говишан. село Розуминськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габенко Катерина Леонтівна

Адреса заявителя с. Розуминськ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявитель К. Габенко
Катерина Леонтівна



У. С. Р. Р.

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)

Книга № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танамарчук Ганна Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 192 року

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

5. Місце проживання (ої) { округа Жузьк район Завшан село Розуминці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Жузьк район Завшан село Розуминці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Танамарчук Микола Васильович

Адреса заявителя с. Розуминці

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Танамарчук М. А. Зав. ЗАГСом
заявитель { Пирюк Реєстратор



Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23. Січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиджук Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 22/ її народження.

5. Місце проживання (ої) округа Ф. Червоно район Славшан село Ручиниці
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ф. Червоно район Славшан село Ручиниці
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Ручиниці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів М. Юмич

Зав. ЗАГСом Ставишинський
Реєстратор Рибан



Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трискура Олексавович

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 28 Вересня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 9-й ур. район Завишан село Річунинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа 9-й ур. район Завишан село Річунинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) ребен.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трискура Давид Іллісович.

Адреса заявителя с. Річунинці.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги 4/1 священ.

Підписи { С. Трискура Кучинська

заявитель { Рибко
у.с. Реєстратор



Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Работовцевич Михайло

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 25 місяць дог. народження.

5. Місце проживання { округа Т. Церкове район Гавишанек село Розуминське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гоп. мен. пен.
(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 Шарова Ант. Работовцевич

Адреса заявителя С. Розуминське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги розд. вне шк.

Підписи С. Работовцевич Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель Молошич Реєстратор _____



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Личурас Іва.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 195-б/х

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

5. Місце проживання (ої) { округа Б. Черво. район Бавиш. село Розумиш.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк район Бавиш. село Розумиш.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листо міс. 2 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ксенія Гавриш

Адреса заявителя С. Розумиш

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { К. Гавриш а) Г. Гавриш б) Г. Гавриш
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дн. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірвані Микола Кирилович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/1-1926-

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церкв. район Славчан. село Розуминц
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв. район Славчан. село Розуминц
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 3 дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клибаробство.

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

12. Причина смерті внн розтн. 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розз. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирило Геннадій Ірвані

Адреса заявителя С. Розуминц

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Ірвані Реєстратор Микола



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 192... р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час, склади і настання запису: 4 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврам Олександр Кирич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/1-1926-

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

5. Місце проживання (ої) { округа Черкаська район Гавшурин село Почини

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

{ округа Черкаська район Гавшурин село Почини

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

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Укр. 10. Головне заняття кер-баробуд.

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

12. Причина смерті від хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аврам Кирич Гейман

Адреса заявителя с. Почини

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { _____

заявитель { _____



Запис про смерть № 10 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селіверський Микола Олександрович

3. Якого полу Боч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Вас = 8/хІІ

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черкеськ. район Завишан село Розуминськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкеськ. район Завишан село Розуминськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дом. мешкає
(для дітей мол. 17 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селіверський Олександр Степанович

Адреса заявителя О. Розуминськ

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Селіверський Микола Сулінська
Мібау
Реєстратор



Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дн Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнірова Іва Андрійович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ~~Б. Церков.~~ район ~~Гавишан.~~ село ~~Розуминськ~~
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа ~~Б. Церков.~~ район ~~Гавишан.~~ село ~~Розуминськ~~
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. 16 дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) ~~вдовець~~

9. Національність ~~укр.~~ 10. Головне заняття ~~вільнопробував~~

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

12. Причина смерті ~~заболевание~~ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушнір Андрій Акимович

Адреса заявителя _____

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { А. Кушнір

заявитель { Зав. ЗАГСом _____
Регистратор _____



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час, склади запису: „3“ дня Березь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонгарук Степан Олександр.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Червока. район Гавишан. село Розумишчі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Червока. район Гавишан. село Розумишчі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березь міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ревенте

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонгарук Олександр Максимович

Адреса заявителя Розумишчі

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { _____

заявитель { Сонгарук О. А. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5-го дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швец Мартин Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа 8-Черків район Завиш село Рзучиниц

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 5-го дня Березня 8) Сімейний стан помершого (ої) безшлюб

9. Національність українець. 10. Головне заняття земляроб.

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

12. Причина смерті крихітка новородив

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

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

Адреса заявителя с. Рзучиниц

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підписи заявитель Швец Іван Іванович
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор



Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 " дня 7 берез. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самчук Степан Степанович

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 Укр. район Савинь село Розуминь
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Укр. район Савинь село Розуминь
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. 7 берез. міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) небачив
як що в лікарні — назва її

9. Національність Укр. 10. Головне заняття металург
(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 скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самчук Олекса Максимович

Адреса заявителя Розуминь

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підписи {

заявитель Самчук Олекса Максимович

Зав. ЗАГС'ом Кучинський
Реєстратор Мельник

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришеский Михаил Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Т-Черкаст район Гавиш село Розумиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Т-Черкаст район Гавиш село Розумиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті бол. головного мозку 13. Чи не є записаний

„мерт. народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III ст. 1)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришеский Яков Козим.

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { П. Кришеский
Куліш
Зав. ЗАГСом _____
Реєстратор _____



У. С. Р. Р.

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)

Книга № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 16 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербавський Давид Іванович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21-1/2.

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

5. Місце проживання { округа Г. Черкесь. район Савишан. село Розумиш.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Г. Черкеськ. район Савишан. село Розумиш.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдів.
як що в лікарні — назва її _____

9. Національність укр. 10. Головне заняття коч. Гирогова.
(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 кр. вугля 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Розумиш.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Щербавський Іван Іванович
заявитель { _____
Реєстратор _____



Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Тернопіль міс. 1926. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моловська Еварха Рудольфовича

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 Шаргородський район село Торшечин

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

округа Т.Черкаський район село Розушино

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Тернопіль „11“ дня, 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українська 10. Головне заняття Дієлі вільнозайнятий

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

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

(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швец Анна Геймановна

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи _____


заявитель _____



Handwritten signature of the registrar in blue ink.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віра Ігнатівна Швець.
3. Якого полу жінка? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р в серпні.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць III її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерків район Шавш село Рівниське помершого (ої) або місто вулиця будинок № 4
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерків район Шавш село Рівниське або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття — хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Анна Євдокимівна
- Адреса заявителя с. Рівниське Шавш Району
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Анна Швець
- заявитель { [підпис]
- У. С. Р. Р. Реєстратор [підпис]
- 

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складення запису: 12 дня Квітня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Милоховца Локотило
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. 12/XII
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Білоцерківська район Славущань село Розумишці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Білоцерківська район Славущань село Розумишці
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українка 10. Головне заняття Дівчина - хліборобче.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Вкарлотина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Локотило Милох Омислав

Адреса заявителя с. Розумишці Славущанського району

Назви її №№ документів За ява

Особливі уваги _____

Підписи { Локотило
заявитель { Милох
Регистратор Милох



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Рівненській* сільраді (виконк.)
Сновчанському району *Білоцерків* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: *24* " *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Дмитрович Козюбра*

3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *нарою 1919 р.*

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Білоцерківський* район *Сновчанський* село *Рівниці*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Білоцерківський* район *Сновчанський* село *Рівниці*
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні— назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. *24* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Хлопець*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Учень сел. школи*
(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 *внаслідок осиротіння* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козюбра Дмитро Григорович*

Адреса заявителя *Рівниці Сновчанський район Білоцерківський округ*

Назви й №№ документів *Мисаківська*

Особливі уваги

Підписи { *Д. Козюбра* Зав. ЗАГС'ом *М. Мисаківська*

заявitelів { Реєстратор



Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (Колесніченко Володимир Методович)

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Славшанський село Возулиця
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківська район Славшанський село Возулиця
{ або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Шонохтін!

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесніченко Меланкі Маросовна

Адреса заявителя с. Возулиця Славшанськ. району

Назви й №№ документів Книжка

Особливі уваги

Підписи { Меланкі Маросовна
Колесніченко Варв. Вілдович

заявитель { Варв. Вілдович
Реєстратор Варв. Вілдович



Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 11^{го} дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Павло Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народ. 30 Березня 1926

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

5. Місце проживання { округа Білоцеркавський район Виньшичанське село Вузьмишчеське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 11^{го} дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одручен

9. Національність українець. Головне заняття член сім'ї в лабораторії
(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 — 13. Чи не є записаний Ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Григорій Семенович

Адреса заявителя с. Вузьмишчеське Виньшичанського району Білоцеркав. округи

Назви й №№ документів паспорт вдова

Особливі уваги —

Підписи { Т Швець
заявитель { —

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —



Запис про смерть № 213 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Микола Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотирьох 1919 р.

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

5. Місце проживання { округа Церківська район Славшань село Розумишч
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Церківск. район Славшань село Розумишч
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні— назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 2 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлопець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Микола Савронович
Адреса заявителя Розумишч, Славшанського району, Церк. Савр.
Назви й №№ документів паспорт Заяве

Особливі уваги.....

Підписи { М. Савчук
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор Микола Діма

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Асінської Марія Кирилівна

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

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

5. Місце проживання { округу Глоцеринь району Смєльшанськ село Розумишч
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Глоцеринь району Смєльшанськ село Розумишч
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 07 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Довіда

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

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

12. Причина смерті корона серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Асінський Кирил Кирилович

Адреса заявителя Розумишч Смєльшанського району

Назви її №№ документів паспорт

Особливі уваги _____
Підписи { Кароль Асінський Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Катерина Іванівна Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розумишчинській сільраді (виконк.)
Смильшанська району Ружині округи

Книга № 26
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків — № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " Листопада м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравецький Володимир Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 1/2

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

5. Місце проживання { округа В. Церківська район Смильшанська село Розумишчине

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

округи В. Церківська район Смильшанська село Розумишчине

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 7 " листопада дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравецький Яков Владиславович

Адреса заявителя Розумишчине, Смильшанська Району, Чебілівська

Назви й №№ документів Книжка Зареє

Особливі уваги _____

Підписи { Яков Кравецький Зав. ЗАГС'ом

заявitelів { _____ Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „8“ дня липня міс. - 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ротериха, Митрофан Луцко.
3. Якого полу жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-цер. район Смєльшань село Розуминьч.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Смєльшань село _____
{ або місто Розуминьч. вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 8 / липня міс. „ _____ “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдівка.
9. Національність Українко. 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мрл. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті До смерті несл. Родів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луцкий Петро Григорієв.
- Адреса заявителя С. Розуминьч. Смєльшанського району Б-Ц.
- Назви її №№ документів Словенс. Зодва
- Особливі уваги _____
- Підписи { Луцкий
заявитель {
- Зав. ЗАГС'ом Рудинський
Реєстратор Рудинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розумишній міській раді (виконк.)
Славшань району Білоцеркавського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Мертв Федосовна

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцеркавська район Славшань село Розумишч

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

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцеркавська район Славшань село Розумишч

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українськ 10. Головне заняття Клібароверє
(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 Довголітнє хорьє 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Явдокич Лавч

Адреса заявителя с. Розумишч, Славшаньського району

Назви й №№ документів Мисаня Заява

Особливі уваги _____

Підписи { Явдокич Коломієць Зав. ЗАГС'ом

заявительів { _____ Реєстратор Явдокич Лавч

1906 7e 24



1906

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розумишчинській міській раді (виконк.)
Ставищанському району Б.У. округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурська Феодорина Григорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моношина Селега Євдокія

Адреса заявителя Розумишч Ставищанський район, Шиболівська вулиця

Назви й №№ документів Книжка заела

Особливі уваги Німає

Підписи заявительів { С. Моношина
Зав. ЗАГС'ом Трашкін
Реєстратор



Запис про смерть № *29* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *31* " *берня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лушецький Кирил Опанасович*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 рок*

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

5. Місце проживання { округа *С. Церківська* район *Смавщина* село *Вушиця*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *С. Церківська* район *Вушиця* село *Вушиця*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серня* міс. *30* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

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

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

12. Причина смерті *Зараження крові (Аутогемолізація)* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лушецька Ольга Йосифівна*

Адреса заявителя _____

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги *Німає*

Підписи *Законісмени і справ*

заявitelів { _____ Регистратор *Вушиця*



684b

Bigos Aug. 20th 26



Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Федосія Григорович

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

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

5. Місце проживання { округа Ошавицянська район Ошавицянський село Розумишч

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Ошавицянська район Ошавицянський село Розумишч

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

{ як що в лікарні назва її 4і

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 6го дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті або Старість 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

заявителя Мусієнко Кейро Йосип

Прізвище батькові заявителя с Розумишч Ошавицянського району на Шавицянському

Адреса №№ докум. №№ документів

Назви й №№ документів Особливі уваги

Підписи заявительів { Мусієнко



Handwritten signature of the registrar.

6926

Вугаро-сербскы
кы язык. мис. стан
24 Nov 27 - 24 26 p.
Речен. Мундир



Запис про смерть № 30³¹ (загальний)

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

- Час складання запису: 10 " Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибівський Петро Миколайч
- 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 1926 місяць 8/11 народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківськ. район Ставищанськ село Розумишчя
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Білоцерківськ. район Ставищанськ село Розумишчя
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
- Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промисл., робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї хлопець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Девінтеріс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибівський Миколайч Іванч
- Адреса заявителя Розумишчя, Ставищанськ. Району на Білоцерківщині
- Назви й №№ документів Книжка Заяв.
- Особливі уваги Ні
- Підпис заявителя { Грибівський
Зав. ЗАГС'ом Грибівський
Реєстратор Грибівський



1926 р. міс. " дня. 8) Сімейний стан Роскошан сільраді (виконк.) Книга № 1 / 43
10. Головне заняття павши району Б.Черво округи за 1926 р.
(для дітей молодших од 10 років)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

№ 1 за загальний
№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

заявлення запису: 7 " дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боріслава Марія

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 1926 і місяць 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.Черво район Отавин село Роскошанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боріслава Якимовича Василюк

Адреса заявителя с. Роскошань Отавин р.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Боріслав Якимович Василюк Зав. ЗАГС'ом Дмитро
Василь Реєстратор Домашн.

103

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

запис про смерть № 2 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

дні запису: 16 дня 15 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ющенко Янів Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35/10.

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

5. Місце проживання { округа Бучево район Ставиш село Бучево

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Бучево район Ставиш село Роскоши

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 15 міс. 15 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) знаєт

9. Національність українець 10. Головне заняття землероб

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анна Григорівна Васильевна

Адреса заявителя Бучево Ставиш Роскоши

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Г. Ющенко Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Реєстратор

апис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

дні запису: „16“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гончаренко Іван Степанович

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 1926 і місяць 12 її народження.

5. Місце проживання { округа Б. Черка район Ставиш село Роскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність україн. 10. Головне заняття до утр. Битва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Степан Іванович

Адреса заявителя Б. Черка. Ставиш. Роскоша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Гончаренко
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Джиринський
Реєстратор Наша

1058

апис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

складення запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мурляро Лева Левонович

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 ли народження.

5. Місце проживання { округа Б. Черво район Отавиш село Роскошине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) молоч-

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

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

12. Причина смерті пролетарська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурляро Лева Левонович

Адреса заявителя Б. Черво. Отавиш. Роскошине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Мурляро Лева Левонович Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Мурляро Лева Левонович Реєстратор Мурляро Лева Левонович

106

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складення запису: „17“ дня Вігня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бабич Федір Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Черка район Атовш село Роскошан

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черка район Атовш село Роскошан

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вігня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Ніна Федорівна

Адреса заявителя Б. Черка. Атовш. Роскошан

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Бабич Ніна Федорівна
заявительів { Мез. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом Антипів
Реєстратор Гороб

107

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складення запису: 21 " Віг. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Микола Калемшович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черка. район Отавиш. село Радомисл.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Віг. міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холод.

9. Національність укр. 10. Головне заняття чоловік. батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втриметься).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смига Степан Матв.

Адреса заявителя Б. Черка. Отавиш. Радомисл.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Смига. Сп.

Зав. ЗАГС'ом Джуринюк.

Реєстратор Наполюк.

108

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „27“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лана Олександрівна Аврамович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черка район Отавиш село Роскоши
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черка район Отавиш село Роскоши
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Віч міс. 27 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лана Тараса Івановна

Адреса заявителя Б. Черка. Отавиш. Роскоши

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підписи заявительів { Лана Тараса Івановна
чол. Мисленко

Зав. ЗАГС'ом Оршиков
Реєстратор Халод

109

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новашенко Василь Данилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківський район Ставишчеське село Раскоша
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишчеське село Раскоша
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новашенко Данило
- Адреса заявителя Б-церк. окр. Ставишч. Р. в Раскоша
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підписи { Новашенко Данило а за Зав. ЗАГС'ом Р. Кирилюк
заявитель { цею книж. встановлено Реєстратор Г. Ставський

Годен и чвсрп и мисцп и лиианер

(жрорн до вкрд о. ЗАГС при Роскани сїлградї (виконк.)

Ставщи району Буська округи

Книга № 1
за 1926 р.

№ 1118 Сі

110

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складення запису: „6“ дня Листога міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марта Милашка Гроконовч
- 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 1926 і місяць 1/1 її народження.
- Місце проживання { округа Буська район Ставщи село Роскани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Буська район Ставщи село Роскани
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність україн. 10. Головне заняття допоміжна батіла
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх стримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжна батіла
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті шикарна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) так

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марта Гроконовч
Адреса заявителя Буська Ставщи Роскани

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Марта Гроконовч Заяв. ЗАГС'ом
заявительів { за нею
Гроконовч Реєстратор

№ 111

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лана Онуфрія Тимофеевна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церя район Ставиш село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 06 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) розвез.

9. Національність україн. 10. Головне заняття ми'баркад.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Григорівна Івроничова

Адреса заявителя Б. Церя. Ставиш. Роскоша

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Свідка Нікітчу. до чез.

Підписи { С. Зелена Зав. ЗАГС'ом Ормушів
заявитель { 1 Реєстратор Насо

ШНІА СІ

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

112

1. Час. складення запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамтала Степан Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70/0.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черво. район Витовиш, село Роскишань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Б. Черво вулиця Витовиш будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття миборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воздич
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10)
12. Причина смерті вн. старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамтала Степан Олександрович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Мамтала С. Зав. ЗАГС'ом Олександрович
заявитель { Реєстратор Мамтала С.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкова Марія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскоша
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскоша
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття На утриманні батьки
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На утриманні батьки
(для дітей мол. 10 рок., як у ц. 10)
12. Причина смерті Сухота 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Наталка РічардівнаАдреса заявителя Б-церк. окр. Ставишанськ. р. с. Роскоша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { заявитель Снігирь Зав. ЗАГС'ом Річардівна
Реєстратор Наважко

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасин Дмитро
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківський район Ставишанське село Раскошиша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Раскошиша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холодиць
9. Національність украї. 10. Головне заняття на утриманні батьки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьки
(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) нів.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасин Дмитро Олександрович
- Адреса заявителя Б-церк. окр. Став. р. с. Раскошиша
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Сасин Заявитель
- Зав. ЗАГС'ом Журило
- Реєстратор Новак

115

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ --- за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19“ дня лют. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдуга Натеркича Вешкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Бучак район Ставиш село Роскоша
або місто --- вулиця --- будинок № ---

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Бучак район Ставиш село Роскоша
або місто --- вулиця --- будинок № ---

як що в лікарні—назва її ---

7. Коли помер (ла): 1926 р. лют. міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівч.

9. Національність україн. 10. Головне заняття допоміжн. батяк
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вонарідити 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурдуга Вешет Карпович

Адреса заявителя Б. Бучак. Ставиш. Роскоша

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підписи { Бурдуга Вешет

заявитель { Бучак. Ставиш

Зав. ЗАГС'ом Мирний

Реєстратор Навук

116

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „*1*“ дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Палаченко Володимир Іванович*
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 *лип* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Черка* район *Ставши* село *Роскошна*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Б. Черка* район *Ставши* село *Роскошна*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *берез* міс. „*1*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *допом. бат.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. бат.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *гастрична горла* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *нів.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Палаченко Іва Палачович*
Адреса заявителя *Б. Черка. Ставши. Роскошна*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підписи { *Палаченко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявitelів { _____ Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машарова Миланка

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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) Доп. чл. сесмі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя Б-церк округ. Став. р. с. Роскоша

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Срисанова Занес
заявитель { киш. росте Ніжин

Зав. ЗАГС'ом Скрипникова

Реєстратор М. Мис

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ференць Осма Івановича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7^{ми} місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскошишанське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскошишанське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 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 Ференць Іван Вікторович
- Адреса заявителя Б-церківська окр. Став. р. с. Роскошишанське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Ференць за цего Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { Роскошишанська Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скиба Микола Сидорович
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церквян район Славшан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церквян район Славшан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) сирітц
9. Національність українц 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скиба Сидір Якович
- Адреса заявителя Б-церк. окр. Слав. р. в Роскоші
- Назви її №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { Скиба Зав. ЗАГС'ом Григорук
заявitelів { Реєстратор В. Мит

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гравченкової Гедоки Оксентівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-зурківський район Ставишанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-зурківський район Ставишанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Немає запису
9. Національність українська. 10. Головне заняття домого господарка
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) взбірка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від чаду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гравченко Дмитро Якович
- Адреса заявителя Б-зурк. акр. Ставишанського с. Роскоша
- Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Гравченко
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ришчино

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ - за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Тамара Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскошань
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскошань
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на дитинстві батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті віз Сталу 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Яків Якович
- Адреса заявителя Б-церків. округ Ставишанське село Роскошань
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підписи { Кравченко
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом Дришній
Реєстратор Міс

Handwritten initials in red ink.

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

1. Час складення запису: „10“ дня Бершів міс 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Анстас Федорович

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

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

5. Місце проживання { округа Б-церківська район Славшань село Роскоши
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківська район Славшань село Роскоши
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Бершів міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Яків Яковлевич

Адреса заявителя Б-церк. оту. Славшаньського, @ Роскоши

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Чарне-н-о
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Якушів
Реєстратор Міше

123

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасин Іван Оредорович
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церковський район Ставишан село Роскмиша
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церковський район Ставишан село Роскмиша
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. меш. селяні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вд кору 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нив.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тасин Оредар. Пачасович
- Адреса заявителя Б-церк. округ. Ставишан. с. Роскмиша
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { О. Тасин Зав. ЗАГС'ом Р. Рижинський
заявитель { Реєстратор М. Мит

124

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабай Софія Миколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Ставищань село Роскошиця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Білоцерківська район Ставищань село Роскошиця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) самею
9. Національність українська 10. Головне заняття утримування на засоби батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на засоби батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті з кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабай Микола Петрович Батішко
- Адреса заявителя с. Роскошиця Білоцерківського району Київської губернії
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи заявительів { Тимошай Шабай
- Зав. ЗАГС'ом Р. Кришанов
- Реєстратор П. Мей

125

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ставишестий Селексія Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 7міс

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

5. Місце проживання { округа Тісоцерк рийон Ставиш село Роскош
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ставишестий Васильович

Адреса заявителя Роскоша Тісоцерк Ставишанс. рай.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ставишестий
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Міш

126

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кітний Дмитро Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церк район Ставишанськ село Роскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церк район Ставишанськ село Роскоша
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність україн 10. Головне заняття дом. член сими
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від кору. 13. Чи не є записаний ні.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кітний Василь Олександрович
- Адреса заявителя Б-церк округ Ставишанський с. Роскоша
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { К. Кітний
заявительів {
- Зав. ЗАГС'ом Олександрович
- Реєстратор М. М.

127

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Судимковська Палемська Ршоравна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

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

5. Місце проживання { округа Б-церківський район Ставишанське село Раскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Раскоша
{ або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 16 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
Жидораб сими

9. Національність українськ. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті від старості літ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Німа

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судимковський Прохін Іванович

Адреса заявителя Б-церків. окр. Ставишанського р. с. Раскоша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { П. Судимковск Зав. ЗАГС'ом Р. Курноф
заявитель { Реєстратор М. М.

128

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Іван Михайлович Яценко

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 23 років

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

5. Місце проживання { округа Б-церківськ район Ставишанськ село Роскоша

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ район Ставишанськ село Роскоша

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холод

9. Національність українець 10. Головне заняття на утриманні сім'ї
(для дітей молодших од 10 років дияття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний нів.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Микола Михайлович

Адреса заявителя Б-церк. окр. Ставишанського р. с. Роскоша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявitelів { Петрошишин

Зав. ЗАГС'ом Ржицький
Реєстратор М. Мис

124

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабокань Марія Касимирівна

3. Якого полу Жіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/III 1924.

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

5. Місце проживання { округа Б-церківський район Ставишан село Роскоши
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишан село Роскоши
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українки 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабокань Касимир Іванович

Адреса заявителя Б-церківський Ставишанський с. Роскоши

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Роскоши Зав. ЗАГС'ом Орширинов
заявительів { Реєстратор М. Мей

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мабанюк Марія Олександрівна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/10 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк-вен район Славшань село Ракошань
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церк-вен район Славшань село Ракошань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 26 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від просянуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Жива
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мабанюк Олександр Павлович
- Адреса заявителя Б-Церк. округ. Славшанський р. с. Ракошань
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Мабанюк Зав. ЗАГС'ом Дришів
заявительів { Реєстратор Міше

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

1. Час складення запису: 29 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Череватенко Максим
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Ставишанське село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність українець 10. Головне заняття на утриманні Зятя
(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. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вд старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ташеня Семен Антонович
- Адреса заявителя Б-церківський окр. Ставишанського р. С. Роскоша
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { Ташеня Семен Зав. ЗАГС'ом Р. Куриний
заявитель { Защита раси. 2. Шинка Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

182

1. Час складення запису: „29“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полотницький Мадось Семенович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків. район Ставицький село Роскошацьке
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцер. район Ставицький село Роскошацьке
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) (Зі шлюбним)
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) шенадар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті з судою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кінчий Кіндрат Григорійович
- Адреса заявителя с. Роскошацьке Білоцер. окр. Ставицьк. рай.
- Назви й №№ документів зак. в.
- Особливі уваги —
- Підписи { К. Кінчий Зав. ЗАГС'ом Григорійович
- заявitelів { Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Микола Кирилович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківська район Славшан село Раскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківська район Славшанськ село Раскоша
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність українська. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Кирило Сергійов.
- Адреса заявителя Б-церк. окр. Славшанського р. с. Раскоша
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи
заявительів {

Макаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кирилович
М. Мей

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

184

1. Час складення запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Сергій Авсеви
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 24/1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церквеськ район Шавшчанск село Роскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церквеськ район Шавшчанск село Роскоша
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність україн 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусієнко Авсеви Іванович
Адреса заявителя Б-церк. округ. Шавшчанск р. @ Роскоша
Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { С. Мусієнко
заявитель

Зав. ЗАГС'ом А. Митрилов
Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саша Кирича Микшилова

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківський район Сівашичанск село Роскоша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківський район Сівашичанск село Роскоша
{ або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Жінка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саша Кирич Данилович

Адреса заявителя Б-церківської окр. Сівашичанського р. с. Роскоша

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Темля Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машав-ва Олексія Івановича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківськ район Ставища село Роскош
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківськ район Ставища село Роскош
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність Українка 10. Головне заняття втримування дитини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втримує дитину
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горещко Кетин Павлович
- Адреса заявителя Роскоша Ставищенськ р. Б. Церківськ ок.
- Назви її №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { Горещко Зав. ЗАГС'ом Григорів
заявитель { Реєстратор МММ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

137

1. Час складення запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибанко Микола Ситишович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 1/2 місяців

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

5. Місце проживання { округа Б-зурківськ район Ставишчанськ село Роскошань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-зурківськ район Ставишчанськ село Роскошань
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні башека
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибанко Ситиш Ситишович

Адреса заявителя Б-зурківської сел. Ставишчанської р. с. Роскошань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { С. Рибанко
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом Д. Кришчак
Реєстратор В. Мит

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полощук Мстислав Семенович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Зерківської район Сіавишувський село Роскошанка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Зерківської район Сіавишувський село Роскошанка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Сіавишувській Лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчата
9. Національність українець 10. Головне заняття (домогосподар) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті виг про суди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полощук Андрій Семенович
- Адреса заявителя Б-Зерків. окр. Сіавишувський. Р. С. Роскошанка
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Полощук Андрій Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Защелко росн. В. Пашанський Реєстратор П. М.

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

139

1. Час. складення запису: 19 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабай Марія Михайлівна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-зурківська район Сіавишань село Роскоша
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-зурківська район Сіавишань село Роскоша
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. член сьм'яі
(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. член сьм'яі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від коху 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) наві
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабай Микола Петрович
- Адреса заявителя Б-зурк.окр. Сіавишанський р-он Роскоша
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Микола Шабай Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Реєстратор

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисіченко Дмитро Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 25/II її народження.

5. Місце проживання { округа Б-серк район Сітовшан село Раскоши
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-серк район Сітовшан село Раскоши
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років зачаття того, чиїми коштами їм втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисіченко Павло мурів

Адреса заявителя Б-сер. округ Сіт. р. с. Раскоши

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Павел Калитиченко Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Ржиринов Реєстратор

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Замша Всемировича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15^{ти} місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/5 її народження.
5. Місце проживання { округа Б-черківськ район Ставишанськ село Роскошна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-черківськ район Ставишанськ село Роскошна
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. 20 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні бабця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусієнко Всемировича Михайловича
- Адреса заявителя Б-черк. окр. Став. р. с. Роскошна
- Назви її №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { В. Мусієнко Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машинко Тодоска Сидоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа В-церківськ район Стиавишанськ село Роскошан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа В-церківськ район Стиавишанськ село Роскошан
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українськ 10. Головне заняття риболовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німа
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машинко Марія Яковлевич
- Адреса заявителя В-цер. округ. Стиав. р. с. Роскошан
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Машинко Марія Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { Машинко Реєстратор _____

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лиса Марія Артемівна
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківськ район Сілавшан село Роскоша
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ район Сілавшан село Роскоша
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українськ 10. Головне заняття хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від висхідної роки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німа

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лиса Олександр Миршов.
Адреса заявителя Б-цер. окр. Сілавшан с. Роскоша
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи
заявитель

Лиса Олександр

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Р. Миршов

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Микола Кузьмович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківський район Ставищин село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківський район Ставищин село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті запам'ятує легеню 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Кузьма Микитович
Адреса заявителя Роскоша Ставищин, р. Біцерківський округ
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підписи Бойко Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*30*“ дня *травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондар Олександр Петрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 м 11 д*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа *Білоцерківська* район *Ставишан* село *Роскошине*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Білоцерківська* район *Ставишан* село *Роскошине*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*6* *травня* міс. „*29*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на утриманні батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Самішович Бондар*
Адреса заявителя *Горьківська Ставишанська Роскошине*
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи {
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бартіш Ганна Григорівна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 травня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківськ район Ставишанськ село Роскоша
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ район Ставишанськ село Роскоша
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня . 2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(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) Ніє.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бартіш Микола Ордієвич
- Адреса заявителя Б-цер. окр. Ставишанського р. с. Роскоша
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Бартіш А. Г. за
- Підписи { Ганна Григорівна
заявитель { Ганна Григорівна
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандар Осмерка Митрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Цурків район Ставишчанск село Роскошань
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Цурківск район Ставишчанск село Роскошань
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітином
9. Національність українск 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Митро Осмилович
- Адреса заявителя Б-Цур. окр. Ставишчанск р. с. Роскошань
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Бандар
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Р. Киринюк
Реєстратор Н. М. М.

146

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виткоча Микола

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Б-церківськ район Ставишчин село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ район Ставишчин село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 6 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Утонувшик 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віслючка Софія Іванівна

Адреса заявителя Б-цер. окр. Виш. р. @ Роскоша

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Віслючка Софія Іванівна Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { за нею расч. М. С. М. Реєстратор _____

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 11 " Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєтлана Ксєнна Макаровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківск район Старшун село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєтлана Ганна

Адреса заявителя Б-церк вул. Ст. р. с. Роскоша

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Свєтлана Ганна Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { Гомелев роск. Заремба Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Микола Самілович
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 Ф. Церківська район Ставиш село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ф. Церківська район Ставиш село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на внутрішній бані
(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 мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті механізм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Самуїл Павлович
Адреса заявителя Ф. Церківська с/р Ставиш. Район Ф. Роскоша
Назви й №№ документів задня від 24/VI-39 4 49
Особливі уваги _____

Підписи { Макаренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Чернів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Астровська Одарка Дмитрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церків район Старшан село Роскошан
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церків район Старшан село Роскошан
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Чернів міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. меш. осм.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. меш. осм.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від кашар леопарка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) так
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Астровський Дмитро
- Адреса заявителя Б-церк. округ Старшанський Р.С. Роскошан
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підписи { Астровський Дмитро Зав. ЗАГС'ом
заявитель { П. Митч Реєстратор

157

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Іларіо Максимовича

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

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

5. Місце проживання { округа Б-церківська район Славшан село Роскошань

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Б-церківська район Славшан село Роскошань

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобка

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

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

(для дітей мал. 10 років ж. у л. 10)

12. Причина смерті Від старості літ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кітчий Мідрат Федорович

Адреса заявителя Б-церківська окр. Славшанськ р.с. Роскошань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { К. Кітчий

заявитель

Зав. ЗАГС'ом Р. Крижанив

Реєстратор П. М. М.

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремба Ганна Киридогородська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року березня 20 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церківська район Ставищанський село Розкошанське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Г. Церківська район Ставищанський село Розкошанське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утрим. батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від зайняття селення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заремба Киридогоро Михайло
Адреса заявителя Розкошанське Ставищанського Г. Церківського
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Заремба
заявитель

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

154

1. Час. складення запису: „8“ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіянець Ганна Марківна

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 1926 місяць III її народження.

5. Місце проживання { округа Б-церківський район Сталішув село Роскошаєва
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіянець Марши Іванів

Адреса заявителя Б-церківський окр. Сталішувська с. Роскошаєва

Назва її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Семіянець Зав. ЗАГС'ом
заявитель { _____ Реєстратор Г. Мити

155

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Тарасович Савович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церків район Ставишчан село Роскоши
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-церків район Ставишчан село Роскоши
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від шкарлатини 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 Васильович Мамай
- Адреса заявителя Б-церк. вул. в. р. с. Роскоши
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Мамай Зав. ЗАГС'ом
заявитель В. Мамай Реєстратор Т. Мамай

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Степанович Савкович
3. Якого полу Міжох 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківський район Славшанське село Роскошань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Славшанське село Роскошань
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українська 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від інфаркту мієкардіуму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Німа
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Павлович Андрушків
- Адреса заявителя Б-церківський округ. Славшанське р. с. Роскошань
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { Петро Степанович Зав. ЗАГС'ом
заявитель { за його вказівкою Реєстратор В. Мис

157

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „12“ дня листоп. міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаремар Сван Якимович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Т. Церк. район Ставищ. село Роскошия
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Т. Церківськ. район Ставищан. село Роскошия
як що в лікарні— назва її — або місто — вулиця — будинок № —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хотіць
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батьків
(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 запаминув мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаремар Яким Самелович
- Адреса заявителя с. Роскошия Ставищанського Т. Церківського
- Назви її №№ документів заява за ч. 56

Особливі уваги —

Підписи { Ковальчук Гаремар Зав. ЗАГС'ом Рижинський
заявитель { — Реєстратор —

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня лиш. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Космовит Микола Степанович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церк. округ район Вітовшиця село Роскоши
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-церк. округ район Вітовшиця село Роскоши
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лиш. міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн. 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття торо, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
(для дітей дол. 10рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Віг кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Космовит Степан Прокопович
- Адреса заявителя Б-церк. округ. Вітовшиця с.п.т. В. С. Роскоши
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Космовит а Зашиця
заявительів { Косм. Мичи
- Зав. ЗАГС'ом В. Кришанов
Реєстратор Л. Мичи

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 " дня лиш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашка Василь Вішчанович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-зурківск район Вітовш село Роскоши
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Б-зурківск район Вітовш село Роскоши
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лиш міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовоць
9. Національність Українська 10. Головне заняття Доч. Мелі Селми
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. Мелі Селми
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Занесений Мелі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сашка Митро Вішчанович
- Адреса заявителя Б-зур. окр. Віт. р. 6. Роскоши
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підписи { Митро Зав. ЗАГС'ом Роскоши
заявitelів { Мелі Реєстратор Мелі

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 ¹⁷ дня лишн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саша Борисівна Петровна Брмба Яковлевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черківск район Віталівка село Роскошахи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лишн міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. член сими
(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. член сими
(для дітей мол. 14 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борис Макарович Яковлев

Адреса заявителя Б-Чер. округ. Віталівка р. с. Роскошахи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Борис Зав. ЗАГС'ом Р. Рибичко
заявитель { _____ Реєстратор А. Мити

Спр. керв. кур. прозв. Мити
на руки Борис Яковлев Віталівка

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *22* дня *лиш* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скиба Самса Нікідрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11/11/26*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-церківська* район *Вейовиш* село *Роскош*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Б-церківська* район *Вейовиш* село *Роскош*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Кол. смер (ла): 1926 р. *лиш* міс. *22* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *на утриманні батька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. _____ місце в _____ числі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *на утриманні батька*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *сухотт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скиба Нікідрович Кришова*
- Адреса заявителя *Б-церк. окр. Вей. р. в. Роскош*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { *Скиба Нікідрович* Заяв. ЗАГС'ом
роскош. Мосінін Реєстратор *М. М. М.*

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томчаренко Авдоща Дмитровича
3. Якого полу чоловік. 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 Берківський район Ставишанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Берківський район Ставишанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 30 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття науниччани дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томчаренко Дмитро Степанович
- Адреса заявителя Берк. окр Ставиш. р. в. Роскоша
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { _____
заявитель { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манова Килиша Тапоновича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

5. Місце проживання { округа Б-черківський район Ставшуське село Госпашань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-черківський район Ставшуське село Госпашань
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Уточення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Відомості Ст. Районного архіву №1940 від 24/11/26

Особливі уваги

Підписи

заявитель

Записком. раси Мертвиц Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. Мий

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „2“ дня Верш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгашок Андрій Вікторович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/1 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківськ район Ставишчанськ село Роскоша
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ район Ставишчанськ село Роскоша
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верш міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від запалення мозків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неє.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгашок Віктор Васильович
- Адреса заявителя Б-церк. округ Став. р. с. Роскоша
- Назви її №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Васильович Зав. ЗАГС'ом Артурович
заявців { Мороз Реєстратор Митин

Запис про смерть № 64 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майтачева Наталекя
3. Якого полу жіноча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська рійон Ставищанський село Роскошної
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставищанський село Роскошної
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні своїх дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні дітей
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майтач Ринор Захарович

Адреса заявителя с. Роскошної Ставищанського р-ону.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { С. Майтач Зав. ЗАГС'ом Р. Ринор
заявитель { Реєстратор А. Шинь

Запис про смерть № 65 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

166

1. Час складення запису: 12 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роскошкіна Віра Александрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Городищенський район Ставищанське село
помершого (ої) { або місто Київ вулиця Арсенал будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Городищенський район Ставищанське село Роскошия
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ставищанська Радмежа
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність російська 10. Головне заняття не утримані батьком
(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 дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибкова Олена Михайлівна
- Адреса заявителя Роскошия Ставищанського Городищенського округу
- Назви її №№ документів довідка від 12/ІІІ-240 ч 767
- Особливі уваги —
- Підписи заявительів { Олена Рибкова
- Зав. ЗАГС'ом { Рибкова О.
- Реєстратор { Д. М.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Торжківська район Ставищанський село Роскош
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Торжківська район Ставищанський село Роскош
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зособлено
9. Національність Українець 10. Головне заняття коваль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті судити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Матвій Васильович

Адреса заявителя Роскош Ставищанського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи {

заявитель {

Шевченко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

М. Курченко
Г. Мещ

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашченко Варка
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церківська район Ставищанський село Роскошань
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Г. Церківська район Ставищанський село Роскошань
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття на утриманні дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми крґтами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні дітей
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті стґрости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгашук Іван Васильович
- Адреса заявителя С. Ставища Ставищанського Г. Церківського
- Назви її №№ документів забра за 267
- Особливі уваги —
- Підписи { Довгашук Зав. ЗАГС'ом Р. Мерило
заявитель { — Реєстратор Г. Мерило

Запис про смерть № 68 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибочка Василь Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецьк район Ставищан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецьк район Ставищан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибочка Ксентр Васильович
 Адреса заявителя с. Роскоша Ставищ. Чернівецьк
 Назви й №№ документів за № 33 за 268

Особливі уваги —
 Підписи заявительів { [Підпис]
 Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
 Реєстратор [Підпис]

169

Запис про смерть № 69 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Матвійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Городищенський район Ставища село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Городищенський район Ставища село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті поче 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Матвій Сергійович

Адреса заявителя с. Роскоша Ставищанського Городищенського

Назви й №№ документів за два зач 69

Особливі уваги —

Підписи заявительів { за нещучимого Зав. ЗАГС'ом —
Г. Коваленко Реєстратор —

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

1. Час складення запису: 17 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Насадюк Іван Степанович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/8 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-дурківський район Ставишчан село Роскошає
або місто вулиця будинок №
округа Б-дурківський район Ставишчан село Роскошає
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дійми

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утр. шк. в селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Насадюк Степан Михайлович

Адреса заявителя Б-дур. окр. Ст. р. с. Роскошає

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Насадюк Зав. ЗАГС'ом Журинов
Реєстратор Г. Шмиг

Запис про смерть № 71 (загальний)
№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

122

1. Час складення запису: „20“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вараша Степан Риторович
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 Роск. Черк. район Ставищан. село Роскошан.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецька район Ставищан. село Роскошан.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті голове 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вараша Ритора Михайловича
- Адреса заявителя Роскошан. Ставищанського району
- Назви й №№ документів заува за ч 71
- Особливі уваги —
- Підписи заявитель Вараша М. Марченко Зав. ЗАГС'ом Жуковський
- Реєстратор М. М.

Запис про смерть № *72* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *2* " дня *Жовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарбашокова Одарка Мосієвич*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-дзержівська* район *Сітківський* село *Роскоша*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Б-дзержівська* район *Сітківський* село *Роскоша*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Жовтня* міс. *2* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *швейцарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
(для дітей мол. 10 років у п. 10)
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *жінка*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косурько Антон Антимович*
- Адреса заявителя *Б-дзерж. окр. Сітківщинської с Роскоша*
- Назви її №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підписи { *Косурько* Зав. ЗАГС'ом
заявитель { *А. М.* Реєстратор

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Новиши міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Нацес Олександр Ситинович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-чурків район Сітавиша село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Новиши міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська. Головне заняття дом. м. на утр. бабця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нацес Ситинович Табрисович

Адреса заявителя Б-чур. окр. Сіт. р. с. Роскошіві

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявитель Нацес Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

175

1. Час складення запису: 16 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарбар Андрій Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/0

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківський район Ситавишанське село Роскошань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 15 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарбар Олександр Якович

Адреса заявителя Б-церківська вул. Ситавишань р. с. Роскошань

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Сарбар Зав. ЗАГС'ом Дімуров

Реєстратор Дімуров

Запис про смерть № 75 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

126

1. Час складення запису: 4^{го} дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бащенко Майра Степановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Серківський район Ставшацького село Роскошма
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Серківський район Ставшацького село Роскошма
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття кшибаротка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козлярка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті він хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарембова Сидір Федорович
- Адреса заявителя Б. Серк. окр. Ставшацького р. с. Роскошма
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Зарембова «за неї» Зав. ЗАГС'ом А. Киричов
заявитель { Роскошма Реєстратор М. Миса

Запис про смерть № 76 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостішино Огарка Михайловича
3. Якого полу чоловік 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 Березівка район Ставищан село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Березівка район Ставищан село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її домаша
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаше господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. член. зять
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від головного кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мостішич Антрей Михайлович
- Адреса заявителя Роскоша Ставищанського р. Березівка
- Назви й №№ документів Замовля за 776
- Особливі уваги _____
- Підписи { Мостішич
заявитель {
- Зав. ЗАГС'ом Джуринський
Реєстратор В. М. М.

Запис про смерть № 77 (загальний)
№ 37 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дістяр Марія Рогова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Зерківськ район Ставишанск село Роскоша
або місто --- вулиця --- будинок № ---

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Зерківськ район Ставишанск село Роскоша
або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні — назва її ---

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття ріборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова

12. Причина смерті від старості Літ 13. Чи не є записаний немає
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дістяр Рогов Іванович
Адреса заявителя Б-Зер. озр. сіль. с. Роскоша

Назви й №№ документів ---
Особливі уваги ---

Підписи заявительів { Дістяр Зав. ЗАГС'ом Рогов
Реєстратор ---

Зав. ЗАГС'ом № 34
Рогов Іванович

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

179

1. Час складення запису: „14“ дня Метта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гараня Іван Іванович
 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 2 і місяць ХІ її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківська район Сітківщина село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
 6. Місце де помер (ла) { _____
_____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 ХІ міс. „—“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
 9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
 12. Причина смерті слабкість здоров'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гараня Іван Іванович
Адреса заявителя Біцерківської окр. Сітківщина р. е. Роскоша
Назви її №№ документів змова зач 78

Особливі уваги _____
Підписи { М. Гараня Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Куринько

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Озеров. Велик Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Чуківський район Старошанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чуківський район Старошанське село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хочиня
9. Національність росіяни 10. Головне заняття чорноробочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мод 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті від простуды 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неє
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Озерова Устиня Васильовича
- Адреса заявителя Б-Чук. округ. Старошанський р. с. Роскоша
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Озерова Устиня Зав. ЗАГС'ом
заявитель { За мене Устиня рос. Озерова Реєстратор В. Курилов

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня Містопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Марії Макаренківської

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 17 місяць 10 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківська район Ситавишчанський село Роскошанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Б-церківська район Ситавишчанський село Роскошанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

6. Коли помер (ла): 1926 р. Містопад міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота
на утриманні матері з сиротодарства

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота
на утриманні матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Демко

Адреса заявителя Б-цер. округ. Ситавишчанського с. Роскошанське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Микола Д. Зав. ЗАГС'ом Джуринський

заявитель { _____ Реєстратор В. Мико

Найкраще пошуку перекладач керувати на утриманні матері з сиротодарства; на утриманні матері з сиротодарства. Далеко від сиротодарства.

181

Запис про смерть № 81 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

182

1. Час складення запису: „18“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скидова Авдоття Архиповна
3. Якого полу жінка 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 Фіцерівський район Ставищан село Роскошан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____
_____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 14 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член. Семі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті параліч загибли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скида Архип Кирилович
- Адреса заявителя Роскошан Ставищан Фіцерівської
- Назви й №№ документів замова зачету
- Особливі уваги _____
- Підписи { Петровський Зав. ЗАГС'ом
заявитель { за цей розпис. Червоний Реєстратор Петровський

183

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Листопа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Візнюк Леопа Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківська район Ставиш село Рокоши
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): 1926 р. Листопа міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Сиротити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Візнюк Мотря Миколайовна
Адреса заявителя Рокоши Ставиш. Біцерківська
Назви й №№ документів Завдя зач 82

Особливі уваги _____
Підписи { Візнюк Мотря Миколайовна Зав. ЗАГС'ом
Савел Леонович Реєстратор

Запис про смерть № 83 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

184

1. Час складення запису: „23“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Знаєнко Іван Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Зурківська район Ситавицка село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Зурківська район Ситавицка село Роскоша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вршн міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
дом. члени сім'ї
(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. члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Знаєнко Параска

Адреса заявителя Б-Зур. округ. Ситав. р. в Роскоші

Назви й №№ документів ЧЗП 89/18/111 Ситавицка Районраді

Особливі уваги _____

Підписи { За неписаного Зав. ЗАГС'ом Джуринський
заявитель Меркель Реєстратор Т. М.

Написавши цю форму "хлібороб" в районі Ситавицка району

Запис про смерть № 84 (загальний)
№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

185

Надмісячному гербовому жетону
Роскоши

1. Час складення запису: „24“ дня Мет міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Михайло Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківський район Ставиш село Роскоши
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): 1926 р. Мет міс. 23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Володимир Михайлович

Адреса заявителя Роскоши Ставиш Біцерківський

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів { Владимир Коваленко зав. ЗАГС'ом
А. М. М. Реєстратор

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

186

1. Час складення запису: „26“ дня Мертвонад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Юхимів Сидорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-дурківський район Вітавишчанське село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-дурківський район Вітавишчанське село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мертвонад міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Карло Сидимович

Адреса заявителя Б-дур. окр. Вітавишчанський р. с Роскоша

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи {
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Р. Киричов
Реєстратор В. М. М.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 " Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мішик Андрій Даміанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківська район Ставишчанський село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківська район Ставишчанський село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Українець 10. Головне заняття власний утриманий батівець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власний батівець
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вір при судзі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мішик Даміан Чесів
- Адреса заявителя Б-цер. окр Став. р. с. Роскоша
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { заявитель { —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „2“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдига Дмитро Митодович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 1/2 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-дзержинська район Сівашичанський село Роскошине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-дзержинська район Сівашичанський село Роскошине
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття На утриманні батька військ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) кавалера
12. Причина смерті вигинання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неє.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурдига Митодович Маркович
- Адреса заявителя Б-дзержинський округ Сівашичанського р-ну Роскошине
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Бурдига
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом Джуринський
Реєстратор Джуринський

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

189

1. Час складення запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скнба Оксана Василівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 2 і народження

5. Місце проживання { округа Ю-Зуржів район Сшави село Роскоша
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): 1926 р. Серпня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті сід прасання 13. Чи не є записаний моєю

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

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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { В. Скнба Зав. ЗАГС'ом

заявтелів { Реєстратор

Запис про смерть № 89 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня зрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Креукова Авдота Миттадрова
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 — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бізерівської ріййон Ставишан село Роскоши
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): 1926 р. зрудня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домого господаря
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Креук Адам Петрович
- Адреса заявителя Роскоши Ставишанск. Бізерівськ.
- Назви її №№ документів заява за ч 89
- Особливі уваги —
- Підписи { А. Креук Зав. ЗАГС'ом Джуринський
заявитель { Реєстратор В. М. М.

191

Запис про смерть № 90 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Островський Іван Аврамович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Точерівський район Ставиш село Рокшани
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): 1926 р. грудня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10) хазяїн
12. Причина смерті від судорог 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Рокшани Ставишан Точерівський

Назви й №№ документів Задва зач 90

Особливі уваги

Підписи заявительів { А. Островський

Зав. ЗАГС'ом Джуринський
Реєстратор Джуринський

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киршичкова Ганна Євгенівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) збронів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Т. Церківська рійон Ставищенський село Госкошари
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її Ставищенська Радлікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг рахтв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киршичов Марк Євгенович
Адреса заявителя С. Госкошари Ставищенського Т. Церківського
Назви й №№ документів заява за 2 91

Особливі уваги _____

Підписи { Мандуш Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Т. М. М.

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосітак Марома Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/хт 26/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-церківск район Сітківчанск село Роскошан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківск район Сітківчанск село Роскошан
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття На утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується) дідобаб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Акушер батька
12. Причина смерті від слабости заороси 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосітак Миколай
- Адреса заявителя Б-цер. окр. Сітківчан. Район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Миколай Мосітак

Зав. ЗАГС'ом Оржирівський

Реєстратор Миколай

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня журдн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремба Саміло Михайлович
3. Якого полу чолов 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 БЦерківський район Ставищан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа БЦерківський район Ставищан село Роскоша
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні— назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. журдн міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Українець 10. Головне заняття літбур
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Судом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заремба Михайл Мечинрович
- Адреса заявителя с Роскоша Ставищанського БЦерківського
- Назви й №№ документів Замов за 23
- Особливі уваги —

Підписи {
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом {
Реєстратор {

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " дня грудня ¹⁹²⁶ 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зашко Медоха Павловича

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Червок район Славичан село Роскош
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

{ округа Бучацька район Сивавишан село Роскош

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття допомогаючий член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байко Микито Митровича

Адреса заявителя с. Роскош Славич. Б-Черк.

Назви й №№ документів Славичанської лікарні від 31/12

Особливі уваги —

Підписи { Байко Микито, а за нею
меншого респітанта Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Б. Обілля Реєстратор

1926 р. грудня 31. Висхідний реєстраційний листок

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудинко Степан Риндів

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

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

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

{ округа Б. Церковьск район Славинь село Славинськ
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 5 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Мислительськ

(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 молодших од 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті Протуберанс 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудинко Риндів Петрів

Адреса заявителя Славинськ

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги Влітськ видано від ЦРДаніс тіла Землі

Підписи { Рудинко Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { _____ Реєстратор Мир

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гашинів сільраді (виконк.)
Славчанська району Б. Церківської округи

2
170
Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лібною чоловіків № 1 за лібною жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Січня міс. 1926 р. С. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кочеріа Анна Семенова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Червень II народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Славчанська село Гашинівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церківська район Славчанська село Гашинівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Протифа 13. Чи не є записаний Ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасівна Анна Рина
- Адреса заявителя С. Гашинівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Винесено відомо дит пред оін тата Землі
- Підписи { С. Тарасівна Зав. ЗАГС'ом Тарасівна
заявитель { Реєстратор Мере

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Срагичев сільраді (виконк.)
Гавишанська району Б. Црнотів округи

3
книга №.....
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за літкою чоловіків № 9 за літкою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашук Авдоха Кувшанова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Црнотівська район Гавишанська село Срагичевинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Црнотівська район Гавишанська село Срагичевинь
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Староста
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашук Ант Демидів
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Висше видана для преданія моєму землі
- Підписи { Томашук Зав. ЗАГС'ом Демидів
заявитель { Реєстратор Митя

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алекієвнн Людвиг Степанів
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Червень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Буркосток район Славинський село Славинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Буркосток район Славинський село Славинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одвдана
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 Кривотуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алекієвнн Степан Петрів
- Адреса заявителя Славинський
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Витисс відомості про родинну лінійку
- Підписи { заявитель Алекієвнн Зав. ЗАГС'ом Давидов
Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складення запису: „17“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласковська Німфа Василівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Мов її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церквськ район Славинськ село Славинськ
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Б. Церквськ район Славинськ село Славинськ
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Кривотіла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ласковський Василь Миколайович
- Адреса заявителя С. Станиславський
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Виття видана для поховання тіла
- Підписи { Власківський Зав. ЗАГС'ом Власківський
заявитель { Реєстратор Меню

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за числом чоловіків № 4 за числом жінок

1. Час складення запису: „7“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Снічер Іларів Іванна

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 169 д

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопад народження.

5. Місце проживання { округа Б. Церетівська район Савишань село Співіснєвське

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

{ округа Б. Церетівська район Савишань село Співіснєвське

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Снічер Іван Кирич

Адреса заявителя Співіснєвське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Виття вадано для поховання тіла

Підписи { Снічер Зав. ЗАГС'ом Кирич

заявитель { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Отоні Савчу сільраді (виконк.)
Отоні Савчу району Б. Церетів округи

195
Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлака Ганна Євдочинівна

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

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

5. Місце проживання { округа Біло-Церетівка район Отоні Савчу село Отоні Савчу
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хаткободство
(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 Хворіло на кр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлака Євдочині Курчат

Адреса заявителя с. Отоні Савчу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Витие видано для поховання тіла

Підписи { Бурлаки Євдочині Зав. ЗАГС'ом Курчат

заявitelів { Реєстратор С. Мадимович

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 11 " дня Берегів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Іван Явдокимов

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

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

5. Місце проживання { округа Брегове район Совинь село Самішови
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Брегове район Совинь село Самішови
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берегів міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Одрина

Адреса заявителя с. Самішови

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виття видамо для поховання тіла

Підписи { Поліщук Одрина Зав. ЗАГС'ом Даниш

заявительів { Медв Реєстратор Медв

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Ставищен району Б. Церків округи

9
149
Книга №
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: „17“ дня берез міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Віктор Максимів
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 рик
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Біло-Церківська район Ставищенський село Станіславка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставищенський село Сидорівська
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбарт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казнін
(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 Семенко Модоско Малимонова
Адреса заявителя с. Станіславка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Витте видамо для поховання тіла

Підписи { Модоско Семенко Малимонов Зав. ЗАГС'ом Модоско
заявительів { Модоско Малимонов Реєстратор Модоско

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Рвтух Василь
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церк район Стоїшево село Стоїшево
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк район Стоїшево село Стоїшево
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 18 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх отримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті нарок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Рвтух Василь
- Адреса заявителя с. Стоїшево
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витяг видано для поховання тіла
- Підписи { М. Ширяк Зав. ЗАГС'ом Морозова
заявитель { Реєстратор Морозова

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галишав сільраді (виконк.)
Говиш району Б.Цест округи

149
//
Книга № 6
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: „11“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левоніа Замислівна Кожанова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада народження

5. Місце проживання { округа Б.Цест район Говиш село Галишав
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття мотористка
(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 смерть на рідимість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левоніа Антонівна Машини

Адреса заявителя С. Машини

Назви й №№ документів

Особливі уваги Витис видано для похоронних цілей

Підписи { Н. Архив Зав. ЗАГС'ом Н. Скорич
заявитель { Реєстратор М. Філіпів

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабзар Ніна Сахар
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Березня народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Стопівцянський село Стопівське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Стопівцянський село Стопівське
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українці 10. Головне заняття Клібородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клібар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Аварія нагородна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабзар Сак Семен
- Адреса заявителя с. Стопівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видано для похоронної місії
- Підписи { С. Кабар Зав. ЗАГС'ом Могорини
заявитель { Реєстратор Д. Могорини

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складення запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлака Степан Кирилович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс. 12 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік /1926/ і місяць Січня народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церетівка район Ставищенський село Ставищенське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церетівка район Ставищенський село Ставищенське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Керезня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кладовище
(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 Хвороба народилася 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлака Кирило Павлович
- Адреса заявителя с. Ставищенське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Виття видано для поховання тіла
- Підписи { Бурлака К Зав. ЗАГС'ом Тарасевич
заявитель { Реєстратор Нортмівська

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

1. Час. складення запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухий Василь Якович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучацька район Стовбушин село Станіславчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бучацька район Стовбушин село Станіславчик
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кордонська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хворий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухий Якович
- Адреса заявителя с. Станіславчик
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видамо над похорошенням тіла
- Підписи { Ив. Сухой Зав. ЗАГС'ом Кордонська
заявитель { Реєстратор Моршинська

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартир Дмитро Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Бучинська район Стовпичеськ село Стойське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бучинська район Стовпичеськ село Стойське
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітином
9. Національність Українець 10. Головне заняття листова
(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 хворі народилося 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартир Степан Іванович
- Адреса заявителя с. Стойське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видаю для похоронення тіла
- Підписи { Степан Мартир Зав. ЗАГС'ом Моршинський
заявитель { Реєстратор Моршинський

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „18“ дня Квіту міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крикун Іван Артемов
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) оден рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чертвська район Ставишом село Стаїслова
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чертвська район Ставишом село Стаїслова
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіту міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Книгарство
(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 Хвороба на скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крикун Іван Рихартов
- Адреса заявителя с. Стаїслова
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги Витяє видана для похоронної місії
- Підписи { А. Крикун Зав. ЗАГС'ом А. Голубин
заявитель { Реєстратор Б. Голубин

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стоїслова сільраді (виконк.)
Сіювцях району Б.Цурів округи

12
185
Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Дмитро Спиридович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б.Цурівська район Сіювцях село Стоїслова
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б.Цурівська район Сіювцях село Сіювцях
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діючий
9. Національність Україн 10. Головне заняття Книдарство
(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 хворіло на коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчан Спиридон Давидич
- Адреса заявителя с. Стоїслова
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видамо для похоронення тіла
- Підписи { Мовчан Зав. ЗАГС'ом Александрів
заявитель { Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзар Василь Васильович
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 11 її народження. 1 дитина
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Цербин район Стойковому село Сейовиш
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Цербин район Стойковому село Сейовиш
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ландаров сіль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзар Василь Васильович
- Адреса заявителя с. Стойковому
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видамо для поховання тіла
- Підписи заявительів { Кобзар В. Зав. ЗАГС'ом Кобзар
Реєстратор Мартинівський

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логоріс Веронія
3. Якого полу ми 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Сіоніславська село Сіоніславка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район Сіоніславська село Сіоніславка
{ або місто Білоцерківська округа будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дачою. Гостя.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Старість і одишка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логоріс Лавро Миколай
- Адреса заявителя Сіоніславка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витіє видано для поховання тіла
- Підписи { Лавро Логоріс Зав. ЗАГС'ом Лавро
заявительів { Реєстратор Мартинівський

20
188

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

1. Час складення запису: „17“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Камісират Михайль
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б.Цербська район Сіовишася село Сіовишася
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б.Цербська район Сіовишася село Сіовишася
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колдир
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колдир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лідик Кирило Іванов
- Адреса заявителя Сіовишася
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття виданою для поховання тіла
- Підписи { К. Руденко Зав. ЗАГС'ом Могучий
заявитель { Реєстратор Маринишівський

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Ольга Ригорова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Листо 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Біцербська район Сіювцях село Сіювцях
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Біцербська район Сіювцях село Сіювцях
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вийшло
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Хворе на діоганоз 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Ригор Іванович
- Адреса заявителя Сіювцях
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витяг видамо для поховання тіла
- Підписи { Г. Коваль Зав. ЗАГС'ом Мощен
заявитель { Реєстратор Мартинович

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Віктор Яковів
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Серпня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церковська район Сїавицяска село Стоїславши
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церковська район Сїавицяска село Стоїславши
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітином
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті помира від кохачу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Яків Степанів
- Адреса заявителя С. Стоїславши
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витче видамо Тая по коронній тіл
- Підписи { Швець Яків Зав. ЗАГС'ом Швець
заявительів { Реєстратор Міхайлівський

23
1926

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стоїслав сільраді (виконк.)
Ставишча району Біцерн округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ціцар Степан Артемешів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Біло-Церн район Ставишча село Сіоїслав
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Біцернське район Ставишча село Сіоїслав
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття карбородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карбород
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті помер від водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ціцар Артемешів Салів
- Адреса заявителя С. Стоїслав
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття видано таж по карбородству тіла
- Підписи { Ціцар Артемешів / шер / Зав. ЗАГС'ом Шер
заявительів { Салів Реєстратор Мартинович
Могорієв

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрович Лавла
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Вересня - 69 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківськ район Стовпшанськ село Станіславчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківськ район Стовпшанськ село Станіславчик
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Куривадик 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуртовенко Марго Модисовна
- Адреса заявителя р. Станіславчик
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витис видано для похоронних витрат.
- Підписи { Гуртовенко Марго /мечр/ Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Олена Лавла Реєстратор Мартинівська

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драморецький Іван Назарів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Сіавишуванське село Станіславське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Сіавишуванське село Станіславське
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дийина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмдоробота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кмдоробота
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті Криві внаслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драморецький Назар Бенедік
- Адреса заявителя С. Станіславське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Винне видати цей потрошений запис
- Підписи { І. Драморєцький Зав. ЗАГС'ом Кочуби
заявитель { Реєстратор Маринівський

26
1926

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сташиславській сільраді (виконк.)
Стовишувська району Бучинська округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучий Василь Костя

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/12 1926 р.

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Стовишувський село Сташиславське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Біло-Церківська район Сівошувський село Сівошлавське
{ або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Диймею

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

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

12. Причина смерті хворі на діабет 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сучий Костя Олійович

Адреса заявителя С. Сташилавське

Назви й №№ документів

Особливі уваги Внутре видаю для поховання Антону

Підписи { Сучий Зав. ЗАГС'ом Кочубей

заявительів { Сучий Реєстратор Мартишівський

*Винесено
до
документів*

27
1926

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стойковській сільраді (виконк.)
Сіавишань району Б-Церквин округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „8“ дня Мовчиз міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славінський Віктор Ксавер
- Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 11 Вересня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 18 її народження.
- Місце проживання { округа Б-Церквин район Сіавишань село Сіаніславин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б-Церквин район Сіавишань село Сіаніславин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Мовчиз міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитини
- Національність Українець 10. Головне заняття Мовчиз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мовчиз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Вона народилась 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Славінський Ксавер

Адреса заявителя С. Стоїславин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Славінський Ксавер Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Мовчиз Реєстратор Мартишівський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Ставищанському району Біцерківська округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „14“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крижун Степан Якович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 11 жовтня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Біцерківська район Ставищанський село Станіславчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Ставищанський село Станіславчик
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижун Яків Ількович
- Адреса заявителя с. Станіславчик
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Виття Степана для поховання тіла
- Підписи { Крижун Яків Ількович, що
сього по його квіт. расно,
Поговірський Зав. ЗАГС'ом Мороз
Реєстратор Мартинович

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Мовія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобкунова Марія Никандрова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 7 Мовія
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківська район Ставишанський село Стоїславка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Ставишанський село Стоїславка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовія міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матері
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хворі на діабет 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобку Никандр Антонович
- Адреса заявителя с. Стоїславка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Витис від ано для поховання тіла
- Підписи { Никандр Бобку Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Мартина Бобку Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіанісловській сільраді (виконк.)

Сіавишань району Бучувська округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „23“ дня Товбу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логорішій Петро Юхимів

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 1926 і місяць І її народження.

5. Місце проживання { округа Бучувська район Сіавишань село Сіанісловська
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Бучувська район Сіавишань село Сіанісловська
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Товбу міс. 22 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Сім'яна

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

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

12. Причина смерті Через кривавість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логорішій Юхим Михайлів

Адреса заявителя С. Сіанісловська

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виття відати для похоронних виття

Підписи { Юхим Логорішій Зав. ЗАГС'ом Молоцький

заявительів { Реєстратор С. Гітшинський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ставишанській сільраді (виконк.)
Ставишанськ району Б. Церківська округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „24“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Василь Митрофанович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року тобто 7.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Ставишанський село Ставишани
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставишанський село Ставишани
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружини
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття лишбач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лишбач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Хвороби на нирках 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Митрофан Марков

Адреса заявителя с. Ставишани

Назви й №№ документів

Особливі уваги Винес видана дія похоронця тіла

Підписи заявительів { Митрофан Марченко

Зав. ЗАГС'ом Шуц
Реєстратор Мартинович

Виття Вугор
13/12-9-26
Колонія місто

32
200

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіовиславській сільраді (виконк.)
Сіовишуща району Б-Церквеса округи

Книга №
за 1926.....р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня Листопада міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейнсько Марія Павлова

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Церквеса район Сіовишуща село Сіовиславське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церквеса район Сіовишуща село Сіовиславське
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейнський Микита Степан

Адреса заявителя с. Сіовиславське

Назви й №№ документів

Особливі уваги Розпис смерті мені Завдане в Дому

Підписи { М. Гейнський Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Марія Павлова Реєстратор

Замість вказати
число по французькій
місяці

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стаїсловській сільраді (виконк.)

Сїавишчанська району Біцерківська округи

Книга №.....

за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складення запису: „18“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Павло Степанів

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Сїавишчанський село Стаїсловка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітима

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

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

12. Причина смерті КВР 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Степан Хведорів

Адреса заявителя с. Стаїсловка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підписи { Руденко Степан Зав. ЗАГС'ом Бончук
заявитель { Реєстратор Марія Шибан

Кордон
визначити
можливо
визначити
визначити

34
201

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стаїславській сільраді (виконк.)
Славчанській району Б. Церківській округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логоріний Микола Якович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 31 жовтня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Т її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церківська район Славчанський село Стаїславське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Славчанський село Стаїславське
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Українець 10. Головне заняття Кмісар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кмісар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті хворе народилося 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логоріний Яков Матвій
- Адреса заявителя с. Стаїславське
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи
заявитель

Логоріний

Зав. ЗАГС'ом

Логоріний

Реєстратор

Мартинівська

Державна Вишня
Дитина в 9 год / все -
сирітчані / дитя похоро -
нська / тіло

35
205

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ставишанська району Б.Церківська округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „22“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрошарський Назар Назарів
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 21 листопада
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Б.Церківська район Сівишанський село Сівишанське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б.Церківська район Ставишанський село Станіславське
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття м.б.арм.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.б.арм.
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10)
12. Причина смерті небезпека народився „жовтий“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрошарський Назар Бенедикт

Адреса заявителя с. Сівишанське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Дрошарський
заявитель { Михайло

Зав. ЗАГС'ом Левченко
Рєєстратор Маринівський

Витиєв
Відомо
для похоронної
місії в день
супроводу 1926 р.

36
204

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Сіавишівській сільраді (виконк.)
Сіавишівській району Біцерівського округу

Книга №
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „27“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрикун Степан Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 рік - 10/11

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

5. Місце проживання { округа Біцерівська район Сіавишівський село Сіавишівське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрикун Іван Маркович

Адреса заявителя с. Сіавишівське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Іван Хрикун

Зав. ЗАГС'ом Гончар
Реєстратор Марія

перелік
випитих вигадок
в день проведення

37
208

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Стависькавській сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Стависькавський району Билецького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „27“ дня Лютого, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Михайло Миколай

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Билецького район Стависькавський село Стависькавське або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття кмісар

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

12. Причина смерти від зомління 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Михайло Михайлович

Адреса заявителя с. Стависькавське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Олійник Михайло / пен. / а за цього речі саєд. / Юрій Маркв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Марія Миколаївна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стаїславській сільраді (виконк.)
Ставищанському району Б. Церківському округу

Книга №
за 1926 р.

38
206

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луца Олександр

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 16 Серпня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Ставищанський село Стаїславка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луца Олександра Ланосова

Адреса заявителя с. Стаїславка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Луца Олександр / с. Стаїславка Зав. ЗАГС'ом Почува
Довжів Реєстратор Мартинівський

Витиски Ви
послав для пок
даних реєстрації

Виття
виправно
потрошено

39
204

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стоїславській сільраді (виконк.)
Сіавишувському району Б-Церквіського округу

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лясківський Іван Ригорів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церквіська район Стоїславський село Стоїславчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церквіська район Сіавишувський село Босідка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття м. боробство
(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 Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лясківський Андрій Іванович
Адреса заявителя с. Стоїславчик

Назви її №№ документів
Особливі уваги
Підписи { Лясківський Андрій Іванович Зав. ЗАГС'ом Михайло
заявитель { М. Лещинський Реєстратор Михайло

Виття в
районі Сіавиш
району Б. Чернівецької
округи

49
208

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)

Сіавишанського району Б. Чернівецької округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня Урудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совіцька Мотій Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чернівецька район Сіавишанський село Сіавишанське
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Зомучений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Совіцький Митрофан Давидов

Адреса заявителя С. Сіавишанське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Радченко Микола

Зав. ЗАГС'ом Митрофан
Реєстратор Митрофан

Актис
Актис
Актис

41
209

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стаїславській сільраді (виконк.)
Стаїславському району Б. Церківській округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 20 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Катерина Яковлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 ж.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Стаїславський село Стаїславши
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Стаїславський село Стаїславши
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні - назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівки

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Яковл Михайлович

Адреса заявителя с. Стаїславши

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Кравець Яковл Михайлович Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Михайло Іванович Реєстратор

Витис
Аналіз
похоронних тил

1/2
212

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)

Сіавицянська району Б.Церківської округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гущий Іван Олійник

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Березень 11

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

5. Місце проживання { округа Б.Церківська район Сіавицянський село Станіславчик помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Км. Вироб ситва (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 смерти від кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гущий Олійник Олексій

Адреса заявителя с. Станіславчик

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявитель { Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Марія Іванівна

Витис
Ангана дит
похоронний міка

43
211

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стеніславській сільраді (виконк.)
Ставишанька району Б.Церківська округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 30 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- Час складення запису: „22“ дня Урудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сніцар Микола Дмитрович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 17 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б.Церківська рійон Ставишанька село Сейстлавське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Б.Церківська район Ставишанька село Стеніславське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. 21 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Витина
- Національність Українець 10. Головне заняття Медвоборость
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вог невідомий Увдорость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сніцар Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя с. Стеніславське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Ф. Сніцар
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Кочуба
Реєстратор Мартинівський

Вписано в книгу по числу місяців

*44
2124*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Сіавишань району Білоцерківського округу

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенченко Любо Вікторовна
- Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Червень 14
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Церківський район Сіавишань село Сіавишань
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Біло-Церківський район Сіавишань село Сіавишань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діти
- Національність Українець 10. Головне заняття Не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті внутрішній хвороба хронічна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзар Сава Маміонів

Адреса заявителя С. Сіавишань

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Сава Кобзар
заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Марія Шевченко

Виття
визначено дату
похоронного тила

45
240

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стависьлавській сільраді (виконк.)
Стависьлавському району Біцерківській округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „26“ дня Чудия міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Іван Оксент
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 11/11
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.
- Місце проживання { округа Біцерківська район Стависьлавський село Стайсьлавчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Стависьлавський село Стайсьлавчик
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні— назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Чудия міс. 25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітима
- Національність Українець 10. Головне заняття меліораторська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Оксент Михайлович
- Адреса заявителя с. Стайсьлавчик
- Назва й №№ документів
- Особливі уваги

Підписи { Олійник
заявительів

Зав. ЗАГС'ом Мухомор
Реєстратор Мерітін

Витис
Судано Ак
можна для пох
вониши тий

1/1
214

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Стаїславській сільраді (виконк.)

Книга № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ставищанський району Біцерківський округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня Урудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласиця Івгар Лавр'є

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська рійон Сїсващанський село Сїсващань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Км. Виробч.
(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 вмер вту пору 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ласиця Лавр Івгар'є

Адреса заявителя с. Стаїславськ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ласиця Лавр Івгар'є Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { Ласиця Лавр Івгар'є Реєстратор _____

Зробити вуга-
но дал по коду-
ниш міста

215
47

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стаїславській сільраді (виконк.)
Сїавицянському району Б. Церківської округи

Книга №
за 192. 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складення запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семченко Гата Овїянова
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня народження.
- Місце проживання { округа Б. Церківська район Ставицянський село Стаїславичи
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Ставицянський село Сїавицян
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Людоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чїїми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті вгд невідомої любої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семченко Овїяна Максимов
- Адреса заявителя с. Стаїславичи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Уладис Семченко Зав. ЗАГС'ом Коваленко
заявитель { Реєстратор Мартинівський

Вид привласн. т.м.м. з.м.м.

У.С.Р.Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлецькій сільраді (виконк.)
Ставишан. району Б. Церк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня Синьд міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димченко Василь Ананасів.

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церк. район Ставиш. село Світлецькі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Ставиш. село Світлецькі
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Синьд міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українськ. 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 виг. захворювання легкі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димченко Ананас Імнірович.

Адреса заявителя С. Світлецькі Ставиш. р. Б. Церк. окр.

Назви й №№ документів Зав. № 75 6/8

Особливі уваги

Підписи { О. Мешков
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня Сичев міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каштанова Петро Іванович.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926, 0. 4/11.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Св. Церк. район Станіслав село Світлицьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Св. Церк. район Станіслав село Світлицьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Сичев міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
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 мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгн. емаокровення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каштанова Іван Іванович.
- Адреса заявителя С. Світлиць Станіслав. р. Білоцерк. окр.
Зав. 72 0/9.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підписи { Каштанова
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Каштанов
Реєстратор Каштанов

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Сичня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамісенко Алексей Яковлевич.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/1/1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк. район Ставиш. село Світослав.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Ставиш. село Світослав.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Сичня міс. 22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
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 мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті в.д. крив. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамісенко Яковлев Андрейч.
- Адреса заявителя С. Світослав. Ставишан району Б. Церк. окр.
- Назви й №№ документів зайва 72 6/17.
- Особливі уваги _____

Підписи { Мамісенко Яковлев
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 25 " дня Синьд міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Давид Мешитъ.
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 { округа Б. Фурт район Станіш село Сітненки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Фурт район Станіш село Сітненки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Синьд міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українська. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Далеко в м.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Вд краєту м. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Мешит Федоръ.
- Адреса заявителя С. Сітненки Станіш. р. Б. Фурт окр.
- Назви й №№ документів Заявка 356/9
- Особливі уваги _____
- Підписи { Мінісаний за Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { А. Кузов Реєстратор В. М. М.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Листопа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каштанова Василь Іванович.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черн. район Ставишин село Світлицьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черн. район Ставишин село Світлицьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопа міс. 1 „ _____ “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відмінен
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від самогубства 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каштанова Іван Трохимович.
- Адреса заявителя С. Світлицьке Ставишин. р. Б. Черн. Округ.
- Назви й №№ документів Земля ділячка

Особливі уваги _____

Підписи { Каштанова Іван
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. В. В. В. В.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітешині сільраді (виконк.)
Старшину району Б. Чурт. округи

634
Книга № 1
за 1926 р.

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

- Час складення запису: „8“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розенкович Віктор Іванович.
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чурт. район Старшину село Смітешини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б. Чурт. район Старшину село Смітешини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. 7 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вонасн. чл. с-ми.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті результат есрудч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розенкович Іван Іванович.
- Адреса заявителя С. Смітешини Старшину району Б. Чурт. окр.
- Назви й №№ документів завода 22438.
- Особливі уваги _____
- Підписи { Моншицька Зав. ЗАГС'ом _____
- заявитель { _____ Реєстратор Розенкович

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Листопа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ташенко Надька Павлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11 25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черк. район Ставиш село Світнен
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Б. Черк. район Ставиш село Світнен
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. 24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українці 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від цукрового 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ташенко Павло Кузьмич.
- Адреса заявителя с. Світнен Ставишан. р-он Б. Черк. окр.
- Назви й №№ документів заява 6/42

Особливі уваги

Підписи { Гавришук
заявитель

Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Віт

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крунатіуцький Ригер Василь
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11/26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Урт район Ставиш село Смітки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Урт район Ставиш село Смітки
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. 15 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 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 Водна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крунатіуцький Василь Антон

Адреса заявителя С. Смітки Ставиш р. Б. Урт окр.

Назви й №№ документів заява 2-6/43

Особливі уваги —

Підписи { Крунатіуцький
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Витице видемо в селі передній місяць 1926 року
землі.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітці сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черт. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешоток Оксана Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черт. район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 2 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Витице

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

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

Адреса заявителя С. Смітці Ставиш району на Б. Черт.

Назви й №№ документів Завва 7° 6/47

Особливі уваги _____

Підписи { Кешоток Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Іван Іванович Реєстратор Іван Іванович

Виття виведено для видавництва місцевої влади.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світязькій сільраді (виконк.)
Ставишан району Б. Церк. округи

Книга № 1 225
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складення запису: „6“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кармило Маріяна Косітченко
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5, 10, 26.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церк. район Ставиш село Світязь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район Ставиш село Світязь
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. III міс. 5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від хвороби кірки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кармило Косітченко Кем'як

Адреса заявителя С. Світязь Ставишан. р. Б. Церк. окр.

Назви й №№ документів Звідка 22652

Особливі уваги

Підписи { М. Кем'як Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Реєстратор В. В. В.

Витяє видана ФМД уродили з тією землею.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Чорт. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: 11 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашеник Дмитро Дмитрович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/11 1928 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Б. Чорт. район Ставиш село Світлицьке
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б. Чорт. район Ставиш село Світлицьке
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець. 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 вод маразм нара 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашеник Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя С. Світлицьке Ставиш району Б. Чорт.

Назви й №№ документів Завве № 655

Особливі уваги

Підписи { Кашеник

заявитель {

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Винше видана для предання тіла землі.

243

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітешині сільраді (виконк.)
Ставиш. району Б. Фурт. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час. складення запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менера Ганна Михайлівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Фурт. район Ставиш. село Смітешин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Б. Фурт. район Ставиш. село Смітешин
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від малярної 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менера Михайло Михайлович.
- Адреса заявителя С. Смітешин Ставиш. р. Б. Фурт. округ
- Назви й №№ документів завья № 1/56
- Особливі уваги —

Підписи { Менера Михайло Михайлович
заявитель

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Витие відомо для урядової мережі

В-44
228

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітешівці сільраді (виконк.)
Смашич району Б. Черт. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складення запису: „13“ дня Берези міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісиднівський Стефаній Курило.
- Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черт. район Смашич село Смітешки
або місто — вулиця — будинок № —
округа Б. Черт. район Смашич село Смітешки
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Берези міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холодний
- Національність Україн. 10. Головне заняття Холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ван. зм. сема
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від кровотуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісиднівська Красна Косова
- Адреса заявителя С. Смітешки Смашич. р. Б. Черт. окр.
- Назви й №№ документів Заява 7-6/58

Особливі уваги —

Підписи { Косова
заявців { Заява

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черк округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 15 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Іван Сергійов.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) двом
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черк. район Ставиш село Світлицьк
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк. район Ставиш село Світлицьк
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від кровотуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Сергій Іванович.
Адреса заявителя С. Світлицьк Ставиш. р. Б. Черк. окр.
Назви й №№ документів Задья 2: 6/59.

Особливі уваги —

Підписи { — Луценко
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Виток видана декумбасу мѣса зими.

46
240

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Укр. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Березн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тосішук Настя Івановна

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Укр. район Ставиш село Світлицьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Б. Укр. район Ставиш село Світлицьке

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Григорівна Григорів.

Адреса заявителя с. Світлицьке Ставишчан. рай. Б. Укр. окр.

Назви й №№ документів заява 7: 26/63

Особливі уваги _____

Підписи { Тетяна
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Тетяна

Винне видана для преданню моєму землі

№ 111
201

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітцях сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідук Петро Касявич

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Черк. рійон Ставиш село Смітцях
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідук Касяч

Адреса заявителя С. Смітцях Ставиш р. Б. Черк. окр.

Назви й №№ документів за № 7364.

Особливі уваги всіх інкарсатим

Підписи { да нимієннєного Зав. ЗАГС'ом Дідук
Касячєвєя. П. одєвєнє

заявитель { Реєстратор Дідук

Виток видима від придані тесе жана.

А
48
20

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицьк сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Фурт округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 24 дня Берези міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мачковська Тамашка Мухомова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Фурт район Ставиш село Світлик
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Берез міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка. 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 вд кару 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мачковський Мухомов Василь

Адреса заявителя С. Світлик Ставишан. району Б. Ф. округ.

Назви її №№ документів Звідка 2: 4/65

Особливі уваги —

Підписи { Мачковський Зав. ЗАГС'ом —
заявитель { Реєстратор —

Витяг з книги всіх уродженців місцевої землі 18

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світязькій сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. урж. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашевський Федора Омеляновича

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

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

5. Місце проживання { округа Б. урж. район Ставиш село Світязь
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 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 вн кору 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашевський Омелян Кузьмич

Адреса заявителя С. Світязь Ставиш р. Б. урж. окр.

Назви й №№ документів Земля 7-466

Особливі уваги —

Підписи { Якимівський Зав. ЗАГС'ом Григор
заявитель { Томашевський Реєстратор Григор

Витяг з видана реєстру цивільної смерті. 1950

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітській сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня Верезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущенко Настя Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черк. район Ставиш село Смітська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Б. Черк. район Ставиш село Смітська

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верезня міс. 26 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кущенко Гітани Іванівна

Адреса заявителя с. Смітська Ставиш. району Б. Черк. окр.

Назви й №№ документів заява 4-6/67

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. М. М.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смаков Іван Іванович

3. Якого полу мч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/10 1925

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

5. Місце проживання { округа Б. Фурк. район Степанів село Смітешин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

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

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

Адреса заявителя С. Смітешин Степанів р. Б. Фурків окг.

Назви її №№ документів Зак. № 726/68

Особливі уваги _____

Підписи { Марков
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Автомат

Виття видана без суду і тюремного заставлення

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітцях сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Чорт. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складення запису: 28 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тосішук Станіс Вікторів.
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чорт. район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б. Чорт. район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українська 9. 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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вод наду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тосішук Віктор Андреев.
Адреса заявителя С. Смітці Ставиш. району Б. Ч. окр.
Назви її №№ документів заказ 22/409

Особливі уваги _____
Підписи { В. Тосішук Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Тосішук

Дитина виває для худощу з тіла землі.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селі пещані Сільраді (виконк.)
Ставишан району, Б. Мурт округи

Книга № 1
за 1926 р.

22
234

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складення запису: „30“ дня Везиш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко смерера Гаврилови
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Прочіс.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Мурт район Ставиш село Сітні
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б. Мурт район Ставиш село Сітні
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Везиш міс. 29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Митобранство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті в од неру 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Гали Гаврилов.
- Адреса заявителя С. Сітні Ставишан. р. Б. Мурт окр.
- Назви її №№ документів Задва 726/40
- Особливі уваги _____
- Підписи заявительів { Кравченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. В. В.

Розпис видана від уряду міста землі

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітцях Сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Курт округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Ірина Мартинович
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Курт район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Курт район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Ірина Федорівна

Адреса заявителя С. Смітці Ставишем. р. Б. Курт

Назви й №№ документів завва № 671

Особливі уваги _____

Підписи { Кравчук Ірина Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Ірина Кравчук Реєстратор

Дитяче видання *Кремль* місце землет.

234

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Світлицькій* сільраді (виконк.)
Ставиш району *Б. Церк.* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*2*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черняков Михайла Івановича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3/1 1926 р.*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Церк.* район *Ставиш* село *Світлицьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) { округа *Б. Церк.* район *Ставиш* село *Світлицьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* *1* “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *—*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *від кофу.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черняков Іван Михайлович*
Адреса заявителя *С. Світлицьке Ставишчан. р. Б. Церк. округ.*
заб. № 7: 6/45

Особливі уваги *—*

Підписи { *Черняков І.*
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом *—*
Реєстратор *—*

Зміст видача всіх преданих рр. землі.

2556
244

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітцях сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Чернів. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлівський Анджі Іванів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/хІІ 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чернів. район Ставиш село Смітцях
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Б. Чернів. район Ставиш село Смітцях
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті в од керу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлівський Іван Іванів.
Адреса заявителя С. Смітцях Ставиш р. Б. Чернів. окр.
Назви й №№ документів Завва 73976

Особливі уваги —

Підписи {
заявитель {

Михайлівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Друш
Друш

Митко вдова від привесні тоса дмеси. 26

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Снітецькій сільраді (виконк.)
Ставишам району Б. Церк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митко Микола

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церк. район Ставиш село Снітецьк

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Б. Церк. район Ставиш село Снітецьк

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

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня м.с. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті від допотулки. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митко Марія Марківна

Адреса заявителя С. Снітецьк Ставиш району Б. Церк.

Назви й №№ документів заява 75 6/77

Особливі уваги

Підписи { Митко

заявитель {

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Всього введено запису *всього введено запису*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Світлові* сільраді (виконк.)
Ставиш району *Б. Черт* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*9*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Іванович Савко*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 р. 11 м. 1926 р.*

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

5. Місце проживання { округа *Б. Черт* район *Ставиш* село *Світлів*

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

{ округа *Б. Черт* район *Ставиш* село _____

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. „*9*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українець* 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 чл. 10)

12. Причина смерті *від самогубства* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Іванович Савко*

Адреса заявителя *С. Світлів Ставиш р. Б. Черт. округ*

Назви й №№ документів *заявки № 6778*

Особливі уваги _____

Підписи { *Григорій Іванович Савко* Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *Григорій Іванович Савко*

Змісто виведено для видавничої роботи

28
57
243

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлиці сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Церк, округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

- Час складення запису: „10“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербатюк Петро Романович.
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/11 1920.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церк район Ставиш село Світлиця
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церк район Ставиш село Світлиця
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одинок
- Національність Українець 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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вд калу 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербатюк Роман Якович
Адреса заявителя С. Світлиця Ставишчан. рай Б. Церк. сел.
Назви й №№ документів Завка 356/79

Особливі уваги _____
Підписи { Метелицький Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { Метелицький Реєстратор Метелицький

Витіс видана для предсиди місце землі

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (виконк.)
Славинь району Б. Чорт округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 11 " Квітень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришок Гасіна Максимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чорт район Славинь село Світлицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максимович Максим Степанович
Адреса заявителя С. Світлицьке Славинь р. Б. Чорт

Назви й №№ документів Задва 224877

Особливі уваги _____

Підписи { Максимович Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Д. В. М.

Вміст виділено для приватного використання

20
61

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світославині сільраді (виконк.)
Ставиш. району Б. Чернів. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Свідерська Анна Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернів. район Ставиш. село Світшин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернів. район Ставиш. село Світшин
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Від црокути 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерський Ригар Іван

Адреса заявителя С. Світшин Ставиш. р. Б. Чернів. окр.

Назви її №№ документів завва 726/89

Особливі уваги —

Підписи { Ригар Свідер
заявитель

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Витомес. вивансе велю црідані з тідесе десем

2462
Книга № 1
за 1926 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітцяхів сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складення запису: 17 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобушанс Анна Миколаївна
- Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/17 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черк. район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Черк. район Ставиш село Смітці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вод дистирити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобушанс Микола Іванович
- Адреса заявителя С. Смітці Ставиш. р. Б. Черк. округ.
- Назви й №№ документів заява 22 483.

Особливі уваги _____

Підписи {
заявитель М. Лобушанс
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Смтсь видана для урочайну місяця смерей. 32

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітешині сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Церк округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складення запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крунатиніуцький Василь Василь.
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроста
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церк район Ставиш село Смітешин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церк район Ставиш село Смітешин
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня 11 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Динище
- Національність Українець 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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вроджена вада 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крунатиніуцький Василь Василь.
Адреса заявителя С. Смітешин Ставиш р. Б. Церк оу.
Назви й №№ документів за № 426/84.

Особливі уваги _____
Підписи { за септ'євським
рошиком Д. Крунатиніуцький За ЗАГС'ом _____
заявительів _____ Реєстратор Д. В. М.

Витяг з актів для видачі з тією збереженою.

38
69
248

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сітківській сільраді (виконк.)
Ставиш. району Б. Церк округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

- Час складення запису: „18“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душенко Семихалко Іван Ів.
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церк район Ставиш село Сітків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церк район Ставиш село Сітків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холод
- Національність Українець 10. Головне заняття Холод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка сіль.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від коху. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душко Іван
Адреса заявителя С. Сітків Ставиш. р. Б. Церк округ.
Назви й №№ документів заява 756/85.

Особливі уваги _____
Підписи { Душко Іван Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Душко Іван Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітській сільраді (виконк.)
Ставиш. району Б. Зурт округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мадгарито Наємн Нікідровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Зурт. район Ставиш. село Смітки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Зурт район Ставиш. село Смітки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. м. селс.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від цукру 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Наїма Нікідров.
Адреса заявителя С. Смітки Ставиш. району Б. Зурт окр.
Назви її №№ документів Звідка 7- 6/86.

Особливі уваги _____

Підписи { П. Шевченко
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Всуні се видана згідно кримінального кодексу землі.

35
66
250

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світненській міській (виконк.)
Ставиш району Б. Чортків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дн Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишак Анна Федотівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чортків район Ставиш село Світники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті смерть крові 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клишак Леонтин Яковл.

Адреса заявителя С. Світники Ставиш. р. Б. Чортків. округ.

Назви й №№ документів Завва 736/38

Особливі уваги _____
Підписи { за неіснуючого
по даної креслі Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { раєвс. Регистратор _____

Книга № 1 за 1926 р.

36
67
251

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (виконк.)
Ставиш району Бі Церк округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складення запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарагоза Омелян Семенов
- Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церк район Ставиш село Світлицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церк район Ставиш село Світлицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 25 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття Кел'баранка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівч. сесм.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті віз простуд 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарагоза Омелян Семенов
- Адреса заявителя С. Світлицьке Ставиш р. Б. Церк. округ.
- Назви й №№ документів Завва 7:6790

Особливі уваги _____
Підписи { Борогозо
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Дзв

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлиці сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Черк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оздобич Петро Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черк. район Ставиш село Світлиці
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк. район Ставиш село Світлиці
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Колгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами її втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгосп
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оздобич Василь Васильович
Адреса заявителя С. Світлиці Ставишам. р. Б. Черк. окр.
Назви й №№ документів Заче 7-493

Особливі уваги

Підписи
заявитель

Земляничний
покладі її
рошиє

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]

Витієв Павло Васильович предант 21 жовтня 1926 р. 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сітниці Сільраді (виконк.)
Ставиш району Бучук округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складення запису: „1“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашченко Павло
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 29/10
- 4а. Як що померла дитина, моловша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Бучук район Ставиш село Сітниця
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Б. Бучук район Ставиш село Сітниця
{ або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вод. маємо кров'я 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашченко Павло Максимович
Адреса заявителя С. Сітниця Ставиш р. Б. Бучук. округ
Назви її №№ документів заявка 2-6/94.

Особливі уваги —

Підписи { Гашченко Павло
заявитель

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Вміст видана без придання мого згоди

3970
254
за 192 6. р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світославні сільраді (виконк.)
Ставиш району Б. Чорт округи

Книга № 1
за 192 6. р.

Запис про смерть № 39. (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 19. за лічбою жінок

- Час складення запису: „3“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаша Назар Олексевича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/III 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чорт район Ставиш село Світослав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б. Чорт район Ставиш село Світослав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вона каду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаша Олекс Рокотича
 Адреса заявителя С. Світослави Ставиш. р. Б. Чорт окр.
 Назви й №№ документів Заява 726/99.
 Особливі уваги Томаша

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
 заявитель { _____ Реєстратор Григор

Зміст видана виданням 1926 року № 40

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смітшині сільраді (виконк.)
Смітшину району Б. Черк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешоток Степана Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/10 1923р.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк. район Смітшин село Смітшин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українці 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 всх. про ст. 112 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кешоток Степана Івановича

Адреса заявителя С. Смітшин Смітшин. району Б. Черк. окр.

Назви й №№ документів Заява № 40/112

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Степан Кешоток Зав. ЗАГС'ом
Степан Кешоток Регістратор

Запис про смерть № 41 (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Цервня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешеток Надія Юхимівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чотири
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Цурт район Славинський село Світлицьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Цурт район Славинський село Світлицьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Цервня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті вог дитини рятую (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 Кешеток Юхим Максимович
- Адреса заявителя С. Світлицьке славинський р. Б. Цурт. окр.
Земле 72-6115
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Б. Роман Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор В. М. М.

43
254

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщико Євдоким Сергійов.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чернот район Ставиш село Світла
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернот район Ставиш село Світла
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Давно шлюб.
9. Національність Українську. 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 всг змислу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іщико Сергій Якович.
- Адреса заявителя С. Світла Ставишам. району Б. Чернот.
- Назви й №№ документів Запис 7: 6/122.

Особливі уваги.....

Підпис { Іщико Сергій Якович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Іщико Євдоким Сергійов Регистратор

711
258

Запис про смерть № 43 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №22 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берега Анна Назарівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/IX 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа В. Здр. район Славш село Смітенин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа В. Здр. район Славш село Смітенин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українська. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- 12. Причина смерті Від шкідливості (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 Берега Назар Іванович
 Адреса заявителя С. Смітенин Славш р. на Білоцеркв. т.
 Назви й №№ документів 6/127

Особливі уваги.....
 Підпис { Берега
 заявителя {
 Зав. ЗАГС'ом Радчук
 Реєстратор В. Здр.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня *Червня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бісник Марша Карісова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3/VIII 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Б. Церк.* район *Славши.* село *Сімейні*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церк.* район *Славши.* село *Сімейні*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Червня* міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті *всід з дитини* (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 *Бісник Каріс Імеліт.*
- Адреса заявителя *С. Сімейні Славши р. на Бісофунтбази*
- Назви й №№ документів *Завва 7: 6/29*
- Особливі уваги.....
- Підпис { заявителя *Н. Бісник*
- Зав. ЗАГС'ом { *Реміс*
- Реєстратор *ДВММ*

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузов Люба Демисова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черк. район Ставиш село Сітнєво
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Б. Черк. район Ставиш село Сітнєво
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від інфаркту мієкардіуму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демис Рихард Кузов
- Адреса заявителя С. Сітнєво Ставиш району Б. Черк. округ.
- Назви й №№ документів Заява № 9144.
- Особливі уваги.....
- Підпис { Д. Кузов
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 46 (загальний)№..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восишець Ганна Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Цурт район Ставиши село Сітниця
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Цурт район Ставиши село Сітниця
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка чл. сям'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віг дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Восишець Петро Романов
- Адреса заявителя С. Сітниця Ставиши району Б. Цурт окр.
- Назви й №№ документів Завва 6/148.
- Особливі уваги.....
- Підпис { Восишець Зав. ЗАГС'ом Петро
заявителя { Реєстратор Восишець

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Осип Іванович Смихтодь.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/11 1926р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черк район Ставиш село Сітківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черк район Ставиш село Сітківка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 31 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
12. Причина смерті від скарлатини (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 Поліщук Осип Іванович Саврань.
- Адреса заявителя С. Сітківка Ставишчан. району Б. Черк округ.
- Назви й №№ документів Заява № 6/149

Особливі уваги.....

Підпис { Поліщук
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Риб
Реєстратор Дзятко

Запис про смерть № 48 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Настя Федотівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Чумб. район Ставиш село Світлиця
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Чумб. район Ставиш село Світлиця
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всв. скверцями 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білик Сиса Дмитро
- Адреса заявителя С. Світлиця Ставишанськ. р. Б. Чумб. ок.
- Назви й №№ документів Заява 726/156.

Особливі уваги.....

Підпис } Білик Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Д. В. М.

Запис про смерть № 49. (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаша Стефана Бенедика
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чук. район Ставиш. село Світлицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Б. Чук. район Ставиш. село Світлицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- 12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаша Стефановича
- Адреса заявителя С. Світлицьке Ставиш. р. Б. Чук. окр.
- Назви й №№ документів Заява про смерть № 159.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { за ним самим то Томашу
по його ідо собі, роєни саваз

Зав. ЗАГС'ом Риш
Реєстратор Риш

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Сутня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томоша Тасатка Бенедика

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

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

5. Місце проживання { округа Б.Цурт. район Ставиш. село Сітниця
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Б.Цурт. район Ставиш. село Сітниця

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сутня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття материнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми поштами їх зтримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томоша Феофанів.

Адреса заявителя С. Сітниця Ставиш. р. Б.Цурт. округи

Назви й №№ документів Звідка про смерть 72/60.

Особливі уваги.....

Підпис { Томоша Феофанів Зав. ЗАГС'ом Феофанів
заявителя { Реєстратор Феофанів

57
82
266

Запис про смерть № *51.* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міщанок Кудаша Арахтеїв*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *броніт.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Б. Чумт.* район *Ставшу.* село *Сітши*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Чумт.* район *Ставшу.* село *Сітши*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Лимбодобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх тримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Лозички*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дезінфекція* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міщанок Назара Нанови*
- Адреса заявителя *С. Сітши Ставшу. р. Б. Чум. округ.*
- Назви й №№ документів *Задва 756/164.*
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Зоничівський по прозб.* Зав. ЗАГС'ом *Данил*
заявителя { *Роснісове.* Реєстратор *В. Іванчик*

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каштанова Анна Григорівна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *22* її народження.
5. Місце проживання { округа *Білоцерківська* район *Ставишанський* село *Синьки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Білоцерківська* район *Ставишанський* село *Синьки*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *сидить*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *простудило* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Каштанова Григор Борієвич*
- Адреса заявителя *Синьки Ставишанського району*
- Назви й №№ документів *Місця заєва ч 185*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Каштанова Григорій*

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Синьківцях* сільраді (виконк.)

Ставишан району *Білоцер.* округи

Книга № *84*

за 192*6* р. *268*

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщук Микола Абрамович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Білоцерківська* район *Ставишан* село *Синьківці*

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

{ округа *Білоцерківська* район *Ставишан* село *Синьківці*

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дань*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *кміброб.*

(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 *хвороба* (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 *Поліщук Абрам Миколайович*

Адреса заявителя *С. Синьківці Ставишан району*

Назви й №№ документів *Місцезапис 9. 186.*

Особливі уваги.....

Підпис { *Поліщук* Зав. ЗАГС'ом *Поліщук*

заявителя { Реєстратор *Поліщук*

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня 1 1 1 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воммець Михайло Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцэ район Ставтан село Сімлеа
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 1 1 1 1926 р. 1 1 1 1926 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воммець Петро Раманов

Адреса заявителя Сімлеа Ставтанський район

Назви й №№ документів Медсмазая № 212

Особливі уваги.....

Підпис { зачинивши підписав підписав підписав підписав підписав
заявителя { Зав. ЗАГС'ом підписав Реєстратор підписав

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня „Мовтис“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Віда Коситомова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „Мовтис“ міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Данн

9. Національність Українін 10. Головне заняття Данн Клибуда
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Коситомос Петров.

Адреса заявителя Синьківка Славущанського р-ну

Назви й №№ документів Місця зава 4213.

Особливі уваги

Підпис заявителя Карпенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Винісено за № 456

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Винісено сільраді (виконк.)
Ставишанського району Білоцерківської округи

Книга №

271

за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "11" дня *Жовтня* міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Лукович Мушкет*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22/2/1900*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *4* і місяць *4* її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа *Білоцерківська* район *Ставишанський* село *Синьківка*
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - округа *Білоцерківська* район *Ставишанський* село *Синьківка*
- 6. Місце де помер (ла)
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. *Жовтня* *10* дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) *дешт.*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Дешт. землероб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дешт. землероб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *горячка*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мушкет Лука Федорович*

Адреса заявителя *Синьківка Ставишанського району*

Назви й №№ документів *Месна заява з 207*

Особливі уваги _____

Підпис *Мушкет, а за ним сини* Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 грудня м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Подзар Дмитро

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округ Білоцерківський район Ставишанське село Вілочки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округ Білоцерківський район Ставишанське село Вілочки або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. 23 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий як що в лікарні—назва її

9. Національність Українець 10. Головне заняття сільськогосподарський

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

12. Причина смерті від отруєння (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 Волтєв Петро

Адреса заявителя с. Вілочки Ставишанського району

Назви й №№ документів Меморіал заява у ч. 7.

Особливі уваги

Підпис Волтєв, а за ним Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*30*" дня *Шовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вусол Мокрота Маркова*

Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60*

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

Місце проживання } округа *Білоцеркве* район *Славши* село *Синьки*

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

Місце де помер (ла) } округа *Білоцеркве* район *Славши* село *Синьки*

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *Шовтня* міс. "*29*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *сільськогосподарська*

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розв'язка*

2. Причина смерті *годування* (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 *Вусол Ван*

Адреса заявителя *Синьки Славши району*

Назва й № № документів *Місце за № 4 26*

Собливі уваги _____

Підпис *Вусол Ван, озо нем*

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

Винградівський
Білоцерківський
Снівчанський
Вінницький

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *Могили* " дня *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Берега Іван Фомасов*

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа *Білоцерківський* район *Снівчанський* село *Виньки*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа *Білоцерківський* район *Снівчанський* село *Виньки*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні— назва її _____

Коли помер (ла): *1926* р. *Могили* " *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

Национальність *Українська* 10. Головне заняття *добробора дитини*

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

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

2. Причина смерті *голова* (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 *Берега Фомас Іванович*

Адреса заявителя *С. Виньки Снівчанського району*

Назви й №№ документів *Місце запису 7317*

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГСом _____

Регістратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Червонознавська вулиця 9, кв. 275
ЗАГС при Сільраді (виконк.) Книга № *275*
Славущанський район Білоцерківської округи за 192*6* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Востанову* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Камітасана Римо Корні*

3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Білоцерківська* район *Славущанський* село *Синьки*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) округа *Білоцерківська* район *Славущанський* село *Синьки*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Востанову* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

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

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

12. Причина смерті *від уремії* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сароден Розів Станислав*

Адреса заявителя *Синьки Славущанського р-ну*

Назви й №№ документів *меано зава м.*

Особливі уваги

Підпис *Сароден Розів* Зав. ЗАГС'ом *Сароден*

Славущанський район Регистратор *Сароден*

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошок Максим Іванович

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

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

Місце проживання } округа Білоцерків район Ставищен село Вишків

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Білоцерків район Ставищен село Вишків

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

як що в лікарні - назва її

Коли помер (ла); 1926 р. 15 / XII " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

2. Причина смерті від отруєння шість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошок Федорів Максимов.

Адреса заявителя Лисаки заезд ч. 234

Назви й № № документів В. Вишків Ставищен району

Особливі уваги

Підпис Калочев Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Трудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщуків Варна Лазурова*

Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17/11/26*

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

Місце проживання } округа *Білоцерківська* район *Ставищенський* село *Синьків*

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

Місце де помер (ла) } округа *Білоцерківська* район *Ставищенський* село *Синьків*

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

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *20* міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

Национальність *Українська* 10. Головне заняття *книголюбство* *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

2. Причина смерті *шанкротія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поліщуків Федір Кирилович*

Адреса заявителя *с. Синьків Ставищенського району*

Назви й №№ документів *Місце задоволення ч. 2411*

Особливі уваги _____

Підпис *Коптун* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарагоза Дмитро Лисів.

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Білацерківський район Ситови село Скитки

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Білацерківський район Ситови село Скитки

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. грудня 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зейтис

Национальність Українець. Головне заняття дитина сирота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 2. Причина смерті Гортис 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарагоза Лисів Венелович

Адреса заявителя с. Скитки Ситови району

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги Підпис Сарагоза Зав. ЗАГС'ом

У ЦІЙ КНИЗІ ПРОШИТО, ПРОНУМЕРОВАНО ТА
СКРИПЧЕНО РИЗЕТКОЮ 278 (двічі)
(визначити кількість
всього) аркушів.
(всього літератур.)
Д.П. Д.Т. Мейснеренко
(підписати і вставити в цю частину)
КРАЇНИ



