

Справа №	369
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	369

Книга записей № 169

автор

О смерти

За 1925 год.

с № 1 по № 359.

Звани в свими

наименование органа ЗАГС

Справа №	369
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О

Смерти

ЗА 1925 ГОД

Начата

01. 01.

1925 г.

Окончена

31. 12.

1925 г.

ГАКО

Фонд №

5634

Опис №

1

Справа №

369

Записи актов

с №

по №

Количество листов

384

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

I

№ п/п	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей с № _____ по № _____	Отсутствуют записи №№ _____	Номера листов	Примечание
1	Зваркив	1 - 44		1-44	
2	Ворошиївка	1 - 22		45-59	
3	Должанівка	1 - 36		60-95	
4	Защарюк	1 - 38		96-133	
5	Ближко	1 - 20		134-153	
6	Карпачівка	1 - 20		171-190	
7	Краселівка	1 - 71		191-201	
8	Коленци	1 - 37		262-298	
9	Лонівка	1 - 11		299-309	
10	Маморівка	1 - 4		310-313	
11	Н. Мотомевия	1 - 8		314-321	
12	Руссак	1 - 53		322-374	
13	Рудня Палева	1 - 10		375-384	
14	Макарівка (II) х. Бидзон	1 - 17		154-170	

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

1. Час складання запису: „3“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Карпиха Васильєва
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Жанківська село
помершого (ої) } або місто Жанків вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Україн 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) 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Олександр Васильєв
- Адреса заявителя м. Жанків
- Назви й №№ документів паспорт Жанківської с.р. 2. 11
- Особливі уваги
- Підпис } Сидоренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеново Воєнн Максимов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київск район Занківск село _____
помершого (ої) { або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Занківск село _____
{ або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність україн 10. Головне заняття Амбараб
(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 Воспалення легень (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 Семеново Максим Євген

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів пасвізчення Занківск с.р за 2.1

Особливі уваги _____

Підпис { М. Семеново Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радренко Ольга Луківна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Занків село _____
помершого (ої) { або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Занків село _____
{ або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття хатборобство
(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
12. Причина смерті Дитяча 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) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радренко Лука Олексій
- Адреса заявителя м. Занків
- Назви й №№ документів Квиток № _____ Занківськ. О/р. 2. 23
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Л. Радренко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буршберг Зусь Зусев
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/11 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Званківськ село
помершого (ої) { або місто Званків вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Званків. село
{ або місто Званків вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти
9. Національність Еврей 10. Головне заняття Маршаль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті дитина 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буршберг Лев Зусев
- Адреса заявителя м. Званків
- Назви й №№ документів Київський Званківськ. с/р. за 2.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { З. Буршберг Зав. ЗАГС'ом { [підпис]
Реєстратор { [підпис]

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондуренко Вояси Яковлев
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/1 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 20/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Званківськ село
помершого (ої) { або місто Званків вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Званків село
{ або місто Званків вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність україн 10. Головне заняття колгоспобач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті сена (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 Гондуренко Яков МаксимовАдреса заявителя м. ЗванківНазви й №№ документів Книга запису Званківськ с/р за 2. 16

Особливі уваги

Підпис { Я. Гондуренко Зав. ЗАГС'ом В. Мисунькозаявителя { Реєстратор Мисунько

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горанська Грета Мерова
3. Якого полу жін 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 { округа Київск район Званків село
помершого (ої) { або місто Званків вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Званків село
{ або місто Званків вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж
9. Національність Єврей 10. Головне заняття домаш. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Вмерла від радні (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горанський Лига
- Адреса заявителя м. Званків
- Назви й №№ документів пас. карт. Званків. С/р. за 2.55
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Л. Горанської Зав. ЗАГС'ом Григорів
Реєстратор Мелуц

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квешенко Ольга Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Званків село
помершого (ої) { або місто Званків вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званків село
{ або місто Званків вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття хатборка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хатборка
12. Причина смерті Васнах легень
(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 Квешенко Михайло СидоровичАдреса заявителя м. ЗванківНазви й №№ документів новонародження Званківська с/р. 722
103

Особливі уваги.....

Підпис } М. Квешенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя {Реєстратор Решетко

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 31 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозенко Іван Олександрович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 рм
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київск район Званків село
помершого (ої) { або місто Званків вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київск район село
{ або місто Званків вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. січ міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодець
- 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 Смерть гнилого (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 Лозенко Олександрович

Адреса заявителя г. Богошів Званківск. району

Назви й №№ документів на світлий Ішов.

Особливі уваги

Підпис { Лозенко Іван Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Лозенко Іван Реєстратор

Лозенко Іван

Лозенко Іван

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потемко Мелхія Кветкович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) шість 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Занківський село _____
або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Занківський село _____
або місто Занків вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Камбаробство
(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 Дружина 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потемко Кветкович Килинич
- Адреса заявителя д. Балашів
- Назви й №№ документів Кметський Занків с/р за г. 106
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Домбменко Франсета Михайлова*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Званків* село
помершого (ої) { або місто *Званків* вулиця..... будинок №.....
округа *Київська* район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто *Званків* вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушник*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *гопман, тавр.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *таварник*
12. Причина смерті *сварба* *вадника* (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 *радченко Степан Петрович*
- Адреса заявителя *м. Званків*
- Назви й №№ документів *к. світлищ Званківської с.р.г. 163*
- Особливі уваги.....
- Підпис { *С. Радченко* Зав. ЗАГС'ом *Тришаків*
заявителя { Реєстратор *Руссич*

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Таданковський Володимир Іванович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 лютого 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Київск* район *Званків* село
помершого (ої) { або місто *Званків* вулиця будинок №
- { округа *Київск* район *Званків* село
6. Місце де помер (ла) { або місто *Званків* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *дифтерія* *скарлатина* (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 *Таданковський Іван Адамович*
- Адреса заявителя *м. Званків*
- Назви й №№ документів *пасвідоки Званківск с/р. 2. 179*
- Особливі уваги
- Підпис { *И. Таданковський* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Тришин* Реєстратор

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царенко Катерина Сергіївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Мважківська село Мважків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Мважківська село Мважків
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мама
12. Причина смерті всепал нежить (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 Отчуженко Параска Іванова

Адреса заявителя с. Мважків

Назви й №№ документів Посвідч. Мважків сільради в 245 літ. 24/II

Особливі уваги Параска Отчуженко, а
Зонаї мейр. Росст. савс.

Підпис заявителя { [Signature] Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Званківці сільраді (виконк.)
Званківському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восідаєнко Іван Омелянович

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 Київська район Званківський село Болотин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Званківський село Болотин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Восідаєнко Микола Терентійович

Адреса заявителя Званківка

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть 28/III 5р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Восідаєнко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іванківській міській раді (виконк.)
Іванківського району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

- 1. Час складання запису: 7 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Груша Микола Миколайович
- 3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Іванківськ село Іванків
або місто вулиця Троцького будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Іванківськ село Іванків
або місто Іванків вулиця Троцького будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність українка 10. Головне заняття Хазяїн. Хазяїнств
(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 смерти 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 Груша Микола Іванкович
Адреса заявителя м. Іванків
Назви й №№ документів заява від 7/10 25 р.

Особливі уваги
Підпис заявителя М. Груша
Зав. ЗАГС'ом В. Ботко
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „12” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврило Павло Гаврилович
- 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/III її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київськ район Званківськ село _____
помершого (ої) } або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Званків село _____
} або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українськ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті від дитячої хвороби (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 Гаврилко Осип Яковлевич
Адреса заявителя м. Званків
Назви й №№ документів заява батьків від 12/IV 8.р.

Особливі уваги _____
Підпис } Ч. Ч. Гавриленко Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верна Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 13/III

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

5. Місце проживання { округа Київська район Званківське село помершого (ої) або місто Званків вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті від дитячої хвороби (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 Трачуня Марини Іванівни

Адреса заявителя м. Званків

Назви й №№ документів заявка о Смерти від 26/IV 25 р.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { [Signature]

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

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

1. Час складання запису: „7“ дня травня міс. 1925 р. — 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелісенті Лана Степанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківський село _____
або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
округа Київського район Званківський село _____
або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дова
9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. хазяїнство
(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 вагітності мерети 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крамлюк Наталія Григорівна

Адреса заявителя м. Званків

Назви й №№ документів Завва от 2/4

Особливі підписи _____

Підпис заявителя Крамлюк Наталія Григорівна Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С. Савчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 18 дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Дмитро
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 18/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 18/11 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Званківський село _____
помершого (ої) { або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
округа Київського район Званківський село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто туди вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Дмитро Рагіонов

Адреса заявителя м. Званків

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги _____
Підпис { Д. М. Каченко.

заявителя { Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Визначити дату смерті

Запис про смерть № 19, (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромі Василь Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1899

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромі Василь Муромич

Адреса заявителя м. Ганків

Назви й №№ документів заказ від ЗОУ

Особливі уваги _____

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

Введен

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

- Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Мавро Степан Павлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київск район Ганкiвський село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київска район Ганкiвський село _____
абo місто Гванків вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
- Національність укр. 10. Головне заняття ветеринар. фельдшер.
(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 Воспалення легень (для дітей мол. 10рок., 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 Восиленко Василь Демит.
- Адреса заявителя м. Ганкiв
- Назви й №№ документів заявлення про смерть амораті
- Особливі уваги цього ж отримано відомо
- Підпис заявителя { Василь Зав. ЗАГС'ом Ол. Кривий
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 1-1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евтименко Авра Трохимович

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

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

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

{ округа Київська район Уманьське село
6. Місце де помер (ла) { або місто Умань вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

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

9. Національність укр. 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 по старості років 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III л. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ван Ігорів Евтименко

Адреса заявителя м. Умань

Назви й №№ документів заява про смерть Сироті цей

Особливі уваги випередити вихідом

Підпис { заявителя [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи за 192_____ р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: " 8 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вандаренко Наталія Степанівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званків село Званків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званківський село _____
або місто Званків вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті від дитячої кахексії (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 Вандаренко Степан Васильович

Адреса заявителя м. Званків

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Степан Вандаренко Зав. ЗАГС'ом
В. Вандаренко Реєстратор Свергу

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Василь Мамоненко

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

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

5. Місце проживання { округа Київск. район Гванків село Гванків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Гванківський село _____
{ або місто Гванків 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): 1925 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Мелоніч Михайлов

Адреса заявителя м. Гванків

Назви й №№ документів заява матері від 10/11 і відношення

Особливі уваги карлик, зур заг. 290 від 10/11 5 р.

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Мезамудан Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 „ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Федоров Машен
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1914. Рвентиль швед.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	Київський	район	Іванківська	село	Іванків
	або місто		вулиця		будинок №
округа	Київ.	район	Іванків	село	Іванків
	або місто		вулиця		будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	округа	Київ.	район	Іванків	село	Іванків
	або місто	вулиця	будинок №			
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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) _____
12. Причина смерті від почечної хвороби (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Іванов Машені
 Адреса заявителя м. Іванків

Назви й №№ документів запис про смерть від 28 Серпня 1925 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Федор Машені
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи за 192_____ р.

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 30 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Григор'єв
- 3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Таврійський село Тавричів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
- 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті від дитячої хвороби (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 Григорій Іванович Григор'єв
- Адреса заявителя м. Київ
- Назви й №№ документів Загва про смерть від 30/VIII р.
- Особливі уваги _____
- Підпис Григорій Іванович Григор'єв Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Григорій Іванович Григор'єв Реєстратор Григорій Іванович Григор'єв

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриша Модмире Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 20 / VIII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 / VIII народження.

5. Місце проживання { округа Рівненка район Званківський село Званків
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Гриша Григорович Гойман

Адреса заявителя м. Званків

Назви й №№ документів заява про смерть від ЗС VIII ст

Особливі уваги

Підпис Гриша Григорович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Гриша Реєстратор Гриша

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорійович Крижаненко

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 1925 місяць 3/IV її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. верес міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижаненко Настя Іванівна

Адреса заявителя м. Гванків

Назви й №№ документів завва про смерть від 3/IV 25 р.

Особливі уваги _____

Підпис Григорій Крижаненко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { р. Крижаненко Реєстратор _____

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тана Кирилло вна Шашенко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Шашівськ село Шашів
або місто вулиця будинок №

{ округа Київська район Шашівськ село Шашів

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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)

12. Причина смерті по старості (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 Крешенури Андрій Ів.

Адреса заявителя м. Шашів.

Назви й №№ документів Відомості про мертвих

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Крешенури, негра Зав. ЗАГС'ом { М. Волков
рос. росу Реєстратор { Редюк

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27 жовтня” дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фещенко Михайло Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 19/12

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті від дії отруєння (для дітей, мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є, записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фещенко Василя Кузьм.

Адреса заявителя с. Іванків

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі ваги _____

Підпис Василя Фещенка зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Фещенко Реєстратор _____

В. Фещенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28 жовтня“ дня 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Михайло Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 197 д.

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

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

{ округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті всезначна 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 Сидоренко Василь Андрійович

Адреса заявителя с. Швабків

Назви й № № документів акт смерті та свідоцтво

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { В. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Григорук

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

1. Час складання запису: „7” листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Григорій Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Сторожин

Назви й №№ документів зв. акт про смертність № 7/11 Бр

Особливі уваги _____

Підпис Володимир Григорій Васильович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Володимир Григорій Васильович Реєстратор Григорій

34

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешинет Дмитро Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 літ 9 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 28 її народження.

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

{ округа Мен район _____ село _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Примагеніза Олександрівна Радіонов

Адреса заявителя с. Уваньов

Назви й №№ документів Зарвса про смерті від 18/11

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Примагеніза

Зав. ЗАГС'ом Олександр
Реєстратор _____

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня "листопада" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Владислав Антонович Москаленко

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 Київська район Тарнопольський село Званків
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 округа Київська район Тарнопольський село Званків
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття сидить вдома
 (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 венозної мозги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владислав Антонович Москаленко

• Адреса заявителя с. Званків

Назви й №№ документів заява про смерть сиріткою вдова

Особливі уаги Мертвий Владислав Антонович

Підпис заявителя Антон Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловенко Ольга Харитонівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Тваньківський село _____

помершого (ої) { або місто дер. Володимирівка вулиця _____ будинок № _____

{ округа Київська район Тваньківський село _____

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

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. лист. міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті від кофу (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 Лозенко Харитон Максимов

Адреса заявителя дер. Володимирівка

Назви й №№ документів заява про смерть від 29/11/25 р.

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Лозенко Реєстратор _____

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 30 " дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертель Надеша Семенова

3. Якого полу жін. 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 Київська район Бориспільське сел. село Долотин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 / ХІ міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті від коху (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 Мертель Зана Понтановна

Адреса заявителя с. Долотин

Назви й №№ документів Зарва про смерть від 30/ХІ

Особливі уваги _____

Підпис { Зана Мертель Зав. ЗАГС'ом
заявителя { дані неіменні Реєстратор

посилено Т. Федоренко

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенко Михайло Юхимович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925-18/1

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 18 лі народження:

5. Місце проживання } округа Київська район Тванківськ. село Тванків

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

округа Київська район Тванківськ. село _____

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність україн 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті віг Хвороба з 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Михайло

Адреса заявителя м. Тванків

Назви й №№ документів заява про смерть віг 8/XII 05

Особливі уваги _____

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Марасенко Реєстратор _____

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня „Зурина” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вомідаєнко Василь Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Звенигородський сел. району село _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „Зурина” міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вомідаєнко Федор Васильович

Адреса заявителя с. Звенигородський район

Назви й №№ документів Заява про смерть від 11/11-25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { М. Вомідаєнко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор { _____

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царенко Оксана

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село Гаврилівка

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

{ округа _____ район _____ село _____

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 17 грудня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець Головне заняття дом. хов.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. Макаренко Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Гаврилівка

Назви й №№ документів Висновок про смерть № 17/хп/5

Особливі уваги _____

Підпис { М. Макаренко Зав. ЗАГС'ом О. Радич

заявителя { Реєстратор Радич

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вендаєвич Володимир Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 24 / III

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

5. Місце проживання { округа Пирвевка район Іванків село Великий

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа теме район село

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

{ як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті від кофу (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 Володимир Архип Милочов

Адреса заявителя д. Великий

Назви й №№ документів загва про смерть від 18/III

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Вендаєвич

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № ⁴³ _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № ⁴ _____ за лічбою жінок

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 ⁶ _____ р. _____ міс. „ ²⁰ _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня серпня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничук Микола Олександрович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Великий село Великий
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українська 10. Головне заняття методична робота

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

12. Причина смерті запаровався (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельничук Василь Дмитро

Адреса заявителя р. Великий

Назви й №№ документів запис про смерть від 30 серпня 25

Особливі уваги —

Підпис { В. Мельничук Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 2

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № 1 при Ворожайському
сільраді (виконкомі) району Жанківського округу Київської
губернії Київської

Розпочата 1 дня травня місяця 1925 р.

Закінчена 24 дня грудня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 15 включно.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

46

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

помершого (ої) Рабушечко Олександр Іванович

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

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

Місце проживання округа Київського район Іванківський село Варотинівка

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Київського район Іванківський село Варотинівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

Національність України. 10. Головне заняття керівник

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

9. Причина смерті Згідно медичного висновку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеново Іванович

Адреса заявителя 9 Варотинівка

Ім'я й №№ документів

Собливі уваги

Підпис Мухомово Зав. ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

47

- Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радуметко Катерина Іванівна
- Якого полу жінка 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 листопада народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Іванківський село Варотинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київського район Іванківський село Варотинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття додомашнє
(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 зду дітьми хворост (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 Радуметко Іван Васильович

Адреса заявителя д. Варотинська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Радуметко

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Земляк

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

48

5

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цеденюк Овродосту Онуф.

3. Якого полу чоловік 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 Київського район Іванківського село Варопаєвки
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

9. Національність Укр. 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) хаз.

12. Причина смерті по старості літ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цеденюк Остані Степанів

Адреса заявителя д. Варопаєвка Іванківського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Цеденюк не пише смерт.
за його ростом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М. М.
Бондарев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192_____ р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

20 49

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

помершого (ої) Хоменок Михайлої Макарач.

3. Якого полу сесунж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 грудня 24р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць хв її народження.

5. Місце проживання | округа Київського район Гватівського село Воропавки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті зг дітвеною хворостою (для дітей мал 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменок Макара Борисов.

Адреса заявителя д. Воропавка Гватівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Хоменок неписаний Зав. ЗАГС'ом Метелик

заявителя за його розписав Реєстратор Бондарь

13

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

74 50

- 1. Час складання запису: 28. дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Петрович Шевцов
- 3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина; молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Шевцівського село Воронівка
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа Київського район Шевцівський село Воронівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 26. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті згід дітями хворост (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) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Петрович Шевцов
 Адреса заявителя д. Воронівка Шевцівського району
 Назви й №№ документів
 Особливі уваги

Підпис Михайло Петрович Шевцов Зав. ЗАГС'ом
 заявителя Михайло Петрович Шевцов Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

18 51

- Час складання запису: "28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Петрович Петров
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання } округа Київського район Іванківського село Варотинівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Іванківського село Варотинівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті згинув від хвороби 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Петрович Петров
- Адреса заявителя д. Варотинівка Іванківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Михайло Петрович Петров ЗАГС'ом Михайло Петрович Петров
- заявителя за нього розписався Реєстратор Владимир

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

17 52

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавецько Миколай Курчолов.

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Устьмиско село Варопаєво
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті вну дитинської хвороби (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) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавецько Курчол. Вірохов.

Адреса заявителя д. Варопаєво. Устьмиского району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Кавецько М. С. Мисленко ЗАГС'ом Мисленко

заявителя д. Варопаєво. Росеневе. Реєстратор Далмачка

У. С. Р. Р.

53+

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожайч сільраді (виконк.)
Кіровоград району округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Handwritten signature/initials

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

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

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

Місце проживання } округа Кі'в. район Вашків село Ворожайка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня.

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

станом в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Немає.

причина смерті Внутрішнє кровоуті (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Василь Даміанов.

адреса заявителя с. Ворожайка, Вашків. р. Кі'в. окр.

серія й №№ документів -

примітки уваги - Урадованим особам с.р. відомо про смерть та її причини

завідуючий } Василь Марасенко Зав. ЗАГС'ом Даміанов
реєстратор } Робертосенко

савел Велиденченко.
Харьков, тип. і.м. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.180.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів сільраді (виконк.)
Хвасев. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Микола Омелян.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Хвасев. село Воропайівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ. район Хвасев. село Воропайівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 Вересня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Майбород.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Матри.
12. Причина смерті Сворітв. Кор. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Омелян Федоров
- Адреса заявителя с. Воропайівка
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги Сільраді вгрозно про смерть та її причини
- Підпис } Давиденко Зав. ЗАГС'ом Давиденко
заявителя } Реєстратор Омелянченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів сільраді (виконк.)
Вашев району Київ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

355
2
5
40

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенко Мар'я Васильєва
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Вашев село Воропайівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ. район Вашев. село Воропайівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
9. Національність україн. 10. Головне заняття ликторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) україн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від внутрішньої кровоточи. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Василь Данилович

Адреса заявителя с. Воропайівка

Назви й №№ документів —

Сособливі уваги Сраді відомо про смерть ма'ї' припини.

Підпис заявителя } Василь Марасенко Зав. ЗАГС'ом Данилович
} Василь, а також потім Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів. сільраді (виконк.)
Вошарь. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оборська Настя Максимівна
3. Якого полу жінка. 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 Київська район Вошарь село Воропайівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вошарь село Воропайівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дівоч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоч.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сворієть „кор“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оборський Максим Семенов

Адреса заявителя с. Воропайівка

Назви й №№ документів

Сособливі уваги Срвіформа про смерть та її причину

Підпис } Максим Оборський Зав. ЗАГС'ом } Васильченко

заявителя } Олександр Дмитро Реєстратор } Семенович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожайів сільраді (виконк.)
Вашев. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Севтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабущенко Микола Васильов

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті В мо. „Горю“ (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 Рабущенко Василь Васильов

Адреса заявителя с. Ворожайівка.

Назви й №№ документів -

Сособливі уваги Сраді відомо про смерть її: прижитт.

Підпис заявителя } Рабущенко Зав. ЗАГС'ом Рабущенко
} - Реєстратор Рабущенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів сільраді (виконк.)
Хвашев. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимченко Ганна Хвашова.

3. Якого полу жінка. 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 помершого (ої) { округа Київ. район Хвашев. село Воропайівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Контрторгівля
(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 Віра "Корона" (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 Шимченко Ганн Хвашова

Адреса заявителя с. Воропайівка

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги Сраді введено про смерть та її причини.

Підпис Ганн Шимченко Шимченко Зав. ЗАГС'ом Ганн Шимченко

заявителя Ганн Шимченко Шимченко Реєстратор Ганн Шимченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожайів сільраді (виконк.)

Книга № 2

Вашків району Київ. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: 21 " лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертвонароджений Миколай Макара Ковшова
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 5 її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київ.</u>	район <u>Вашків.</u>	село <u>Ворожайівка</u>	
		або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
округа <u>Київ.</u>	район <u>Вашків.</u>	село <u>Ворожайівка</u>	
		або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
- Місце де помер (ла)

округа <u>Київ.</u>	район <u>Вашків.</u>	село <u>Ворожайівка</u>	
		або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>

 як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн. 10. Головне заняття Митобороц.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Корали.
(для дітей мол. 10-рок. як у п. 10).
- Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонароджений
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макара Ковшиова Ковшова
- Адреса заявителя Ворожайівка
- Назви й №№ документів —
- Сособливі уваги —
- Підпис Ладимиренко Зав. ЗАГС'ом Ладимиренко
- заявителя С. Антонець Реєстратор С. Антонець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів. сільраді (виконк.)
Вашев. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипаєнко Іван Іванов.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/5 - 1923р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Вашев село Воропайівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ. район Вашев село Воропайівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Складов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кармі.
12. Причина смерті втр. (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 Осипаєнко Іван Осипов.
- Адреса заявителя с. Воропайівка.
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги Граді в і формі про смерть та її призначення
- Підпис } І. Осипаєнко Зав. ЗАГС'ом Іван Осипов.
заявителя } Реєстратор Осипаєнко.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожачів сільраді (виконк.)
Хашів району Київ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

961
53

Запис про смерть №/0 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків / № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабушичко Олександра Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Хашів. село Ворожачівка.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київ. район Хашів. село Ворожачівка.
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття слесарюб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
12. Причина смерті «Ворожа» пер (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 Рабушичко Петро Васильович
- Адреса заявителя с. Ворожачівка.
- Назви й №№ документів -
- Сособливі уваги с/раді відома про смерть та її причину.
- Підпис Петро Рабушичко Зав. ЗАГС'ом Лавриченко
- заявителя Васильович Реєстратор Васильович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожайів. сільраді (виконк.)
Хвашів району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рітук Надія Петрівна.
3. Якого полу жінка. 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 Київ. район Хвашів. село Ворожайівка.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ. район Хвашів. село Ворожайівка.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домох.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Україн.
12. Причина смерті хвороба „кош“ (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 Рітук Петро Петрів.
- Адреса заявителя с. Ворожайівка.
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги с/раді відома про смерть та її причину.
- Підпис П. Рітук Зав. ЗАГС'ом Лавищенко
- заявителя } Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабущенко Ганна Артемівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11-1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київ район Жашків село Ворожанивка
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Жашків село Ворожанивка
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття слесарюв.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Україн.
12. Причина смерті заборона кур (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 Рабущенко Артем Васильов
- Адреса заявителя с. Ворожанивка
- Назви й №№ документів -
- Сособливі уваги Сраді відома про смерть та її причини
- Підпис Рабущенко Зав. ЗАГС'ом Лавинович
- заявителя Реєстратор Васильченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Ворожайів сільраді (виконк.)
Вашків. району *Київ.* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

- Час складання запису: *19* " *Листопа* " міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипаїшич Метана Михайлович.*
- Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 - 1925/26*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *11* її народження.
- Місце проживання } округа *Київ.* район *Вашків.* село *Ворожайівка*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) } округа *Київ.* район *Вашків.* село *Ворожайівка*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопа* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Кейборер*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Україн.*
- Причина смерті *дитина ввортить* (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 *Осипаїшич Михайло Осипаїшов*
- Адреса заявителя *с. Ворожайівка*
- Назви й №№ документів *-*
- Сособливі уваги *Спрадісто/омо про смерть Метана Михайловича*
- Підпис *М. Осипаїшич* Зав. ЗАГС'ом *Осипаїшич*
- заявителя } Реєстратор *Осипаїшич*

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

- Час складання запису: 30 " дня листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Арсен
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київ.</u> район <u>Хашків.</u> село <u>Ворожайівка</u>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <u>Київ.</u> район <u>Хашків.</u> село <u>Ворожайівка</u>	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	
--------------------------	--
- Коли помер (ла): 1925 р. листопа міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн. 10. Головне заняття слюсар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Україн.
- Причина смерті від кори (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Мар'яна Олександрова

Адреса заявителя с. Ворожайівка

Назви й №№ документів

Сособливі уваги Враді відомо про смерть то її причину.

Підпис Мар'яна Михайло Зав. ЗАГС'ом Г. Машенко

заявителя Михайло, о за її ім'я Реєстратор Олександр
тавер Радиченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воропайів сільраді (виконк.)
Хашів. району Київ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машенок Жан Семенов.

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машенок Семен Сидоров.

Адреса заявителя с. Воропайівка.

Назви й №№ документів Довідка Заг. Хашів. Райлікарни від 1/11-25р.

Сособливі уваги

Підпис Семен Машенок Зав. ЗАГС'ом Давидченко

заявителя Лисово Реєстратор Семенов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожайів сільраді (виконк.)
Хвашев. району Київ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Брудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мисаїшин Настя Хашева.

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

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

5. Місце проживання { округа Київ район Хвашев. село Ворожайівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Брудня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.

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

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

12. Причина смерті Хвороба "Кор" 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хан Верем. Мисаїшин

Адреса заявителя Ворожайівка

Назви й №№ документів

Сособливі уваги Сраді відримо про смерть та її причину.

Підпис Хан Мисаїшин Зав. ЗАГС'ом Давидов

заявителя Мешко, а також її дитина Реєстратор Мешко

Мешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Харківському району Харківської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

68

- Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіян Євгена Євдокимовича
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) П'ятнадцять
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Харківської район Харківський село Ковалівка
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Харківської район Харківський село Ковалівка
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
- 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)
- Причина смерті виз. невідомою (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 Семіян Євдоким Васильович

Адреса заявителя д. Ковалівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Зачеписаний. рошиєвськ

Підпис заявителя { Семіян Євдоким Зав. ЗАГС'ом Сиринко

{ Косидимов Реєстратор Косидимов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Домашів сільраді (виконк.)
Ханнів району Рибівка округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонівський Іван Дмитрій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рибівка район Ханнів село Нарії
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рибівка район Ханнів село Нарії
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) оченят
9. Національність Укр 10. Головне заняття Кейвород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
12. Причина смерті пневмонія (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 Симонівської Євдокимів Іванов
- Адреса заявителя дер. Нарії
- Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

За нотаріальним рішенням
Мелішкіна Гаврила

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Симонів
Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романів сільраді (виконк.)
Камнівецьк району Кмівецьк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурба Анатолій Романов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмівецьк район Камнівецьк село Рованівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кмівецьк район Камнівецьк село Рованівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
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 Каміон 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурба Роман Степанов

Адреса заявителя д. Рованівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Анатолій Романов Зав. ЗАГС'ом Сурба

заявителя { Роман Степанов Реєстратор Сурба

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманів сільраді (виконк.)
Замківському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барханенко Анна Миколаївна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Замківський село Доманівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 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) дочка

12. Причина смерті проєктія (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 Барханенко Микола Іванович

Адреса заявителя с. Доманівське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Барханенко Микола Іванович Зав. ЗАГС'ом Сидорук

заявителя { Барханенко Габріїла Реєстратор Барханенко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркосенко Марко Григорович

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головнє 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 Кожна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маркосенко Григорій Григорович

Адреса заявителя д. Ошанивське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Завершено розслідування Зав. ЗАГС'ом Симоненко
заявителя { Григорій Григорович Реєстратор Григорій Григорович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Домашівській сільраді (виконк.)
Камівецького району Камівецького округу

Книга № 2
за 1925 р. 66

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бархотенко Євдокимів Євдокимович

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

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

5. Місце проживання { округа Камівецької район Камівецького село Домашівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття експлуататор
(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 Чаротки (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 Бархотенко Ван Омеленов

Адреса заявителя д. Домашівське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Зачинченковського Зав. ЗАГС'ом Омеленко

заявителя { Омеленко Реєстратор Ковалевський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Каміньська району Львівської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стратинчук Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівського район Каміньська село Ковалівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Львівського район Каміньська село Ковалівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
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 Забавлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стратинчук Олександр Петрович

Адреса заявителя д. Ковалівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Стратинчук Зав. ЗАГС'ом Савицька
Реєстратор Ковалівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.)
Трамківському району Трибухівському округу

Книга № 2
за 1925 р.

76
58

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Світлого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Степан Захаров

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

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

5. Місце проживання { округа Трибухівського район Трамківськ село Доманівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Світлого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодий

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

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

12. Причина смерті воспалення легень (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 Марченко Степан Захаров

Адреса заявителя д. Доманівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { З. Марченко Зав. ЗАГС'ом Саміра
заявителя { Реєстратор Косишук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рославській сільраді (виконк.)
Камнівка району Кубань округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильків Іван Степанов

Адреса заявителя д. Рославівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { За кермешинського Рославівка Зав. ЗАГС'ом Іван Степанов

заявителя { Васильків Реєстратор Косович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.)
Ванківського району Військового округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сараксенко Петро Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Військової район Ванківський село Романівське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Військової район Ванківський село Романівське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) солонок
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 Кожна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сараксенко Іван Омелянович
- Адреса заявителя д. Романівське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Сараксенко Зав. ЗАГС'ом Сараксенко
заявителя } Сараксенко 'Реєстратор Сараксенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашівській сільраді (виконк.)
Каміньскі району Ватківський округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забуда Василь Маркович

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття стайбард

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роговас Максим Григорович

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Зинешасаного Роговас Зав. ЗАГСом Самуєв

заявителя { Роговас Максим Григорович Реєстратор Роговас

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.)
Ванківська району Романівський округи

Книга № 2
за 1925 р.

44
81

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герашченко Іван Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 см
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівського район Ванківська село Романівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівського район Ванківська село Романівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
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 Кожна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герашченко Федора Миколайовича
- Адреса заявителя д. Романівка
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { За несправжньою розпискою Зав. ЗАГС'ом Сидорук
заявителя { Гасушка Іван Реєстратор Тосшевський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Домашівській сільраді (виконк.)
Валківському району Кувівському округу

15 22
Книга № 2
за 1925 р. 74

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сархоломенко Петро Євгенов

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

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

5. Місце проживання { округа Кувівського район Валківський село Домашівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 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 Рокотина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сархоломенко Євген Петрович

Адреса заявителя Домашівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Сархоломенко

Зав. ЗАГС'ом Симоненко
Реєстратор Космаченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Самбірській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Самбірська району Рибської округи

Книга № 2
за 1925 р.

83

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіан Яков Іванов

3. Якого полу чоловік 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 Львівського район Самбірська село Ковалівка

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

{ округа Львівського район Самбірська село Ковалівка

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

{ як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Укр. 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) хліб.

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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіан Іванович Яковлев

Адреса заявителя д. Ковалівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Семіан Зав. ЗАГС'ом Семіан

заявителя { Реєстратор Ковалівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.)
Ванківському району Вітківському округу

Книга № 2
за 1925 р.

84
76

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37

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

5. Місце проживання { округа Вітківського район Ванківський село Доманівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

9. Національність Укр. 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) Коз.

12. Причина смерті Хартина (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 Демешко Іванович Миргородський

Адреса заявителя Доманівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Заместительному роши... Зав. ЗАГС'ом Самийко

заявителя { Васильківський Реєстратор Каша...

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Домашівській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ванківська району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

85
77

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семашченко Ольга Григорівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Ванківська село Домашівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті від простуды (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 Семашченко Григорій Федоров

Адреса заявителя д. Домашівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Григорій Федоров Зав. ЗАГСом
заявителя { Семашкин Федор Реєстратор Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при печанівській сільраді (виконк.)
Печанівському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вобак Євдокія Васильовна
3. Якого полу жіноча, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. і 4 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Печанівський село д. Надія х. Маймон
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Печанівський село д. Надія х. Маймон
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „8“ 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 від проносів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вобак Василь Євдокійович

Адреса заявителя дер. Надія хут. Маймон

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Василь Федор Зав. ЗАГС'ом Синько

заявителя { Василь Федор Реєстратор Василь Федор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.)
Камнівок району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Камнівок село Доманівка

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

{ округа Київська район Камнівок село Доманівка

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

{ як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття експедитор

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

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

(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 Михайло Євстахов

Адреса заявителя д. Доманівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Михайло Зав. ЗАГС'ом Симон

заявителя { Реєстратор Камнівок

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.)
Каміньскі району Південн округи

Книга № 2
за 1925 р.

88
50

Запис про смерть № 2/1 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „^{5^{го}}17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Амшвіч Марія Доманова

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 _____ і місяць _____ її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амшвіч Роман Петрович

Адреса заявителя дер. Доманівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом Овчинца

заявителя { Амшвіч Реєстратор Колесник

Надано свідоцтво Сервіс. Сертифікат 5-го верстатку
Ресурсів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозанській сільраді (виконк.)

Книга № 2

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ванків району Кубова округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відина Ганна Миколаївна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.) 13 в. 5 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кубова район Ванківська село Надії
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Кубова район Ванківська село Надії
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
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 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 Відина Марія Петрівна
- Адреса заявителя дер. Надії
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Ганна Миколаївна Відина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Василь Миколайович

Середа
Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.)

Книга № 2

району Валківський округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щемяк Григорій Леонтійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Галицька район Валківський село Доманівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Галицька район Валківський село Доманівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Укр. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кончини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щемяк Леонтійович
- Адреса заявителя д. Доманівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Щемяк

Зав. ЗАГС'ом

Римша

Реєстратор

Росишин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Досманівці* сільраді (виконк.)

Вашківська району *Вашківська* округи

Книга № *2*

за 192*5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Армизена Іларіон Іларіоновича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 міся*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *травня* народження.
5. Місце проживання { округа *Вашківська* район *Вашківська* село *Досманівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Вашківська* район *Вашківська* село *Досманівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *консиліум* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Армизена Іларіон Іларіоновича*
- Адреса заявителя *д. Досманівка*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Замешкованого росшарованого Зав. ЗАГС ом *Самуїла*
Вашківський Реєстратор *Космачевський*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милошанко Олександр Якимович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р. 1903 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Ванківський село Домашівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ванківський село Домашівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
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 Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милошанко Яким Вікторович
- Адреса заявителя д. Домашівське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Милошанко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Симон
Васильченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.)
Вашківському району Рибницького округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурро Іван Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гнібенова район Вашківський село Романівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Гнібенова район Вашківський село Романівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українська 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 від коклюша 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурро Петр Степанович
- Адреса заявителя дер. Романівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мурро

Зав. ЗАГС'ом Ошмара
Реєстратор Косачевський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раданівській сільраді (виконк.)
Ванківському району Виньківському округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоранко Варв'я Мартинівна
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання { округа Кілівського район Ванківський село Назії
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кілівського район Ванківський село Назії
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
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 Кожна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоранко Наталія Михайлівна

Адреса заявителя дер. Назії

Назви й №№ документів Виніс про зареєстрацію 9-39 30/11-1925 р.

Особливі уваги.....

Підпис { Збаробецької Зав. ЗАГС'ом Сидоранко
заявителя { Збаробецької Реєстратор Косишківська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошанин сільраді (виконк.)

Книга № 2

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Харківський району Харківська округи

за 1925 р.

95

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеновий Євсей Леонтійович

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

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

5. Місце проживання } округа Харківського район Харківська село Надії х. Майна
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеновий Леонтій Леонтійович

Адреса заявителя дер. Надії х. Майна

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Семеновий Леонтій Зав. ЗАГС'ом Сидица
заявителя } Реєстратор Романенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Домашівській сільраді (виконк.)

Гавришівського району Кайберського округи

Книга № 2

за 1925 р.

96

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоріно Іван Іванович
- 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 1925 і місяць 19/25 народження.
- Місце проживання { округа Кайберська район Гавришівський село Домашівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кайберська район Гавришівський село Домашівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наложниця
- 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 від кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоріно Федорів Іванович
 Адреса заявителя дер. Домашівка
 Назви й №№ документів Випуск о народженні 7-75
 Особливі уваги _____

Підпис { Законна представниця родини Зав. ЗАГС'ом Серпня
 заявителя { Іван Іванович Реєстратор Кайберський

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лаванівській сільраді (виконк.)
Лаванівський району Рівненський округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мнашовський Євдоким Григорійович
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

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

Місце де помер (ла) } округа Рівненського район Лаванівський село Лаванів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Дата смерті (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат

9. Професія, спеціальність, кваліфікація дир. 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті коронарна недостатність 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мнашовський Євдоким Григорійович

Підпис заявителя дир. Лаванівський

№№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис Зав. ЗАГС'ом Семинська

Підпис Реєстратора Гасушій Гавро

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оршанів сільраді (виконк.)
Ганнівському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р. 91

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Слов'янського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дрозд Марія Петрівна

кого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років

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

Місце проживання } округа Київський район Ганнівський село д. Надії
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто Київський вулиця д. Надії будинок №.....
} якщо в лікарні—назва її.....

коли помер (ла): 1925 р. Слов'янського міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

професійна діяльність..... 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 від кохання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрозд Ганна Омелянівна

Адреса заявителя д.р. Надії Ганнівського р.

Ідентифікаційні №№ документів.....

Повідомити в особливій увазі.....

Підпис } За помічництвом рос. Зав. ЗАГС'ом Ошунца
заявителя } Євгенія Євдокімов Реєстратор Ганнівський

100

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заміській сільраді (зиконк.)
Замківському району Рівненського округу

Книга № 2
за 1925 р. 92

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Целерет Моисей Іванов

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Рівненської район Замківська село д. Надії

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

Місце де помер (ла) | округа Рівненської район Замківська село д. Надії

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

як що в лікарні—назва її.....

5. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада м. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

9. Професія, спеціальність, національність Укр. 10. Головне заняття експедит.

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) №3

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерті від скаротки 13. Чи не є записаний

„двонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А)

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрозд Дмитро Домісов

14. Адреса заявителя дер. Надії

15. Серійні й №№ документів.....

16. Особливі уваги.....

17. Підпис Замківського ЗАГС'ом.....

18. Підпис Росинського реєстратора.....

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'янівка сільраді (виконк.)

Кам'янівка району Кіровоград округи

Книга № 2

за 1925 р.

104
93

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Солов'як Меким (без отчества)

Віку (віку) помершого (ої) 85 років Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округи Кіровоград район Кам'янівка село д. Мадії

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

Місце де помер (ла) округи Кіровоград район Кам'янівка село д. Мадії

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) без шлюбу

національність Україн. 10. Головне заняття сільськогоспод.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с/х/з

Причина смерті вік старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ван Александров Захарівський

Адреса заявителя д. Мадії

Свідоцтво й №№ документів.....

Примітки.....

Підпис Захарівський Зав. ЗАГС'ом Синица

Заявителя Реєстратор Косишкін

102

34

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Загорівський Антон Григоров
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Тамнівецького село д. Доманівки
або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) округа Київської район Тамнівецького село д. Доманівки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочав

Національність Укр. 10. Головне заняття роботничий
(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 від протифії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загорівський Григорій Ільич

Посада заявителя.....

Вік і №№ документів.....

Примітки.....

Підпис Замначесн. Росенко Зав. ЗАГС'ом Синица

Заявитель Бірюков Реєстратор Росенко

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Тамшівському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

5
103
95

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Труднев міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бархалецько Вера Петрівна
Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

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

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

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

Коли помер (ла): 1925 р. Труднев міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зібрана

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бархалецько Петро Васильович

Адреса заявителя Олександрівка

Свідчи й №№ документів Висновок о народженні 2-63 26/11/1925

Примітки (обливі уваги).....

Підпис } Бархалецько Зав. ЗАГС'ом Олександрівка
заявителя } Реєстратор Романович

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № 7
за 1925 р.

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

96

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мкодеєво Кристос Васильово

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

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

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

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

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

9. Національність Укр. 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) Создник

12. Причина смерті Швидка (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 Криштина Софії Павлів

Адреса заявителя д. Занурівка, Званківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Криштина

Зав. ЗАГС'ом Криштина
Реєстратор Маврина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурдак сільраді (виконк.)
Франківська району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

105
99

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масеня Дмитро Федоров
3. Якого полу чоловік 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 { округа Кіровоградська район Франківська село Занурдак
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Франківська село Занурдак
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїн
(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 Швидко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курчишко Великий Сидор
- Адреса заявителя Занурдак Франківського району Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Курчишко Зав. ЗАГС'ом Курчишко
Реєстратор Масеня

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудько сільраді (виконк.)
Збавківка району Кмбск округи

Книга № 2
за 1925 р.

106

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маврашук Борис Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Кмбська район Збавківка село Зарудько
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Колгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх 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 Мертвонародж. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маврашук Лева Миколайович

Адреса заявителя Збавківка Збавківський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Маврашук Лева Зав. ЗАГС'ом Зарудько
заявителя { Реєстратор Маврашук

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчешко Савва Микитов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кибська район Гваквітський село Замрудів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кибська район Гваквітський село Замрудів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 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) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невроза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марчешко Семен Савин
- Адреса заявителя д. Замрудів, Гваквітського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малашенко Ульєана Козьова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбса район Гваквська село Зануржське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбса район Гваквська село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Гваквська сіндр
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зем.чужин
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Косар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Розсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малашенко Назар Марков
- Адреса заявителя д. Зануржя, Гваквського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Малашенко Зав. ЗАГС'ом Зануржський
заявителя { Реєстратор Малашенко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мкаленко Мелашка Єрмошівна

3. Якого полу жінка. 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 { округа Кривська район Губинський село Занрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті встарість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мкаленко Каро Василь

Адреса заявителя д. Занрудка, Губинського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

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

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Присядько Яків Горгієв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

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

5. Місце проживання { округа Кувска район Гвактові село Занурдзі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті Автомобіль (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 Присядько Горгій Савенко

Адреса заявителя д. Занурдзі, Гвактовіського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сав. Присядько Зав. ЗАГС'ом Горюшина
Реєстратор Мачетень

8
111
203

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудрицька Марія Яковлевна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лип. її народження.
- Місце проживання { округа Кривосток район Звасківський село Занурда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Кривосток район Звасківський село Занурда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роз.
- Причина смерті скарот (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 Кудрицький Яків Акимович
- Адреса заявителя Занурда Звасківський район
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис { Малашко Зав. ЗАГС'ом Кручина
заявителя { _____ Реєстратор Малашко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурдській сільраді (виконк.)
Зваиківського району Кмбеско округи

Книга № 9
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркошичко Матвій Омелюгов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 8 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбеско район Зваиківський село Затурда
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбеско район Зваиківський село Затурда
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібор.
12. Причина смерті нещодавно (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 Маркошичко Омелюгов Андрій
- Адреса заявителя с. Затурда Зваиківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { М. Маркошич Зав. ЗАГС'ом Грушнін
- Реєстратор Маркошич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурдській сільраді (виконк.)
Зваиківській району Кмбескої округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Китиліха Овдоха Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 { округа Кмбеска район Зваиківський село Затурдівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбеска район Зваиківський село Затурдівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб.
12. Причина смерті невроз (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 Коваленко Реніа Реніа дів
- Адреса заявителя 9 Затурдівка Зваиківський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис { Коваленко
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Затурдівка
Реєстратор Коваленко

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчишин Марія Степанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Зваиківський село Затрудька
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Зваиківський село Затрудька
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 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) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті неодужання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курчишин Олександр
- Адреса заявителя 9 Затрудька, Зваиківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загрудені сільраді (виконк.)

Званківська району Кнївська округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчменко Євген Олександрович

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

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

5. Місце проживання { округа Кнївська район Званківський село Загруденя

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

{ округа Кнївська район Званківський село Загруденя

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

{ як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїн

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

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

12. Причина смерті невдома (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 Курчменко Олександр Семенович

Адреса заявителя 9 Загруденя Званківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Курчменко Зав. ЗАГС'ом Курчменко
Реєстратор Маланченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурдівській сільраді (виконк.)
Званківській району Кмбської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчишко Мотря Сергій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбська район Званківський село Занурдівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Кмбська район Званківський село Занурдівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
12. Причина смерті не відомо (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 Курчишко Сергій Григоров
- Адреса заявителя Занурдівка Званківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Сергій Курчишко

Зав. ЗАГС'ом

Курчишко

Реєстратор

Мамонтова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занзрудській сільраді (виконк.)
Хайківській району Хмельницької округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машанко Степан Осипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машанко Степан Хайков.

Адреса заявителя д. Занзруда, Хайківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Земтис Машанко Степан
розв. Машанко Степан Зав. ЗАГС'ом Занзрудський
Реєстратор Машанко Степан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурдівській сільраді (виконк.)
Званківському району Званківській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамашенко Микола Прокопович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Званківська район Званківський село Занурдівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Званківська район Званківський село Занурдівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя
9. Національність Укр. 10. Головне заняття садибар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) коз.
12. Причина смерті невтримчив (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 Мамашенко Марко Євтимович

Адреса заявителя 9 Занурдівка, Званківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Марк Мамашенко

Зав. ЗАГС'ом Занурдівський
Реєстратор Мамашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Занурівський сільраді (виконк.)
Гваквівського району *Кіровоградської* округи

Книга № *2*

за 192*5* р.

119

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків

№ *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Кулига Андрійовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Кіровоградська* район *Гваквівський* село *Занурівка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоградська* район *Гваквівський* село *Занурівка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замушник*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *кметгород*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чол. Кмет*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невщона* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Іван Андрійович*
- Адреса заявителя *9 Занурівка, Гваквівського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *И. Коваленко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Занурівка*

Реєстратор *М. М. М. М.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурдській сільраді (виконк.)
Уваківському району Кітвеського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будуринко Мотря Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/11 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кітвеська район Уваківський село Занурда
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кітвеська район Уваківський село Занурда
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність укр. 10. Головне заняття сестра
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не вродила 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будуринка Іван Мотрянич
- Адреса заявителя Занурда, Уваківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Іван Будуринко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Іван Мотрянич
Іван Мотрянич

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничанко Євдокія Семеновна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Званківський село Занурдів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Званківський село Занурдів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
12. Причина смерті невдаха (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 Олександр Петрович Москаль
- Адреса заявителя с. Занурдів, Званківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Мельничанко
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Занурдів
Реєстратор Мельничанко

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брат Миколай Євдоким
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 Кубежко район Гваквасів село Загрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кубежко район Гваквасів село Загрудка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брат Євдоким Іванович
- Адреса заявителя Загрудка, Гваквасівського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Брат

Зав. ЗАГС'ом

Григорій

Реєстратор

Масмаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загрудько сільраді (виконк.)
Гваксовск району Кмбск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдюк Казимир Митрофанович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, 20 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Кмбська район Гваксовський село Загрудько
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Кмбська район Гваксовський село Загрудько
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність укр. 10. Головне заняття (хазяїн) хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті всестрашній 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курдюк Казимир Митрофанович
 Адреса заявителя с. Загрудько Гваксовського району
 Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Курдюк Казимир Зав. ЗАГС'ом Гваксовський
 заявителя } Реєстратор Малюта

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурданській сільраді (виконк.)
Завалківському району Кіровоградської округи

124
770
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курмелюк Михайло Савков
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 { округа Кіровоградська район Завалківський село Затурданське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Завалківський село Затурданське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
9. Національність укр. 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) хлб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Брюшного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курмелюк Савко Григорій
- Адреса заявителя с. Затурданське, Завалківського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Савко Курмелюк Зав. ЗАГС'ом Затурданський

Реєстратор Машин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудській сільраді (виконк.)
Гваквеського району Кітвеського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свтурменко Олександр Степанов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кітвеська район Гваквеський село Зарудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кітвеська район Гваквеський село Зарудка
як що в лікарні—назва її..... будинок №.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не вродила 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свтурменко Іван Степанов
- Адреса заявителя с. Зарудка Гваквеського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { І Свтурменко Зав. ЗАГС'ом Грушова
заявителя { Реєстратор Масаленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занзрудській сільраді (виконк.)
Ханківській району Кітвеської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Чэрвня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свтушанко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/х 1924

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

5. Місце проживання { округа Кітвеська район Ханківський село Занзрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх-втримувється).

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

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 Свтушанко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Занзрудка Ханківський район

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги.....

Підпис { И Свтушанко Зав. ЗАГС'ом Хуцима

заявителя { Реєстратор Мамашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Запрудіській сільраді (виконк.)

Наківського району Ківецького округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Чрвня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамашанко Овдотія Наздрова
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ківецька район Наківський село Запрудка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Ківецька район Наківський село Запрудка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чрвня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон син сина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамашанко Дмитро Наздров
- Адреса заявителя с. Запрудка, Наківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Дмитро Мамашанко Зав. ЗАГС'ом Григор
заявителя } Реєстратор Мамашанко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загрудський сільраді (виконк.)
Жванківський району Жванківський округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Олександр Андрійович
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 Жванківська район Жванківський село Загрудка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Жванківська район Жванківський село Загрудка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Укр. 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) Коз.
12. Причина смерті „дизентерія“ (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 Черненко Ганна Осипівна
- Адреса заявителя с. Загрудка, Жванківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

За нестес. Черненко роки.
т. Скорюков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Крутин
Малашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурженській сільраді (виконк.)
Звятицькому району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

- Час складання запису: „23“ дня Сезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчицько Орина Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кіровоградська район Звятицький село Занурженське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Звятицький село Занурженське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Сезня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті не встановлено (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 Курчицько Степан Васильович
Адреса заявителя с. Занурженське, Звятицького району
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Курчицько
Зав. ЗАГС'ом С. Курчицько
Реєстратор М. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурядській сільраді (виконк.)
Зваиківському району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдюк Миколай Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Зваиківський село Затурядське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Зваиківський село Затурядське
як що в лікарні—назва її..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті серце (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 Курдюк Миколай Миколайович

Адреса заявителя с. Затурядське, Зваиківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { М. Курдюк Зав. ЗАГС'ом М. Курдюк
заявителя { Реєстратор М. Курдюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затрудській сільраді (виконк.)
Хвартівської району Хмельницької округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бударенко Вадим Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Хмельницька район Хвартівський село Затрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Хвартівський село Затрудка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бударенко Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Затрудка, Хвартівської району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { За Миколайович Бударенко Зав. ЗАГС'ом Григорук
заявителя { Миколайович Реєстратор Миколайович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурдській сільраді (виконк.)
Уваківській району Кітвської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лодовієвскій Яків Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кітвська район Уваківський село Затурда
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кітвська район Уваківський село Затурда
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб.
12. Причина смерті Забит в ступі за злимою (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 Грищенко Яків Микитович
- Адреса заявителя с. Затурда, Уваківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Г. Грищенко

Зав. ЗАГС'ом

Грищенко

Реєстратор

Мальченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замурицькій сільраді (виконк.)
Зваиківській району Кмбвеківській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладвоїська Мотря Семенівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кмбвеківська район Зваиківський село Замурицьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кмбвеківська район Зваиківський село Замурицьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замурицька
- Національність Укр. 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) хаз.
- Причина смерті Забита в стору зі свиню (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 Гриценко Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Замурицьке, Зваиківського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Гриценко

Зав. ЗАГС'ом Замурицька
Реєстратор Кашаєва

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занрудській сільраді (виконк.)

Книга № 2

Уваквеського району Кмбеского округу .

за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малашенко Наталка Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Кмбеска район Уваквеський село Занрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.

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

12. Причина смерті Забита утилою молотом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Федоров

Адреса заявителя @ Занрудка, Уваквеського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Коваленко Іван Зав. ЗАГС'ом Занрудка
Реєстратор Малашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затрудській сільраді (виконк.)
Гвактовському району Кмбеск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подвойскі Роман Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбеск район Гвактовський село Затрудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбеск район Гвактовський село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Гвактовська лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кейбаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чол.
12. Причина смерті визд. вогн. наслідок поран. (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 Подвойскі Роман Трохимович
- Адреса заявителя с. Затрудка, Гвактовського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис { Подвойскі
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Грушине
Реєстратор Лавашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затрудьскій сільраді (виконк.)
Зваиківської району Кнбська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Августовск міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машашико Федор Мазанко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/11 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кнбська район Зваиківський село Затрудьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кнбська район Зваиківський село Затрудьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті на іроще 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машашико Федор Мазанко
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Машашико Зав. ЗАГС'ом Затрудька
заявителя { Реєстратор Машашико

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурівській сільраді (виконк.)
Гуляківському району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Метопед міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бударенко Софія Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Гуляківський село Занурівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Гуляківський село Занурівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Метопед міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замурман
9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїн
(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 всесмертність 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бударенко Василь Андрійович
- Адреса заявителя с. Занурівка, Гуляківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Бударенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Занурман
Машинет

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Методів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р. 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбска район Званківський село Занурдів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбска район Званківський село Занурдів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Методів міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім. власн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Занурдів, Званківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

І. Косенко

Зав. ЗАГС'ом

І. Крутин

Реєстратор

Мацашев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Затурядській сільраді (виконк.)
Гвайтківському району Кітвеського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Зурдні міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Масиен Самеи Васильов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кітвеського район Гвайтківський село Затурядка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кітвеського район Гвайтківський село Затурядка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зурдні міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодит
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масиен Зтурядко Васильов
- Адреса заявителя Затурядка, Гвайтківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Масиен Зав. ЗАГС'ом Грушниць
заявителя { Реєстратор Масиенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Занурдській сільраді (виконк.)
Гваквській району Кювській округи

Книга № 2
за 1925 р.

140
139

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Зуфта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Назарова Герасимов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/хв. 1920
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кювська район Гваквський село Занурдів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кювська район Гваквський село Занурдів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зуфта міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність..... 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) жоз
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нещодавно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Зуфта Яковлев
- Адреса заявителя с. Занурдів, Гваквського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Степан Зуфта

Зав. ЗАГС'ом

Зуфта

Реєстратор

Александр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Згуртській сільраді (виконк.)

Книга № 2

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Гваквська району Кмбська округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Зуртв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Стефан Арнольдов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

5. Місце проживання { округа Кмбська район Гваквська село Згуртв

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

6. Місце де помер (ла) { округа Кмбська район Гваквська село Згуртв

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн

(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 швидко 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Згуртв, Гваквського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Коваленко Зав. ЗАГС'ом Згуртв

заявителя { Реєстратор Майстер

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блидран сільраді (виконк.)
Ватков району Київ округи

Книга № 8
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

142
134

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Ольга Сергіївна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/11 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ватківка село д. Блидран
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ватківка село д. Блидран
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Воспалення легень (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 Кузьменко Сергій Даншич
- Адреса заявителя д. Блидран Ватківського рай. Київської обл.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Кузьменко Зав. ЗАГС'ом С. М. [підпис]
заявителя } Реєстратор Р. [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Белгородській сільраді (виконк.)
Ваньків району Міжріччя округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Тобузун міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момченко Сергій Семіов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжріччя район Ваньків село Беліда
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

12. Причина смерті Зід 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момченко Тамара Аврамова

Адреса заявителя д. Беліда Ваньківського рай. Міжріччя округ.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя Момченко Тамара Зав. ЗАГС'ом Момченко

Реєстратор Момченко

25
143

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білиград сільраді (виконк.)
Ванковець району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартило Марія Камисирова

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 Київської район Ванковець село Білиград

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

округа Київської район Ванковець село Білиград

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвиля

9. Національність Українська 10. Головне заняття додаткова робота

(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

12. Причина смерті Від кровотечу (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 Мартило Камисира

Адреса заявителя д. Білиград Ванковецького рай. Київської му.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Мартило Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Г. Замка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білаганській сільраді (виконк.)
Вантківській району Квітківській округи

Книга № 2
за 1925 р.

4
145
132

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

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсеєнко Хведор Кузьмич
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Вантківська район Вантківський село Біліда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Вантківська район Вантківський село Біліда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.
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) Козак
12. Причина смерті Віж от артерії (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 Мойсеєнко Яраєка Євген
- Адреса заявителя д. Біліда Вантківської сільради Квітківської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мойсеєнко а за Зав. ЗАГС'ом Мойсеєнко
Мейна Кузьма Реєстратор Кузьма

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградського району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

146

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

138

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Роман Самійло
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63/0/01
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Кіровоградський село Білоград
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Кіровоградський село Білоград
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліб з аробівство
(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
12. Причина смерті Від остарелості (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Никол Романов
Адреса заявителя г. Білограда Кіровоградської округи Київська обл.
Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя { Ник. Василенко Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Реєстратор

(Handwritten signature)

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білиградській сільраді (виконк.)
Вантосів району Київської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Примакевич Оксана Прокопівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/II-27р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць II її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Вантосів село Білиград
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вантосів село Білиград
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття лицьоборядство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додаток
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. 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 Примакевич Прокопівна Свйченик
- Адреса заявителя Білиград Вантосівського рай. Київської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя {

Примакевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білозерській сільраді (виконк.)
Білозерський району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванетта Осипівна Філіппова
3. Якого полу жіноч 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 Київська район Білозерський село Білозерське
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Білозерський село Білозерське
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. семі
12. Причина смерті Від гострої 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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванетта Осипівна Вантв.
- Адреса заявителя Київська обл. Білозерський район Білозерське с/п.
- Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис
заявителя

Ванетта

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

148

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Булград сільраді (виконк.)
Ваньків району Київ округи

Книга № 8
за 1925 р.

8
149

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Ваньків село Булград
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українка 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) хазяїн

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

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

Адреса заявителя д. Булград Ваньківського рай. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Яковенко

Зав. ЗАГС'ом Мовчан

Реєстратор Душман

(Handwritten signature and scribbles)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білиград сільраді (виконк.)
Ватківське району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

49
150

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Марія Савна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/мі 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць VII її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Ватківське село Білиград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ватківське село Білиград
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття меліораторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) создана
12. Причина смерті Від паротиту (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 Коваленко Савна Савна
- Адреса заявителя д. Білиград Ватківського району Київської округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

Реєстратор Л. М. М.

(Handwritten signature)

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брескетто Андрій Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/11-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Ваньків село Білоград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Ваньків село Білоград
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття додатково
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) можлива
12. Причина смерті Від коклюшу (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 Брескетто Тамара Степанівна
- Адреса заявителя д. Білоград Ваньківського р. Київської округи
- Назви й №№ документів Задво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Брескетто Тамара Степанівна
м. Київ р. Шевченківська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білиграді сільраді (виконк.)
Ватове району Київ округи

Книга № 8
за 1925 р.

11
152

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Ужовин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суржович Ван Якович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/хлїї-25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць хлїї її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ватове село Білиград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Ватове село Білиград
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Ужовин міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українц 10. Головне заняття хлїб виробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлїб
- Причина смерті Від поносу (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 Суржович Яков Романов
- Адреса заявителя д. Білиград Ватівського р. Київської обл.
- Назви й №№ документів запис про смерть та витяг з грот. 259
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Суржович Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

[підпис]

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Беліград сільраді (виконк.)
Ваньків району Київ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

153

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гробовенко Маруся Сиріанова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ваньків село Беліград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Ваньків село Беліград
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
- Національність Україна 10. Головне заняття додаткова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холоди
- Причина смерті Від хвороби (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 _____
 Адреса заявителя Гробовенко Сиріан Ваньків
 Назви й №№ документів Беліград Ваньківського р. Київської округи
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гробовенко Зав. ЗАГС'ом Гробовенко
 Реєстратор Губан

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бердичеві сільраді (виконк.)
Ваннів району Київ округи

Книга № 2
за 1925 р.

154
46

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щенко Іван Андрійович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/ix ст.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ix її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ваннів село Бердичів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Ваннів село Бердичів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
- Національність Українець 10. Головне заняття Келібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додіт
- Причина смерті Від померу (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 Щенко Андрій Якович
- Адреса заявителя д. Бердичів Ваннівської р. Київської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис { Щенко
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білиград сільраді (виконк.)
Вамків району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

15
156

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Кирило Кондратов
3. Якого полу чолов 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 Київська район Вамків село д. Білиград
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Іван Кондратов

Адреса заявителя д. Білиград Вамківського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Яковенко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бигдан сільраді (виконк.)
Званч району Кли'в округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Метні міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієшко Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/11/25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Кли'в район Званч село Бигда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кли'в район Званч село Бигда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Метні міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Кли'в
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібярство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібяр
12. Причина смерті від занорочування (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 Андрієшко Марія Іванівна
- Адреса заявителя д. Бигда Званч району р. Кли'вської окр.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Андрієшко, а за неї Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Мет. Ян. Михайлович Реєстратор _____

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Францук Сергій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/х 24р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Званків село Бендрань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званків село Бендрань
{ або місто _____ вулиця _____ будинок-№ _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодий
9. Національність Україн 10. Головне заняття Мит'баробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слухач
12. Причина смерті Від цієї хвороби (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10.) кишк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Францук Сергій Якович
- Адреса заявителя д. Бендрань Званківського р. Київської окр.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Францук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бригаді сільраді (виконк.)
Жанків району Кмі'век округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Марія Алаксівна
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 1924 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання { округа Кмі'век район Жанків село Брига
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кмі'век район Жанків село Брига
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміж
9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
12. Причина смерті Від кровотвору (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 Савченко Микола Корнієв
- Адреса заявителя Савд. Брига Жанківського р. Кмі'век округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Савченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня XI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Павло Архимов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/XI-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання { округа Кмі'вської район Замківське село Білиград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кмі'вської район Замківське село Білиград
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дму
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) солодін
12. Причина смерті не му (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 Савченко Архим Сударов-
- Адреса заявителя д. Білиград, Замківської рас Кмі'вської округ.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } А. Савченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Будинок сільраді (виконк.)
Замки району Кіі'вен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Оксана Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/11 25 р.

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

5. Місце проживання { округа Кіі'вен район Замки село Будинок
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Кіі'вен район Замки село Будинок
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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) Хлібороб

12. Причина смерті Не відомо (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 Грищенко Михайло Михайлович

Адреса заявителя д. Будинка Замківського рай. Кіі'венського округу

Назви й №№ документів Запис про смерть та витяг з акти № 47

Особливі уваги.....

Підпис } М. Грищенко Зав. ЗАГС'ом С. М. Мельник
заявителя } Реєстратор Рубан

А. Бигло -

Макарівка - 2

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блиградській сільраді (виконк.)
Ужгородській району Камінь округи

Книга № 2
за 1925 р.

162
154

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Людмила Вікторівна

3. Стать Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/17-25

5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

6. Місце проживання { округа Камінь район Ужгородський село Блиград
померлого (ої) { або місто Блиград вулиця..... будинок №.....

7. Де помер (ла) { округа Камінь район Ужгородський село Блиград
{ або місто Блиград вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні

8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Професія, спеціальність Учитель 10. Головне заняття Навчання дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вн. кровоциркуляція 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Людмила Вікторівна Картич

15. Адреса заявителя Блиград Ужгородський округ Камінь

16. № № документів.....

17. Підписи та уваги.....

18. Підписи { Людмила Картич Зав. ЗАГС'ом В. Вільямович

{ Людмила Картич Реєстратор Заштанов

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мажовський Борис Лукич

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Намишівський село Білиград
помершого (ої) { або місто Білиград вулиця Світлана будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті вд під час (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 Мажовський Борис Лукич

Адреса заявителя Світлана, Білиградська с/р. Умань р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Мажовський Зав. ЗАГС'ом Світлана

заявителя { Реєстратор Замушанка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блиградській сільраді (виконк.)
Намишській району Київській округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лешкевич Миколай Іванов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 літ

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

5. Місце проживання { округа Київська район Намишівка село с. Велике
помершого (ої) { або місто с. Велике вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лешкевич Миколай Іванов

Адреса заявителя с. Велике, Блиградський с/р Намишівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Лешкевич Зав. ЗАГС'ом с. Велике
Реєстратор Зайченко

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віталі Анатолійовича Назарова
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 24 і місяць 9 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Намишівський село Свішине
помершого (ої) { або місто Свішине вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Намишівський село Свішине
{ або місто Свішине вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її СВ
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття мідяковий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вд. інфаркт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віталі Назаров

Адреса заявителя Свішине Намишівський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Віталі Назаров Зав. ЗАГС'ом В. Віталі Назаров

заявителя } Реєстратор Валентина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блиградській сільраді (виконк.)
Ушакивському району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

158
166

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будяк Василь Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Ушакивське село Свішине
помершого (ої) { або місто Свішине вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Ушакивське село Свішине
{ або місто Свішине вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття домохозяйка
(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 внн захворів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будяк Василь Федорович
- Адреса заявителя Свішине, Ушакивський р-н, Київська округа
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Будяк Василь Зав. ЗАГС'ом С. Свішине
заявителя { Козюшко Реєстратор Замушкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

759
164

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александров Александр Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вашкеск район Вашкеск село д. Пироговичи
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вашкеск район Вашкеск село д. Вільшине
{ або місто д. Вільшине вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українці 10. Головне заняття голдшмер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голдшмер
- 12. Причина смерті вд шмер (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 Зборовскій Мейра Абрамович

Адреса заявителя д. Вільшине х. Биндранскій с/р. Вашкеск р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Зборовскій
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом В. Вільшанскій
Реєстратор Замушанов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Близарській сільраді (виконк.)
Уманському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

168

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорів Миколай Григорович
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 24 і місяць 14 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Уманський село С. Вігнине
помершого (ої) { або місто С. Вігнине вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Уманський село С. Вігнине
{ або місто С. Вігнине вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її С. Вігнине
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кітборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вільний
12. Причина смерті Від коху (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 Григорів Миколай Григорович

Адреса заявителя С. Вігнине, с. Близарська с/р. Уманський р.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Григорів

Зав. ЗАГС'ом Григорів

Реєстратор Григорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К. Биндранській сільраді (виконк.)
Намнетск. району Киев. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Марша Антонович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Намнетск. село К. Биндра
помершого (ої) { або місто К. Биндра вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Грам Марш

Адреса заявителя К. Биндра, К. Биндранський с/р Намнетск.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мазур Зав. ЗАГС'ом Р. Б. Шейман
Реєстратор Замушкін

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литківська Анна Вікторівна

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

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

5. Місце проживання { округа Хмельницький район Харківський село Х. Вишневе
помершого (ої) { або місто Х. Вишневе вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Майбачка

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

12. Причина смерті Вод астма (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 Литківська Ніна Михайлівна

Адреса заявителя Х. Вишневе Х. Бинградський с/р. Харківська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Литківська Зав. ЗАГС'ом Ф. Вітвіцька
Реєстратор Замушнік

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Биндранській сільраді (виконк.)
Харківській району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешник Іван Говришов
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 24 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Харківський село Биндра
помершого (ої) { або місто Биндра вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Харківський село Биндра
{ або місто Биндра вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікар
12. Причина смерті водогонний (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 Мешник Говришов Іванович
- Адреса заявителя Биндра, Биндравська с/р Харківська р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { І. Мешник
- Зав. ЗАГС'ом { І. Рибішанський
- Реєстратор { Замушкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Биндрасівській сільраді (виконк.)
Вашківському району Київск. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Антонович Кіричак

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 25 і місяць 24/17 її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Вашківський село Биндрасівка - 4/3
помершого (ої) { або місто с. Вишневе вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття мідник

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Кіричак Ротмислов

Адреса заявителя с. Вишневе, Вашківський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Михайло Зав. ЗАГС'ом Ротмислов
Реєстратор Замушкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бинграма сільраді (виконк.)
Шапківка району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артименко Марко Марков

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Шапківка село с. Бингра
помершого (ої) { або місто с. Бингра вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Шапківка село с. Бингра
{ або місто с. Бингра вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

12. Причина смерті накоїний (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 Артименко Марко Григоров

Адреса заявителя с. Бингра Шапківського району

4 Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Артименко Марко Григоров Зав. ЗАГС'ом Л. В. Білоусова
Шапківка Реєстратор Захарчук

13
174
766

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградському району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Кіровоградський село Кіровоград
помершого (ої) } або місто Кіровоград вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Кіровоградський село Кіровоград
} або місто Кіровоград вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 заболювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Якович
- Адреса заявителя Кіровоградська обл. Кіровоградський р-н
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги.....
- Підпис } І. Коваленко Зав. ЗАГС'ом І. В. Миколайчук
заявителя } Реєстратор В. Миколайчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бшградській сільраді (виконк.)
Замітській району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

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

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 24 її народження.

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Бшград Замітський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Яковський Яким Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Говришин Реєстратор Завришин

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня Зурудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любим Совак Овсена
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ушицька район Ушицький село Бинград
або місто Бинград вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ушицька район Ушицький село Бинград
або місто Бинград вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зурудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Земляк
9. Національність Українська 10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(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 Любим Совак Овсена
- Адреса заявителя Бинград Ушицького району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Любим Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.
- Реєстратор Защепин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бинграма сільраді (виконк.)
Гвашикет району Київск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Зулуя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геновський Юрій Генов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Гвашикет село В. Бингра
помершого (ої) { або місто В. Бингра вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Гвашикет село В. Бингра
{ або місто В. Бингра вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зулуя міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українська 10. Головне заняття кмісар
(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 Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В. Бингра Геновський

Адреса заявителя Степова Яков Геновський

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Г. Геновський Зав. ЗАГС'ом Г. Стейнмешко

Реєстратор Вашинський

148
1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бинградській сільраді (виконк.)
Зватишівському району Київського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Зватишів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трачущо Віктора Леон
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Зватишівський село Бинград
або місто Бинград вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київський район Зватишівський село Бинград
або місто Бинград вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1925 р. Зватишів міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українська 10. Головне заняття Київський
(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 всесторонній паралич (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 Трачущо Віктора Леон
- Адреса заявителя Бинград, Зватишівський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { В. Трачущо Зав. ЗАГС'ом П. С. Міщенко
Реєстратор Зватишівський

179 +

179

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губченко Ганна Василівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Зваснівськ село Котлово
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Зваснівськ село д. Ботюки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ 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).....
12. Причина смерті зостанення лежачою (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.....

Адреса заявителя Федоренко Степан Васильов.

Назви й №№ документів д. Ботюки-Зваснівськ Рай. Київськ окр

Особливі уваги.....

Підпис за неписемного Зав. ЗАГС'ом Артименко
заявителя Федоренко Реєстратор Ситниць
Федоренко

180/172

45

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звучишино Іван Андреев
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Звашивець село Каршнівськ
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Звашивець село Каршнівськ
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192..... р. міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Батько займається хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звучишино Андрей Устинов
- Адреса заявителя с. Каршнівськ Звашивець Район Київськ.
- Назви й №№ документів про смерть сім'ярадн видано.
- Особливі уваги.....
- Підпис } Звучишино Зав. ЗАГС'ом Звучишино
заявителя } Реєстратор Звучишино

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осара Дмитро Кешинова
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/20тв
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звашицький село Карпинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звашицький село Карпинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осара Дмитро Михайловича
- Адреса заявителя с. Карпинівка Звашицького району К. ок.
- Назви й №№ документів про смерть сільради відомо.
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Осара Дмитро Кешинова
Кешинова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Артемишин
Виталий

Виталий

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутуршинець Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) { округа Київська район Звашивець село д. Кошове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звашивець село д. Кошове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заширив
9. Національність українська 10. Головне заняття зидоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті по своїй старості (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 Бутуршинець Іван Іванович
- Адреса заявителя д. Кошове Звашивецького району Київ. округ.
- Назви й №№ документів про смерть Бутуршинець сільради відомо.
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Бутуршинець

Зав. ЗАГС'ом Артешин

Реєстратор Виттман

183/45

410

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсеєвич Зоя

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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) мозви

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсеєвич Зоя Зоярівна

Адреса заявителя д. Кошове Звашицького району Київської округи

Назви й №№ документів про смерть Зояри Мойсеївни сільрад.

Особливі уваги.....

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

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Дмитро Григорович
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 1924 і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звашивець село Карпінське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звашивець село Карпінське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д. бр.
9. Національність українська 10. Головне заняття батько займається мисливством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Дмитро Григорович
 Адреса заявителя р. Карпінська Звашивецького району Київської округи
 Назви й №№ документів про смерть запис сільради видано

Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { Вдовенко Дмитро Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

186 *
2/28

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаш Миколай Маркович
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівськ село Карпинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Зважівськ село Карпинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.
- Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Леготин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаш Матвій Якович

Адреса заявителя с. Карпинівка Зважівського Району Київ. Округи

Назви й №№ документів про смерть Томашової сільради видана

Особливі уваги.....

Підпис Томаш М. Якович
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Якович
Реєстратор Василь

Миколай

189
2/49
50

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артемиї Гали Звашицьк.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 / 20 лт.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київск. район Звашицьк. село Каршнівск.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київск. район Звашицьк. село Каршнівск.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність україн. 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) хазяїн.
12. Причина смерті по старості літ. (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 Буткевич Олександр Анатол.
- Адреса заявителя с. Каршнівск. Звашицького району Київск.
- Назви й №№ документів про смерть Артемиї Гали сільради видано
- Особливі уваги.....
- Підпис } Буткевич Зав. ЗАГС'ом Артемиї
заявителя } Реєстратор Велишук

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ермолашук Юлія Іванівна
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Звашицький село Кармишівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Звашицький село Кармишівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодного
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті камінь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наумченко Іван Іванович
 Адреса заявителя с. Кармишівка Звашицького району Київ. округи
 Назви й №№ документів Кро. смерт. Ермолашук сільради видано

Особливі уваги.....
 Підпис } Наумченко Зав. ЗАГС'ом Наумченко
 заявителя } Реєстратор Васильчук

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушійко Зван Михайло

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звашицький село Карпінське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Батько хліборобства Займаю
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мушійко Михайло Федоров.

Адреса заявителя с. Карпінське Звашицького району Київської ок.

Назви й №№ документів про смерть сім'ї видано.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мушійко Зав. ЗАГС'ом Зватиш
Реєстратор Велиш

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Міжона міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашурсько Мар'я Званівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць II її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Званивсь село Карпінськ
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Званивсь село Карпінськ
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Міжон міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття на придомашнє 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) жінка
12. Причина смерті на видранні (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 Вашурсько Зван Дмитро
- Адреса заявителя с. Карпінськ Званивсь Район Київсь округ
- Назви й №№ документів про смерть сім'ї видано
- Особливі уваги _____
- Підпис Вашурсько Зван Зав. ЗАГС'ом Артемівна
- заявителя Михайлівна Реєстратор Вашурсько

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовешко Михайло Званів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Званицький село Карпінське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званицький село Карпінське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство займається батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті неповітряний паротиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовешко Зван Миколайович

Адреса заявителя с. Карпінське Званицького району Київської округи

Назви й №№ документів про смертні сільради відомо

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Вдовешко

Зав. ЗАГС'ом Хотимченко

Реєстратор Винниченко

192 14
114

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Євдокія Олександрівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ-район Звашиць село Кармиці
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київськ-район Звашиць село Кармиці
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. ли міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українка. 10. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
- Причина смерті по старості (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 Прищепо Гаврило Петрович

Адреса заявителя с. Кармиці Звашицького району Київськ

Назви й №№ документів про смерть сільради відомо

Особливі уваги.....

Підпис Прищепо-Гаврило Зав. ЗАГС'ом Артемишин
заявителя Михайло Васильович Реєстратор Васильович
савиць Вдовенко

193
2
56

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовешко Марія Звашицька
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54/20 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Звашицький село Карпінське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звашицький село Карпінське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
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) Молодий
12. Причина смерті Каротиння (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 Марія Степанівна Звашицька
- Адреса заявителя с. Карпінське Звашицького району Київської округи
- Назви й №№ документів про смерть сільради видано

Особливі уваги.....

Підпис { Марія Степанівна Звашицька Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Вдовешко Марія Реєстратор Вдовешко

савва. Дмитро

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Зуздиз міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муршешко Марія Наушова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зватицьке село Каршівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Зватицьке село Каршівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зуздиз міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська. 10. Головне заняття хатоборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хатобороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ввтуршешко Іван Науш
- Адреса заявителя с. Каршівка Зватицького району Київської округи
- Назви й №№ документів про смерті сільради відомо
- Особливі уваги.....
- Підпис Ввтуршешко Іван Зав. ЗАГС'ом Ввтуршешко
- заявителя Іван Науш Реєстратор Ввтуршешко
- рашиєв Саша

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушайко Одарко Андреев
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Зважківськ село Карпівськ
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Зважківськ село Карпівськ
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобс. - вом
(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 стараість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мушайко Митрофан Михайл

Адреса заявителя С. Карпівськ. Зважківського Району Київськ. округи

Назви й №№ документів про смерть мушайко Сільраді відомо

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мушайко М.

Зав. ЗАГС'ом Артешин

Реєстратор Виттук

1927

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маргешко Микола Степанів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 3 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Зващівськ село Карпинськ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Зващівськ село Карпинськ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність _____ 10. Головне заняття Міборобством батько займає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті віз кровотворення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маргешко Степан Зващів.
 Адреса заявителя в. Карпинськ. Зващівського Району Київськ. окр.
 Назви й №№ документів про смерть. Микола Сільрада видано.
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Маргешко Степан Зав. ЗАГС'ом Артемишин
Артемишин Реєстратор _____
Горасишавець Самуїло

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвун Валентина Матвеевна
3. Якого полу жолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Звонівськ. село Карпінт.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Звонівськ. село Карпінт.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Міжгородська районська садиба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митвун Матвей Звантв.
- Адреса заявителя в Карпінт. Звонівського Районі Київ. окр.
- Назви й №№ документів про смерть Митвун сільраді відомо.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Митвун Мат. Зав. ЗАГС'ом Артемишин
Реєстратор Виктор

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водоноснова Марія Петрівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ивановська село Кравцовка

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

округа Київська район Ивановська село Кравцовка

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Українська 10. Головне заняття Дач-ця

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові } заявителя Мейтлова Анна Іванівна

Адреса заявителя с. Кравцовка, Ивановська району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мейтлова Анна Іванівна Зав. ЗАГС'ом И. Ковалев

заявителя а за нею по ея проше Реєстратор И. Сидоренко

роєт кая. Е. Воробей

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Генваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорелова Анастасія Архипова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць липень народження.

5. Місце проживання } округа Киевська район Ивановка село Кравшівка

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

округа Киевська район Ивановка село Кравшівка

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Русская 10. Головне заняття работ.

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

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

12. Причина смерті детск. болезнь (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 Погорелов Архип Иванович

Адреса заявителя с. Кравшівка, Ивановского района

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } А. Погорелов
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом В. Ковалев

Реєстратор И. Сидор

1925

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мериньова Дмитро Кузьмич

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 1/2 і місяць 1/2 її народження.

5. Місце проживання | округа Київська район Новомихай село Красново

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

| округа Київська район Новомихай село Красново

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

| як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Русська 10. Головне заняття Мобопанештво

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

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

12. Причина смерті Дитяча холера 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 Мериньова Дмитро Михайлович Вова Григорівна

Адреса заявителя в. Красново, Новомихайського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | З. Мериньова Зав. ЗАГС'ом Г. Ковалев

заявителя | Г. Мериньова Реєстратор М. Овчар

104
202

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Гиваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триходько Тавина Антонова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевск район Ивановск село Красновка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Русск 10. Головне заняття дом-хз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Триходько Иван Антонович

Адреса заявителя С. Красношів, Ивановского району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Триходько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Иванов
Иванов

1925
203

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадчий Руслан Алексеев

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - місяць 3 її народження.

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

6. Місце де помер (ла) } округа Киевська район Іванківський село Красношівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний

9. Національність Русская 10. Головне заняття дом-хаз

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

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадчий Руслан Федоров

Адреса заявителя с. Красношівське, Іванківський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Осадчий Зав. ЗАГС'ом І. Ковалев
заявителя } Реєстратор Іванів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравчицькій сільраді (виконк.)
Іванівській району Киевській округи

Книга № 1
за 192 5 р

1925
204

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Января міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нацменко Олександрівна Єремеевна
3. Якого полу Женев 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 8 її народження.
5. Місце проживання { округа Киевська район Іванівська село Кравчицька
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Киевська район Іванівська село Кравчицька
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Январь міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молода дівчина
9. Національність Руська 10. Головне заняття Меншею робочею
(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 Дітьма. Бачить (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 Нацменко Анна Михайлівна
- Адреса заявителя В. Кравчицька, Іванівський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис 30 Неприморської Нацменко Анни Зав. ЗАГС'ом П. Ковалев
заявителя но ея проше розтиснет: Ковалев Реєстратор Иванов

1925
205

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Генваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучков Яков Аректієвич

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

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

5. Місце проживання } округа Дніпровська район Ивановський село Красносельське

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

округа Дніпровська район Ивановський село Красносельське

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність українська 10. Головне заняття на іждивенні родителів Роботи

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

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

12. Причина смерті Діагноз - холера (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 Сучков Аректієвич Петров

Адреса заявителя с. Красносельське, Ивановського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } За керуванням Сучков Ф. Зав. ЗАГС'ом П. Коваленко
заявителя } Сучков Я. Реєстратор Иванов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)

Иваново району Хмельно округи

Книга № 1

за 1925 р

206
1925

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толков Андрей Варронович

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 1 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання | округа Хмельні район Ивановські село Криве

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

округа Хмельні район Ивановські село Криве

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

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Руські 10. Головне заняття На місцевій раді робітників
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Дитина (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 Толков Варрон Дієв

Адреса заявителя С. Криве, Иваново району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | За Кривому Зав. ЗАГС'ом Д. Ковалев

заявителя | Росітвалей: Толков Реєстратор Иван

207
190

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водопьянова Назарі Сіригорович

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 7 місяць 5 її народження.

5. Місце проживання } округа Киевська район Новомихайівський село Красногородка

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

округа Киевська район Новомихайівський село Красногородка

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність українська 10. Головне заняття на підприємстві підприємця Робота

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водопьянова Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Красногородка, Новомихайівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } За підписом Марії Водопьяновой Зав. ЗАГС'ом У Ковач

заявителя } Росітська Катерина Реєстратор Шотт

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овасюк Кузема Федорович

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

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

5. Місце проживання | округа Львівська район Ивано-Франківський село Дромишівка

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

| округа Львівська район Ивано-Франківський село Дромишівка

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

| як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февраль міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Русин 10. Головне заняття Свідущин

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

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

12. Причина смерті Тубер (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 Овасюк Федор Іванович

Адреса заявителя С. Дромишівка, Ивано-Франківський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя | Овасюк

Зав. ЗАГС'ом И. Ковалев
Реєстратор Шост

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Киевська район Кривошеїнський село Кривошеївка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| округа Киевська район Кривошеїнський село Кривошеївка

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

| як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність русска 10. Головне заняття роботи

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

12. Причина смерті стареческа болеть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 10).

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

Адреса заявителя С. Кривошеївка, Кривошеїнського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Селезнев

Зав. ЗАГС'ом У. Ковалев

Реєстратор У. Ковалев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.)
Івано-Франківський району Клевецької округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селезнева Дарія Кузьмича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання } округа Клевецької район Івано-Франківської село Кравчівка

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

округа Клевецької район Івано-Франківської село Кравчівка

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

як що в лікарні—назва її Клевецької

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

9. Національність Руська 10. Головне заняття Доп-хос

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

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

12. Причина смерті Старечий Вілень (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 Селезнев Арсентій Іванович

Адреса заявителя С. Кравчівка, Івано-Франківський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } Селезнев

Зав. ЗАГС'ом } У Ковалев
Реєстратор } Шош

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Краснової сільраді (виконк.)
Іванівського району Киевської округи

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидов Іван Кузьмич
3. Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 місяць 8 її народження.
5. Місце проживання } округа Киевської район Іванівський село Красновока
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Киевський район Іванівський село Красновока
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мале. дитина
9. Національність Руські 10. Головне заняття не працює турбовель
(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 Дитина бать (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 Давидов Рузена Дмитрієв
Адреса заявителя с. Красновока, Іванівського району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис заявителя К. Давидов Зав. ЗАГС'ом К. Кобаль
Реєстратор М. Маті

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловвиенко Степ Іванов

3. Якого полу мужч 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 і народження.

5. Місце проживання } округа Києвск район Ивановск село Красилова

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Києвск район Ивановск село Красилова

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молод. реєстров

9. Національність Русск 10. Головне заняття на Івановск районі роботи
(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 Дифтерія (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 Ловвиенко Степана Івановича

Адреса заявителя С. Красилова, Ивановск району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } С Ловвиенко Зав. ЗАГС'ом } П. Ковалев Реєстратор } И. Ковалев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красновок сільраді (виконк.)
Ивановск району Киевської округи

Книга № 1
за 1925 р

214
214

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловєва Катерина Денисовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37-лет

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Киевська район Ивановск село Красновока
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж

9. Національність Русская 10. Головне заняття дом-хаз

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом-хаз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Причина смерті Воєнна смерть почев (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 Соловєв Авериди Васильєв

Адреса заявителя с. Красновока, Ивановской району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } А. Соловєв
заявителя

Зав. ЗАГС'ом П. Новачук
Реєстратор И. А. Витус

215
202

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Априля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Трохор Дмитієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кієвщині район Іванівський село Н-Макалевице

або місто вулиця будинок №

округа Кієвщині район Іванівський село Н-Макалевице

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Априля міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українці 10. Головне заняття Лебодішество

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Трохор

Адреса заявителя с. Н-Макалевице, Іванівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Марченко Т.

Зав. ЗАГС'ом | І. Ковалев

Реєстратор | І. Ковалев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Красноловской* сільраді (виконк.)
Цванковск району *Киевск* округи

Книга № *7*
за 192*5* р

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Апреля* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олейникова Александра Марковна*
3. Якого полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць *2* ~~нея~~ народження.
5. Місце проживання { округа *Киевского* район *Цванковск* село *Красновка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Киевского* район *Цванковск* село *Красновка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Апреля* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Маленький ребенок*
9. Національність *русская* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *детская болезнь* (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 *Олейников Марка Марков*
- Адреса заявителя *С Красновка Цванковского района*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Занеграмотних роетн*
заявителя *Самое, Зайцев*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Г. Говарин
И. А. Мат

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красново сільраді (виконк.)
Гуванков району Київського округу

Книга № 7
за 1925 р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товлюкова Анна Тавриловича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Гуванковського село Красново
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Гуванковського село Красново
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність русская 10. Головне заняття дом. хоз
(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 Уехотка (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 Злотова Марія Василівна
- Адреса заявителя с Красново Гуванковського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Занеж Ростислав

Зав. ЗАГС'ом

Г. Ковалев
Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Краснольській сільраді (виконк.)
Ивановск району Київск округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Апрел міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Громов Ивкита Акимов

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

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

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

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

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

9. Національність Русск 10. Головне заняття Работник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті от задуметя (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 Громов Варвара Івановна

Адреса заявителя с. Краснольск, Ивановск район

Назви й №№ документів Справа Иванов. Трагед. Справа от 14/IV-25.

Особливі уваги _____

Підпис } Громов Варвара Івановна
заявителя } а за нею доетсена

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

С. Ковале
Иванов

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловьев Георгій Лаврентієв
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 3 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Івано-Франківський район Івано-Франківський село Драшівка
або місто вулиця будинок №
округа Івано-Франківський район Івано-Франківський село Драшівка
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодий чоловік
9. Національність Руський 10. Головне заняття на Івано-Франківській родині
(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 детская болезнь (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 Соловьев Лаврентієв
- Адреса заявителя С. Драшівка, Івано-Франківський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя по неграмотності Соловьев
до того мігши просити родину
сама

Зав. ЗАГС'ом А. Кобаль
Реєстратор Іван Олійник

220
812

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня МАЯ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловьев Иван Ильич
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 Киев обл. район Иваново село Кравшова
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| округа Киев обл. район Иваново село Кравшова
6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. МАЯ міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) МАМ. Ребенок
9. Національність Руські 10. Головне заняття не працює
(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 Дитяч. болень (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 Соловьев Илья
- Адреса заявителя С. Кравшова, Иваново району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя | С. Соловьев

Зав. ЗАГС'ом | Д. Шевченко
Реєстратор | Шаран

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравцовській сільраді (виконк.)
Іванківській району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одницьова Анна Фимореевна
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 7 і місяць 7 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Іванківський село Кравцовка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київська район Іванківський село Кравцовка
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мал. дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття не працює вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті дифтерія (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 Одников Фиморей Лузвич
- Адреса заявителя с. Кравцовка, Іванківск. району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

М. Одников

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Л. Ковалюк
М. Одников

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравинька сільраді (виконк.)
Ивановської району Киевської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лосева Евдотія Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Киевська район Ивановська село Кравинька

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

округа Киевська район Ивановська село Кравинька

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

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті Ізві жінка (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 Лосева, Анна Микоївна

Адреса заявителя с. Кравинька, Ивановської району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Зі Кермогину Лосеву Анну Зав. ЗАГС'ом П. Кобач

заявителя Лосева Анна Микоївна Реєстратор М. О. С.

223
25

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Іюня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полякова Марія Курницька
3. Якого полу жеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35-лет.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Красилівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київський район Іванківський село Красилівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Іюня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Русская 10. Головне заняття Дом-хоз.
(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 корок серця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поляков Зрешей Алев
- Адреса заявителя с. Красилівка, Іванківського району.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

законно
по ст. 110 ст. 111

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Коваленко
Коваленко

Запис про смерть № 26 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терепилиця Анна Григорівна
3. Якого полу жесек. 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 8 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевский район Ивановский село Красиловка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Киевский район Ивановский село Красиловка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мол. ребенок
9. Національність Русская 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 детская болезнь (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 Терепилиця Любовь Ивановна
- Адреса заявителя с. Красиловка, Ивановского района
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { За Терепилицю Терепилицю
Ровтеев: Александр м.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

И. П. Роберт
И. П. Роберт

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толкова Марія Євгенівна
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 3 і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село Красносельське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Іванківський село Красносельське
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Маленький 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 Дегенеративна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Толков Євген Алексій
- Адреса заявителя С. Красносельське, Іванківський район, Київська округа
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Толков Євген Алексій ЗАГС'ом _____
по своїй особистій прохоті Реєстратор М. С. Олександрів

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Улюня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Николай Сильвейстров
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Іванківський село Красиловіца
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Іванківський село Красиловіца
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Улюня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маленьк. дитина
9. Національність Руські 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Дитяча 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).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальчук Кристина Ісааківна
Адреса заявителя с. Красиловіца, Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { за нецарюг. Ковальчук
роєінсиф. Заліщев

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук
Реєстратор Ковальчук

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петухов Петр Максимов
3. Якого полу мужської 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55-літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Киевська район Іванківський село Красилівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа Киевська район Іванківський село Красилівка
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Руська 10. Головне заняття чорно-робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт), служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розр.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак печінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петухова Александр Васильевича
- Адреса заявителя с. Красилівка, Іванківський район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } А Петурсова Зав. ЗАГС'ом Д. Кобач
заявителя } Реєстратор І. А. Митя

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня люля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимирова Єлизавета Іванова
~~Іванов Михайл Демидов~~
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 Київська район Іванківський село Красилівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківський село Красилівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. люля міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Моди-ребаок
9. Національність руська 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 детск болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейников Иван Григорьев
- Адреса заявителя С. Красилівка Іванківського району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

за неграмотного Олейников Зав. ЗАГС'ом

заявителя

по его шпильке просьбе расей. Т. Г. Г. Г.

Реєстратор

И. Робин
И. А. А.

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

1. Час складання запису: „17“ дня *Юля* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поляков Михайл Демисович*
3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Ивановського* село *Красново*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Ивановського* село *Красново*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Юля* міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Мал. ребенок*
9. Національність *русский* 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *детская болезнь* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поляков Демис Григорьев*
- Адреса заявителя *6 Красново Ивановского р-не Киевск округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Поляков*
- Зав. ЗАГС'ом *Д. Кобзар*
- Реєстратор *Литвин*

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Іюля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Піоکارев Георгій Іосифов
3. Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевська район Ивановський село Краснобела
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Киевська район Ивановський село Краснобела
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Іюля міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Малий. Ребенк
9. Національність Руської 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт), служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Держав. болень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піокарева Іоанніс Адимович
- Адреса заявителя В. Краснобела, Ивановської району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Піокарева

Зав. ЗАГС'ом

І. Рубан

Реєстратор

Лешин

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Шоля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Побилова Лукерья Михеева
3. Якого полу женек 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київска район Іванківск село Красново
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київска район Іванківск село Красново
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Шоля міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужь
9. Національність руска 10. Головне заняття дом-хозяйка
(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 по старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жерновева Тарасова Софья
- Адреса заявителя 6 Красново Іванківск р-на Київск. округ.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } зачеграмотилою жерновевою зав. ЗАГС'ом В. Ковалева
заявителя } ноя, Михайл Крость росписався,
 } Г. Роды Реєстратор Геннад

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красново сільрад (виконк.)
Иваново району Киевско округи

Книга № 1
за 1925 р

231
204

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Овцета міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Печникова Марія Павлова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 4 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Киевско район Ивановскі село Красново
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Киевско район Ивановскі село Красново
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Овцета міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мал. дитина
9. Національність Русская 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 Дифтерія батько 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Печникова Яна Дмитровича
- Адреса заявителя с. Красново, Ивановско району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } А. Печникова зав. ЗАГСом
} Печникова Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Краснольск сільрад (виконк.)
Ивановск району Киевск округи

Книга № 1
за 1925 р

232
235

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белезнева Анна Кузьмична

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевск оу район Ивановскі село Краснольск
або місто Киевск оу вулиця — будинок № —
округа Киевск оу район Ивановскі село Краснольск

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

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

9. Національність Русская 10. Головне заняття Дом-хоз
(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 Порок сердца (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 Белезнева Ігнатій Іванович

Адреса заявителя с. Краснольск, Ивановскі району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Белезнева Ігнатій Іванович Зав. ЗАГС'ом —

реєстратор — Реєстратор —

234
222

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня ^{Август} міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водоп'янов Михайл Іванович
3. Якого полу чужий 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 7 її народження: ^{дні. Суботня-Сіма}
5. Місце проживання { округа Киевщині район Розважівщині село Красівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Киевщині район Розважівщині село Красівка
дні. Суботня-Сіма
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. ^{Август} міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Маленький, ребенок
9. Національність Руські 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлебопашество
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Тифоїд Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водоп'янов Іван Спиридонов

Адреса заявителя С. Красівка дні. Суботня-Сіма, Розважівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іван Водоп'янов Зав. ЗАГС'ом С. Ковалев
Реєстратор Шалюті

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проасвиловській міській раді (виконк.)
Івановському району Кієвському округу

Книга № 1
за 1925 р

235
1925

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войтова Анна Євровна

3. Якого полу Женев 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70-лет

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

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

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

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

9. Національність Русская 10. Головне заняття Дом-хоз
(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 по старості (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 Войтов Федор Іларіонов

Адреса заявителя С. Проасвиловка, Іванківський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | О. Г. Д. М. Ш. О. В. У. Зав. ЗАГС'ом Д. К. Б. а. е. е.
Реєстратор И. А. М. Т. У.

236
34

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельникова Владимир Николаевича
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 3 квітня народження.
5. Місце проживання { округа Киевско район Иваново село Красилова
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Киевско район Иваново село Красилова
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молод. збенок
9. Національність Русская 10. Головне заняття Кухарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кухарка
12. Причина смерті Детская болезнь (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 Мельников Николай Евгенов
- Адреса заявителя Красилова, Иваново району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис } Модеевич
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Ковачев
Реєстратор Ковачев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравшівській сільраді (виконк.)
Іванківському району Киевській округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Вентисря дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашевич Ольга Федорівна

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 2 і місяць 2 її народження.

5. Місце проживання } округа Киевська район Іванківський село Кравшівка

помершого (ої) } або місто Киевська вулиця Іванківський будинок №

округа Киевська район Іванківський село Кравшівка

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вентисря міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Маленька дитина

9. Національність Руська 10. Головне заняття Чисто-роботи

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

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

12. Причина смерті Детская болезнь (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 Лукашевич Федор Іванов

Адреса заявителя С. Кравшівка, Іванківський район,

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукашевич Зав. ЗАГС'ом Кравшівка

заявителя Роситська: Стогоров Реєстратор Кравшівка

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вендср міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавтончик Александр Евгеневич
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 4/5 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевск район Ивановск село Краснодон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Киевск район Ивановск село Краснодон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вендср міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малень. дитина
9. Національність русск 10. Головне заняття чисто-роботн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чисто-роботн
12. Причина смерті детск бать (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 Лавтончик Евгеней Радеєв

Адреса заявителя с. Краснодон, Ивановск району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Евгенія Лавтончик

Зав. ЗАГС'ом Радеєв
Реєстратор Лавтончик

239
239

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучков Андрій Макарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Краснодарська район Івановський село Краснодарське
помершого (ої) } або місто Краснодар вулиця — будинок № —
} округа Краснодарська район Івановський село Краснодарське
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мол. себено
9. Національність Українська 10. Головне заняття Робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чесарь
(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 Бучкова Вера Радіоновна
- Адреса заявителя С. Краснодарська Івановський район
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

32 Краснодарська
реєстратор: [підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[підпис]
[підпис]

240
233

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобев Архон Архонівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кієво́в район Іваново́в село Краєво́в
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кієво́в район Іваново́в село Краєво́в
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мат. дитина
9. Національність Руська 10. Головне заняття робарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робарь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Дитинна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобев Архон Архонівна
- Адреса заявителя С. Краєво́в, Іваново́в району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя | А. Лобев

Зав. ЗАГС'ом С. Ковалев
Реєстратор М. Олександрів

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Венесавра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Велезнев Александр Оршиїнович
3. Якого полу чужин 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/IX її народження.
5. Місце проживання } округа Киевська район Іванківський село Крешовка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Киевська район Іванківський село Крешовка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) р. 1925 р. Венесавра міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Маленький дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кравець
(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 Венесавра Венесавра (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 Велезнева Мартина Михайловича
- Адреса заявителя с. Крешовка, Іванківський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } зачесгрантною Велезневу Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } розписався Галичина Реєстратор Цу Олександр

244
234

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Сентябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селезнев Ата Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/IX її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевська район Іванківський село Краснополье
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Киевська район Іванківський село Краснополье
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1925 р. Сентябрь міс. „ 27 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мал. ребенок
9. Національність Русская 10. Головне заняття Грабяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жен. Ата
(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 Селезнев Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Краснополье, Іванківський район.
- Назви й №№ документів _____

Підпис заявителя { Селезнев

Зав. ЗАГС'ом Ковалев
Реєстратор Кочет

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: 6 " дня Октябрі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлов Яков Іванович

3. Якого полу чужий 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 Киевської район Иванковецької село Красногородка

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

{ округа Киевської район Иванковецької село Красногородка

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

{ як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Руської 10. Головне заняття робота

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

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

12. Причина смерті дифтерія (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 Орлова Елена Гаврильевна

Адреса заявителя с. Красногородка, Иванковецькою району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Заневоломною Орлову Зав. ЗАГС'ом Ш. Коваленко

заявителя Госпосаєв по могой Реєстратор Ш. Олександр

Кроськи Іванович

244
230

Запис про смерть № 47 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Октябрі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлова Катерина Івановна

3. Якого полу Женск. 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 Киевскою район Ивановскі село Кравилівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Киевскою район Ивановскі село Кравилівка

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орлова Сергій Бененов

Адреса заявителя В. Кравилівка, Ивановскою району

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис заявителя Занеграмотною Орлову
Гростисанч Вушков

Зав. ЗАГС'ом Кривачев
Реєстратор Иванов

Запис про смерть № 48 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14“ дня Однісіря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нерисеков Іван Феодоров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Красноград
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Іванківський село Красноград
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла) 1925 р. Однісіря міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мат. Феодоров
9. Національність Українська 10. Головне заняття Плотник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Фебрила бачить 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нерисеков Феодор Іванов
- Адреса заявителя с. Красилова, Іванківський район
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

За Красноградською Нерисековою
Феодоровою сім'єю. Мухомов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мухомов
Мухомов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красношівській сільраді (виконк.)
Иванківського району Киевської округи

Книга № 1
за 1925 р

246
239

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня Октябрія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селенів Іван Іванов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Киевської район Иванківський село Краснівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Киевської район Иванківський село Краснівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Октябрія міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мат. /вдовою
- Національність руський 10. Головне заняття граварь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті детская болезнь (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 Селеніва Евдокія Демидовича

Адреса заявителя с. Краснівка Иванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Селеніва
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом С. Ковалев
Реєстратор М. Ожогін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красивківській сільраді (виконк.)
Иванівському району Киевському округу

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Октябрия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Єкатерина Андреевна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевського район Иванівський село Красивівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Киевського район Иванівський село Красивівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Октябрия міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мал. дитина
9. Національність русский 10. Головне заняття хазяїн
(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
12. Причина смерті Корь (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 Ковальчук Андрей Франц
- Адреса заявителя с. Красивівка Иванівського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

А. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Ковальчук
Иванівський

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31“ дня Октябрия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Дмитрій Лукич
3. Якого полу чужок. 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 25/8 її народження.
5. Місце проживання } округа Киевского район Ивановский село Красиловка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Киевского район Ивановский село Красиловка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Октябрия міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нам. вдовою
9. Національність Русский 10. Головне заняття Зрадварь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зрадварь
12. Причина смерті Дибетная Задарь (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 Головко Евфросинья Фредовна
- Адреса заявителя с. Красиловка Ивановского района
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Головко
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом Ковалева
Реєстратор Иванов

249
1849

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красишівск сільраді (виконк.)
Иванковск, району Киевского округи

Книга № 1849
за 1925 р

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лосев Яков Васильевич
- Якого полу мужск. 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.
- Місце проживання } округа Киевского район Ивановский село Красишівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Киевского район Ивановский село Красишівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрь міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наб. вдовок
- Національність Русский 10. Головне заняття чорварь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лосева Матреша Петровна
- Адреса заявителя Р. Красишівка Ивановского района
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис } Лосева
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом С. Ковалев
Реєстратор Шарун

Запис про смерть № 53 (загальний)№ 24 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Ковчуря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лосева Микола Васильевич
3. Якого полу жесек. 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 25/11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Киевского район Иванковек село Красишівек
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Киевского район Иванковек село Красишівек
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ковчуря міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нам. / себешок
9. Національність Русская 10. Головне заняття Зрадварь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковани
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатиния 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лосева Матреша Митровича
- Адреса заявителя с. Красишівек Иванковекского района
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Лосева
- Зав. ЗАГС'ом | Шкобасев
- Реєстратор | Шкобасев

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Нової міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шершова Наталія Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Іванківський село Красношівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Іванківський село Красношівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Нової міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) має дітей
9. Національність Русская 10. Головне заняття хазяїн
(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 Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шершов Іван Михайлов
- Адреса заявителя с. Красношівка Іванківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { заявитель Шершова
по вказаній адресі
россиянин Лева
- Зав. ЗАГС'ом П. Ковалев
- Реєстратор М. Ковалев

Запис про смерть № 55 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Каября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербаков Василь Іванов
3. Якого полу чужез. 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 Киевского район Ивановский село Красновка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Киевского район Ивановский село Красновка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Каября міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нал. вдовою
9. Національність Росский 10. Головне заняття зриварь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавалер
12. Причина смерті Скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

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

Адреса заявителя Щербакова Єкатерина КарлашевнаНазви й №№ документів С. Красноверт Ивановского района

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { ЩербаковЗав. ЗАГС'ом Р. Ковалев
Реєстратор М. Юрков

Запис про смерть № 56 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Нової міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерисенко Василь Георгієвич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Іванківський село Красишівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Іванківський село Красишівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Нової міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Русская 10. Головне заняття доч-хоз.
(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 по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерисенко Красовий Ігорович
- Адреса заявителя с. Красишівка Іванківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис Зачеграшотіною з м. Красноє Зав. ЗАГС'ом Р. Кобаль
по с. Милої Красноє
- заявителя Росітська Софья Гейн Реєстратор Шошун

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня нової міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Соловйова Матвія Андреева

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

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

5. Місце проживання { округа Київського район Свашинолен село Красноволен
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Свашинолен село Красноволен
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. нової міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність русська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Красноволен Свашиноленського р-ну Київск. округ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Ма Салав'ови Зав. ЗАГС'ом С. Коваленкозаявителя } Реєстратор С. Коваленко

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Навбръ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водоньмов Яков Ісидоров
3. Якого полу мудис 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 18/V її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Иванковск село Красшовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Иванковск село Красшовка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Навбръ міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Русские 10. Головне заняття Грабарт
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Демская (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водоньмова Маширена Генриевна
- Адреса заявителя с Красшовка Иванковская района
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Закорватичко по ее
личной просьбе родственн
заявителя Срдинев Зав. ЗАГС'ом Скобачев
Реєстратор.....

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Новоріч міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловьева Анастасія Філіпівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3-годо
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківське село Красношівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Іванківське село Красношівка
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новоріч міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мати вдова
9. Національність русская 10. Головне заняття гараж
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голова
12. Причина смерті Гнійна гангрена (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 Соловьева Федосія Андрівна
- Адреса заявителя с. Красношівка Іванківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителяСоловьева

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Коваленко
М. Штанько

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „28“ дня Колобяз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучков Михайл Артемов

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Колобяз міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Малий вдовець

8. Національність русини 9. Головне заняття грабарь

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

12. Чи не в записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сучков Артемий Адреси { 1 с Красшівка
2 Григорьев заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А Сучков Зав. Загсом В. П. Товашев
заявительів { _____ Реєстратор В. П. Товашев

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *И*

за 1925 р.

258

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Новобор* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гощенков Іван Леонідович*

3. Якого полу *Мужч.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 - місяці*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Новобор* міс. „*27*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Мати дитини*

8. Національність *Руський* 9. Головне заняття *Градляр*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Роздільн.* 11. Причина смерті *Дієсна*
хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Гощенков Леонід* Адреси { 1 *с. Красиновка*
2 *Гуцуков* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *За неграшечу Гощен* Зав. Загсом *В. Кравченко*
заявительів { *по его прохвде расенне* Реєстратор *Гощенков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

за 1925 р.

3
259
259

1. Час складання запису: 30 " дня Новобор міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловьев Иван Самуилович ~~Мей~~

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мей міс. 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мамки вдова

8. Національність русска 9. Головне заняття Головар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерті дуже болезня

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Соловьева Фредосия</u>	Адреси	{	1 <u>с Красишівка</u>
		2 <u>Андреевна</u>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Соловьева Заяв. Загсом Соловьев

заявительів { _____ Реєстратор Соловьев

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „5“ дня Декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухаєва Варвара Арсєрьєвна

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

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

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

8. Національність Русская 9. Головне заняття гробаря

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мухаєв Арсєрий Адреси { 1 с. Красиловка
2 Дерем'яєв заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { А. Мухаєв

Зав. Загсом В. Ковалев
Реєстратор М. Данил

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2
за 1925 р. 261
234

Запис про смерть № 64

- 1. Час складання запису: „8“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шугаєв Михайло Іосифович
- 3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 літ
- 5. Місце проживання { округа Київської район Ивановка село Красновка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабрь міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Колосит
- 8. Національність русский 9. Головне заняття граварь
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чуж. селом 11. Причина смерті порок сердца
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Шугаєв Іосиф</u>	Адреси { 1 <u>с. Красновка</u>
по-батьк. заявительів	{ 2 <u>Изоилов</u>	заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Зачислений Шугаєв
Иосиф

заявительів { _____

Зав. Загсом [Signature]

Регистратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „16“ дня *Декабря* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тромова Агрипина Никитина*
3. Якого полу *Женского* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 года*
5. Місце проживання { округа *Киевского* район *Ивановской* село *Красновка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Декабрь* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Мал. ребенок*
8. Національність *Русская* 9. Головне заняття *Глотника*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козляк* 11. Причина смерті *Детск. болезнь*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Тромова Александра</i>	Адреси { 1
по-батьк. заявitelів	{ 2 <i>Коржеева</i>	заявит. { 2 <i>с. Красновка</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Зачерк Тромова по е* Зав. Загсом *[Signature]*

заявitelів { *Лично просьба от комиссара* Реєстратор *[Signature]*
Дрлов

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2637
256
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „16“ дня Декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Соловьев Андрей Андреев
3. Якого полу Мужеский. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 года
5. Місце проживання { округа Киевского район Иванковское село Красновка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабрь міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мал. дитина
8. Національність українська 9. Головне заняття Грабров
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Скарлатинна
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Соловьева Наталья</u>	Адреси	{	1 <u>С. Красновка</u>
		2 <u>Григорьева</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { _____ Зав. Загсом В. Ковалев

заявительів { Наталья Соловьева Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

за 1925 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голыков Анатолій Фимінович
3. Якого полу Мужеск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год.
5. Місце проживання { округа Киевского район Ивановского село Красновка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабрь міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Малоребенок
8. Національність Русский 9. Головне заняття Урабарь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерті Корь
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Голыков Фимин</u>	Адреси	1 <u>с. Красновка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Голыков
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „20“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головлев Георгій Михайлович
3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34
5. Місце проживання { округа Київська район Ивановский село Арсеновское
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шени
8. Національність русскі 9. Головне заняття рабачь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашн. 11. Причина смерті убиц.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Головлев Михайлович Адреси { 1 с. Арсеновское
2 Ивановский заявит. { 2 с. Арсеновское

Назви й №№ документів або постанови Суду Заявление от 22/11-25. и справка Наркома Ч. у. от 21/11-25.

Підписи заявительів { За неграмот. выдала родственная грамота
Зав. Загсом С. Кравченко
Реєстратор И. Иванов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

266 2 10
250

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Громова Віктор Варроламеєв

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

5. Місце проживання | округа Київська район Ивановський село Красново
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Русский 9. Головне заняття Молодой

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Громова Анна Адреси { 1 с. Красново
2 Григорьевна заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Заместительница Громова Зав. Загсом С. Ковалев
заявителів { Красново Анна Реєстратор М. Яковлев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

267
Книга № 2

за 1925 р. 260

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: 28 дні 28 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Соловьев Николай Лаврентьев

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

5. Місце проживання { округа Кієвська район Івановський село Красшовка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 28 вересня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мац. ребець

8. Національність Русини 9. Головне заняття Крамарь

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Соловьева Степанеч Адреси { 1 с. Красшовка
2 Ершовська заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Залеск. Соловьевч родини Зав. Загсом { [Signature]
{ [Signature] М. Ершовська Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „30“ дня Декабря 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуцаєва Марія Діаронова
3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год - 3 місяці
5. Місце проживання { округа Київської район Ивановський село Красилівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Малень. дитина
8. Національність Русская 9. Головне заняття Білошва
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Держав. бол.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шуцаєва Вера Адреси { 1 с. Красилівка
2 Діаронова заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Шуцаєва
заявительів { _____

Зав. Загсом С. Кавалев
Регистратор Шуцаєв

Запис про смерть № 1 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

279

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохи Анастасія Митрофанова
3. Якого полу неокох. 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 Київська район Звакківський село Колемці
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звакківський село Колемці
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незалинений
9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виг праці в ко-
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від простуди 13. Чи не є записаний ка-
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шолохи Митрофан Павлов

Адреса заявителя с. Колемці Звакківського району Київської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Урадовим особам сільради відомо про смерть і причину її

Підпис заявителя { Шолохи Зав. ЗАГС'ом Резенка

Реєстратор Мартиненко

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

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохи Тилиш Іванов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківськ село Колемці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ село Колемці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шолохи Ольга Тилмошова
- Адреса заявителя село Колемці, Іванківського р. Київської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Урадовим особам Сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис заявителя { Шолохи Ольга Зав. ЗАГС'ом Лещенко
- Реєстратор В. Мартиненко

79
237
264

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Дмитро Трохимов
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8/х її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село Колонці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Колонці
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Трохим Савків
Адреса заявителя Київск. окр. Іванківський район с. Колонці
Назви й №№ документів

Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і прилику її
Підпис Ванетськиєнко Трохима Зав. ЗАГС'ом
заявителя Кондратенко тітмасавєв Реєстратор
Антон Мартиненко

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

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фінік Яков Тимощів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківськ село Коленці
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ село Коленці
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(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 Мартиликівського Максима Захарович
- Адреса заявителя Київська окр. Іванківський район х. Коленцівський
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Урадовили осодам відомо про смерть і причину їїПідпис
заявителяМ. Мартиликівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мартиликівський

2273
266

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохін Іван Андрієв
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Колемці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Колемці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Українська. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шолохін Андрій Опанасов
Адреса заявителя Київська. окр. Іванківська. р. село Колемці
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Урадовим особам селради відомо про смерть і причину її

Підпис заявителя { Шолохін Андрій Зав. ЗАГС'ом Щецин
Реєстратор Мартинет

294
274
207

Запис про смерть № 6 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Олога Давидова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць Січня народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківськ. село Коленці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ. село Коленці
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1923 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Мотрона Романова
Адреса заявителя Київської округи Іванківськ. район с. Коленці
Назви й №№ документів

Особливі уваги Сільраді відомо про смерть і причину її.
Підпис Зайченська Мотрона Зав. ЗАГС'ом Мартиненко
заявителя Зайченко підписавсь Реєстратор Мартиненко
Антон Мартиненко

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

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проконенко Параска Омелькова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8/х її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківськ село Колемці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ село Колемці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття кміборобство
(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 Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проконенко Омелько Демидов
- Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківського району с. Колемці
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть та причину її
- Підпис } Проконенко Зав. ЗАГС'ом Проконенко
заявителя } Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

2769
296

- Час складання запису: „*25*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Хведер Махаров*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Іванківськ.* село *Колонії*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Іванківськ.* село *Колонії*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Монах*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 *Мартиненко Максим Хведоров*
- Адреса заявителя *Київськ. окр. Іванківськ. р. село Колонії*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Урядовим особам Сельради відомо про смерть та причину*
- Підпис заявителя *Максим Мартиненко* Зав. ЗАГС'ом *Лещенко*
- Реєстратор *Мартиненко*

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайченко Надія Авраамівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *4/1* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Іванківськ.* село *Коленці*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Іванківськ.* село *Коленці*
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжня*
9. Національність *Українськ.* 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 *невідомо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зайченко Авраам Мойсеевич*
- Адреса заявителя *Київськ. окр. Іванківськ. район с. Коленці.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Урядовим особам Сільради відомо про смерть та прижити її*
- Підпис { *Зайченко* Зав. ЗАГС'ом *Кочемань*
- заявителя { Реєстратор *Мартинет*

Запис про смерть № *10* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Деценко Євдокія Давидова*
3. Якого полу *чоловог.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Мілівська* район *Іванківська* село *Молещі*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Мілівська* район *Іванківська* село *Молещі*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від родів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудь Давид Андрій*
- Адреса заявителя *Мілівська. окр. Іванківського району с. Молещі*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Урядовим особам сільради відомо про смерть і причини її.*
- Підпис *Рудь Давид, а за нього* зав. ЗАГС'ом *Монтишев*
Метись Мекіної підписав
- заявителя *В. Асдоренко.* Реєстратор *Монтишев*

292
293

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Іван Андрійов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/III її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківська село Колонці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківська село Колонці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько - хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько - хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Андрій Іванов
- Адреса заявителя Київська окр. Іванківського району с. Колонці
- Назви й №№ документів

Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її.
за нечисленного підписався

Підпис } Витовди Зав. ЗАГС'ом Колонцівська
заявителя } Реєстратор Мауртштейн

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степаненко Микола Мойсєєв*
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 *1924* і місяць *7/11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Іванківський* село *Каленці*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Іванківський* село *Каленці*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *парубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *клізоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батько-хазяїн*
(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 *Степаненко Мойсєєв Овралов*
- Адреса заявителя *Київська окр., Іванківського району с. Каленці*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *Урадовили особам Сельради відомо про смерть і причину її.*
- Підпис *за кетсьменного Мойсєєв* Зав. ЗАГС'ом *Каленцівський*
- заявителя *Антон Мартиненко* Реєстратор *Мартиненко*

Запис про смерть № 13 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохи Василь Марков
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 16/III її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківська село Колецькі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківська село Колецькі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Українська. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шолохи Марко Якимов
- Адреса заявителя Київська. окр. Іванківського району с. Колецькі
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причині її.
- Підпис заявителя { Мира Шолохи Зав. ЗАГС'ом { Мартиненко
Ресстратор { Мартиненко

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

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієвич Іван Іванов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківська село Колемці
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Іванківська село Колемці
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законати
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) хазяїн
12. Причина смерті від старості (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 Конашечко Петро Моїсеев
- Адреса заявителя Київська. окр. Іванківська. району с. Колемці
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Урадовили особам селоради відомо про смерть і причину
- Підпис заявителя { Петро Конашечко Зав. ЗАГС'ом Конашечко
Реєстратор Мурманський

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

руч. год. 12/11/25
284
287

- Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Вавило Івгеньєв
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українськ. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Володимир Івгеньєв
Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківськ. р. село Колемці

Назви й №№ документів

Особливі уваги Урадовим особам селради відомо про смерть і причину її.

Підпис заявителя } Мищенко. Зав. ЗАГС'ом Кочеманів
Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 17 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Марья Семеновна
3. Якого полу жінки. 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 Київська район Іванківська село Колемці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківська село Колемці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українська. 10. Головне заняття хлоборобство
(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
12. Причина смерті невідомо. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Семен Ісааков
- Адреса заявителя Київська обл. Іванківська район с. Колемці
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис заявителя { С. Іваненко Зав. ЗАГС'ом Коченко
- Реєстратор Шармань

285
228

286
249

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мологич Лисове́та Іванова

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від старості (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 Мологич Андронік Опанасов

Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківськ. район село Колонці

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її.

Підпис } Мологич
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Кочеренко
Реєстратор Маринич

Запис про смерть № 19 (загальний)№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Сергій Сєвостіанов
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 8/15 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Моленці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківський село Моленці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність Українська. 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) хазяїн
12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Сєвостіян Олексій
- Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківськ. р. село Моленці
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги Урадовит особам селоради відомо про смерть і причину її
- Підпис } Зайченко Зав. ЗАГС'ом Кочененко
заявителя } Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 20 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Єсип Макарівич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківськ. село д. Молещівськ.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Іванківськ. село д. Молещівськ.
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від невідомої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Сергій Євгенович
- Адреса заявителя Київської окр. Іванківськ. р. хут. Молещівськ.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її.
- Підпис заявителя Михайло Зав. ЗАГС'ом Молещівський
- Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

289
202
202

1. Час складання запису: „24“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуль Микола Калеников
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківськ. село Коленці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ. село Коленці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуль Каленик Максимов
- Адреса заявителя с. Коленці, Іванківського району, Київської окр.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги Урадовим особам селради відомо про смерть і причину її

Підпис заявителя { Гуль Каленик, а ра № 02 Зав. ЗАГС'ом Каленик
Сметельською по влад-
ному проханню підписав Реєстратор Сметельсько

Сметельсько

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

1. Час складання запису: „24“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мологич Василь Федоров
головигого
3. Якого полу чоловікого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківська село Колещі
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківська село Колещі
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
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) батько-хазяїн
12. Причина смерті від кеві домії причини (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 Мологич Федор Микитов
- Адреса заявителя Київської окр. Іванківської району с. Колещі
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Урядовим особам селради відомо про смерть
- Підпис } Медор Мологич Зав. ЗАГС'ом Коваленко
заявителя } Реєстратор Мартишук

Запис про смерть № 24 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дещенко Надія Ігнатівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківська село Колемці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківська село Колемці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дещенко Ігнатій Петрович
- Адреса заявителя с. Колемці Іванківської району, Київської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис заявителя Дещенко Ігнатій а також Меншиков Зав. ЗАГС'ом Меншиков
- Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 25 (загальний)№ 15 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окищенко Іван Калеников
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село хут. Колемці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківський село хут. Колемці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець. 10. Головне заняття кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від невідомої хвороби (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 Окищенко Каленик Іванов
- Адреса заявителя Київськ. окр. Іванків. р. с.п. Колемці
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину
- Підпис } В. Окищенко Зав. ЗАГС'ом Каленик
заявителя } Реєстратор Метлиця

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

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деценко Василь Олексійович
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 1924 і місяць 26/ІІ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Колемці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деценко Олександр СтепановичАдреса заявителя Київськ. окр. Іванківськ. р. село Колемці

Назви й №№ документів

Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину їїПідпис заявителя } За неписьменну Деценко Олександр по власному проханню підписавсь Сергій Кошовець Зав. ЗАГС'ом Мариш Реєстратор Мариш

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

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Редоренко Василь Харитонов
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/лип її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Колемці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редоренко Харитон Андрієв
- Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківський район с. Колемці.
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть
- Підпис заявителя Харитон Редоренко Зав. ЗАГС'ом Мартин
- Реєстратор Мартин

Запис про смерть № 30 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозенко Володимир Романов.
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 27/12 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття кліторобство
(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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозенко Роман Денисов
- Адреса заявителя Київськ. окр., Іванківськ. р. село Колемці.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть
- Підпис } Роман Лозенко Зав. ЗАГС'ом Колемці
заявителя } Реєстратор М. Матійшин

Запис про смерть № 31 (загальний)№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохи Андрій Павло
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Званківська село Колемці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Званківська село Колемці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парувок
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) батько-хазяїн
12. Причина смерті від невідомої хвороби (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 Шолохи Павло Дмитрій
- Адреса заявителя Київськ. окр., Званківського району с. Колемці
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги Урадовим особам сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис } Шолохи Павло Зав. ЗАГС'ом Мартинів
заявителя } Реєстратор Мартинів

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуль Орика Микитова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Колесці
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківська село Колесці
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(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 Гуль Микола Климов
- Адреса заявителя Київск. окр. Іванківськ. район село Колесці
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Урядом особам селради відомо про смерть і причину її за кетфеменом Гуль т. по власному прованню тіг
- Підпис Мавесь Зав. ЗАГС'ом Мавесь
- заявителя Мавесь Реєстратор Мавесь

Запис про смерть № 33 (загальний)№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Мовтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленко Микола Мойсєв
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 1924 і місяць 9/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колемці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовтис міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик
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) хазяїн
12. Причина смерті від невідомої причини. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириленко Мойсєй Петрів
- Адреса заявителя село Колемці, Київськ. окр. Іванківськ. району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Урядовим особам Сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис } Мойсєй Кириленко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 34 (загальний)№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолохін Василь Кондратов
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 2/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківськ село Колекці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ село Колекці
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шолохін Кондрат Андриїв
- Адреса заявителя Київськ. окр. Іванківськ. р. село Колекці
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину
- Підпис заявителя { Шолохін Кондрат Зав. ЗАГС'ом Мені
Реєстратор Мартинівна

40
302
295

Handwritten marks and numbers: 11, 2, 303, 206

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „25“ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Євгенія Максимовна
- 3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/х її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Іванківська село Колемці
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківська село Колемці
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
- 9. Національність Українська. 10. Головне заняття кріборобство
(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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Максим Захаров
- Адреса заявителя Київської окр. Іванківська р. село Колемці
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Урядовим особам Сільради відомо про смерть
- Підпис } М. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом Кост
заявителя } Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 36 (загальний)№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленко Шилих Кузьмов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Іванківськ. село Колемці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ. село Колемці
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатт
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) хазяїн
12. Причина смерті від старості (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 Кириленко Микита Шилохів
- Адреса заявителя село Колемці, Іванківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Урядовим особам сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис заявителя { Кириленко Микита Зав. ЗАГС'ом { Кочин
- Реєстратор Мартиненко

Запис про смерть № 37 (загальний)№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищенко Дмитро Ільїн
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 4/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківськ. село Колениці
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківськ. село Колениці
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик
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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трищенко Ілья Сигоров
- Адреса заявителя село Колениці Іванківського району
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги Урядовим особам Сільради відомо про смерть і причину її
- Підпис заявителя Ілья Трищенко Зав. ЗАГС'ом Каш
- Реєстратор Мартин

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монилевец Петро Гаврилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 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 допомічний член сім'ї) член селян

12. Причина смерті дівчина хворість
(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 Монилевец Гаврилович

Адреса заявителя с. Леонівка Зван. району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Монилевец П Зав. ЗАГС'ом Слапешко

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Березня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уващенко Марія Федорівна

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 П'явська район Зволинський село Х. Коблицьке
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття зміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті дитина звороті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Уващенко Федор Іванів

Адреса заявителя с. Леотівка Звонківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Уващенко Федір Зав. ЗАГС'ом И. Іванчик

300
300

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уваненко Тарасо Федіомовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Ужанив село Левинка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті тубер.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Уваненко Федір Курчолович

Адреса заявителя с. Левинка Ужанивського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Уваненко Федір Курчолович Зав. ЗАГС'ом Н. Савенко

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1925р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Увашико Іван Василь

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті дитина зваріла

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Увашико Василь Іванович

Адреса заявителя с. Леоновець Рівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис В. Увашико Зав. ЗАГС'ом М. Савченко

300
201

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Мтвешч міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мтвешч Иван Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 757

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мтвешч район Уваа.ве. село Монівка
або місто Мешч вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мтвешч міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) женим 9. Національність Українець

10. Головне заняття Худоборівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті по старості
(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 Іваново Сімон Мойсеев.

Адреса заявителя С. Монівка Уваа.вешчой райн на Мтвешч.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Іваново Метевич. Зав. ЗАГС'ом И. Стамик

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня серпня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланциско Іванович Лукашево

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ітвевська район Іваківцях село Лонівське
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття домашн. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті вуг. раків (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 Ланциско Марья Лукашево

Адреса заявителя С. Лонівське Іваків р. Ітвевська окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Ланциско Іванович Зав. ЗАГС'ом Н. Ланциско

311
304

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мстопаду міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришуківна Леонарда Івановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Китівська район Тшавнівський село Львівка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мстопаду міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашн. Уз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті від 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 Тришуківна Леонарда Андрійів

Адреса заявителя С. Львівка Тшавнівський район на Китівщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Л. Тришуківна Зав. ЗАГС'ом М. Шанемко

312
305
міс. 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звенив Миколай Варіанович

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

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

5. Місце проживання { округа Житомирська район Звенив село Молошівка
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 листопада міс. „.....“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замує 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті по старості
(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 Звенив Миколай Михайлович

Адреса заявителя р. Молошівка Звенивський район. На Либудин

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Звенив Миколай Зав. ЗАГС'ом М. Звенив

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня Метопаду міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Званів Кущико М'вонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівської район Званівськ село Лемківка
або місто вулиця будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Метоп міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Україн

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

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

12. Причина смерті по старості
(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 С. Лемків Званів рай. невідомо

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | М. Шваленко Зав. ЗАГС'ом М. Шваленко

314
307

Лінійка 19. Зам. 341—331

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

315701

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновалов Катя Корніївна

3. Якого полу жінка 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 Кіровоград район Звенив село Машів
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті дитина внаслідок вартені
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коновалов Корніїв

Адреса заявителя С. Машів Звенив район на Київщині

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Коновалов Сергій Зав. ЗАГС'ом М. Шашко

Лист 19. Зам. 341-33/00

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПРИШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Ревонівській сільраді (виконк.)
Званківському району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

316
3029

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

Тас складання запису: „24“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Кузьменко Николай Михайлович
полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зростає

о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

проживання } округа..... район..... село.....
шого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

чина смерти дипліомат Козменко (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Николай Званів

заявителя с. Ревонівка Званківського району Київської округи

й №№ документів.....

ві уваги.....

Зав. ЗАГС'ом М. Иваницко
Реєстратор Зростає

Кузьменко неписан.
за його розписався В. Зростає

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макаровській сільраді (виконк.)
Київському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигдальська Катерина Степанівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Макаров село Макарове
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

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

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

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

12. Причина смерті 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) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мигдальська Степанівна

Адреса заявителя Х. Макарове, Макаровського району, Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Мигдальська Степанівна Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Дарина

Сіроавленич, 14/15 І. вулиці. Зав. ЗАГС. Мигдальська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уракарові сільраді (виконк.)
Земків району Київ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Уривки міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайовича Івана Івановича

3. Якого полу чоловік 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 місяць З її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Земків село Миколаївка

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Земків село Миколаївка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Ні

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

9. Національність україн 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті від вищавості (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 Миколайовича Івана Васильовича

Адреса заявителя А. Миколайовича Земківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { за Іваном Івановичем Зав. ЗАГС'ом Київ

Реєстратор Богдан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Ушаковському району Рибинського округу

Книга № 2
за 1925 р.

3
319
312

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Викторовна Заша Гостюкова

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття.....

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

12. Причина смерті від вильової гарячки (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 Викторівна Заша Гостюкова

Адреса заявителя Ушаковський район Ушаковське село

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Заша Гостюкова Зав. ЗАГС'ом Викторівна Заша Гостюкова

заявителя Викторівна Заша Гостюкова Реєстратор Гостюкова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубової сільраді (виконк.)
Чашківському району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня чудної міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуман Олександр Іванович

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 Київська район Чашківський село К. Маньківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність українська 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 від серцевої недостатності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Чашківка Чашківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Шуман Іван Зав. ЗАГС'ом Шуман Іван

заявителя { Реєстратор Шуман Іван

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бригаді Махалевича сільраді (виконк.)
Уважківск. району Київск округи

Книга № 1
за 1925 р.

321

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ЗНЧ

- Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гохуляк Микола Григорович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Близько 30 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць бер. її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Уважківський село М. Махалевичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Уважківська село М. Махалевичі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Від хвороби невідомої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гохуляк Григорій Лаврентійович

Адреса заявителя С. М. Махалевичі, Уважківського р-ну на Київщині

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Гохуляк Григорій Лаврентійович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Зачепа Микола Ростислав Реєстратор _____

С. Стійанко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Макалевичевск сільраді (виконк.)
Званківськ району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

376

- 1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідок Іван Миколай
- 3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 8/17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Званківський село Н. Макалевичів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Н. Макалевичів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Відпочинок
(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 Природна смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідок Микола Артемів
Адреса заявителя с. Нові-Макалевичі Званківської р-ну Київської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Дідок Микола Захетт Зав. ЗАГС'ом _____
Семішев

заявителя { Кисілов Реєстратор _____

324

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Макалевич сільраді (виконк.)
Іванківський району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

314

1. Час складання запису: „29“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Табленко Грицько Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село М. Макалевич
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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).....

12. Причина смерті З прогнили (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 Табленко Михайл Юрків

Адреса заявителя Р. Нові-Макалевичі Іванківський р-н Київська. округ.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Табленко Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Лесюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при д. Макальвіч сільраді (виконк.)
Уванківський району Київської округи

325
Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момченко Катерина Яковлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 / 2.3 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Уванківський село д. Макальвіч
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Уванківський село д. Макальвіч
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті померла від різанини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момченко Антон Федоров

Адреса заявителя д. Наві-Макальвіч Уванківський р-н Київської ок.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Момченко Антон Федоров
це ти сам мені реєструєш

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Мокалевській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Уванківський району Київської округи

за 1923 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

379

- Час складання запису: „9“ дня вересня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дученко Антонів Васильович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род. 3/IX 25р
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Уванківськ. село М. Мокалевськ.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Уванківськ. село М. Мокалевськ.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1923 р. вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українець 10. Головне заняття хлібор.
(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 дотича хвороби (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 Дученко Василь Іванович

Адреса заявителя С. М. Мокалевськ., Уванківський район, Київська ок.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Дученко Василь

Зав. ЗАГС'ом Лавренко

Реєстратор Мешков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Звакківського району Київської округи

327
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машенко Карти Кузьмівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/11-25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Звакківськ село М. Мокалевичі
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Звакківськ село М. Мокалевичі
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2“ 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).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті протитанна міна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машенко Кузьма Андрій
- Адреса заявителя М. Мокалевичі, Звакківського р-ну, Київська ок.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } К. Машенко Зав. ЗАГС'ом Леоненко
заявителя } Реєстратор Машенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Макашевич сільраді (виконк.)
Укринівськ району Київськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

328

1. Час складання запису: „22“ дня Трудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозулиць Камилу Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/IV-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Тварківськ село Ч. Макашевич
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність польської 10. Головне заняття клубаробство
(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 різанин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозулиць Григор Агеев

Адреса заявителя Ч. Макашевич Тварківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Мозулиць Зав. ЗАГС'ом Лосенко

заявителя { _____ Реєстратор Машин

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борхашенко Іван Іванов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вдень
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лип. народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Гусятівський село Хут. Степанів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Гусятівський село Хут. Степанів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитиною
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
12. Причина смерті Не відома (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 Борхашенко Олександра Миколайовича
- Адреса заявителя Хут. Степанів Гусятівської сільради
- Назви й №№ документів —
- Сособливі уваги —

Підпис } Борхашенко Олександр Зав. ЗАГС'ом Кіриш
заявителя } Реєстратор І. Димитрій

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серієнко Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чол. 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 } округа Київської район Гусятинський село Гусятин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто Київський вулиця Гусятинський будинок № 9
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925-р. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молочий
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) хлібороб
12. Причина смерті убивець при падінні з воза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серієнко Марина Осипівна
- Адреса заявителя д. Гусятин Гусятинського району
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги.....
- Підпис } Серієнко Марини Зав. ЗАГС'ом Курман
заявителя } Реєстратор О. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськівській сільраді (виконк.)
Звеників району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

331
334

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куроменко Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Звениківський село Руськів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа там район там село там
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття мисл. робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одружений
12. Причина смерті Невизначена (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 Куроменко Михайло Степанович

Адреса заявителя д. Руськів Звениківського району Київської округи

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги.....

Підпис заявителя } Куроменко Михайло Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Григорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дураківській сільраді (виконк.)
Звенив району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

332
325

- Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишук Сергій
- Якого полу чол. 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.
- Місце проживання } округа Київської район Звенив село Дураки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Звенив село Дураки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
- Національність укр. 10. Головне заняття Км. борюч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Середній
- Причина смерті Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивак Микола Звенив
- Адреса заявителя м.п. Звенив району Київської округи
- Назви й №№ документів —
- Сособливі уваги —

Підпис заявителя } Сивак Микола

Зав. ЗАГС'ом Микола
Реєстратор Микола

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омущенко Федор Степанов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Ківецька район Звеників село Руськи
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа тоті район тоті село тоті
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність укр. 10. Головне заняття лівець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лівець
12. Причина смерті Солов'ячий бол і тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омущенко Степан Федоров
- Адреса заявителя с. Руськи Звениківського району
- Назви й №№ документів —
- Ссобливі уваги —
- Підпис } Омущенко Степан Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Іванків району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

335
328

- Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещенко Яків Антонович
- Якого полу чол. 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.
- Місце проживання } округа Київської район Іванківський село Гусятин
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
- Національність укр. 10. Головне заняття Виборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хористство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III д. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орещенко Давид Яківич

Адреса заявителя с. Гусятин Іванківського району

Назви й №№ документів —

Сособливі уваги —

Підпис заявителя } Орещенко Давид

Зав. ЗАГС'ом Курман

Реєстратор Г.В. Деметрієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радієльраді (виконк.)
Звеників району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

336
329

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамієнко Юван Звеник

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 1925 і місяць 9/9 її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамієнко Юван Іванович

Адреса заявителя 9. Руськи Звениківського району

Назви й №№ документів _____

Ссобливі уваги _____

Підпис заявителя { Мамієнко Юван Зав. ЗАГС'ом Руденко

Реєстратор Лев Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русаки сільраді (виконк.)
Уманському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

339
530

- Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петровська Марія Миколаївна
- Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вл. 109.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць август і день народження 11
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Уманків село Русаки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сольство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невщасливо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Семенович Петровський

Адреса заявителя с. Русаки Уманського району

Назви й №№ документів.....

Сособливі уваги.....

Підпис заявителя { Петровський Микола Зав. ЗАГС'ом Петровський
Реєстратор Петровський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ручакивській сільраді (виконк.)
Умань району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

338

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Редькивська Іван Трохимов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Січ. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Умань село Ручаки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого, (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття каміньороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каміньороб
12. Причина смерті Невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редькивська Євдокія
- Адреса заявителя с. Ручаки Уманського району
- Назви й №№ документів —

Сособливі уваги —

Підпис заявителя { Редькивська Євдокія Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левків Петро Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць груд. народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Узинів село Гусятин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмух
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Керівник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Керівник 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левків Іванова Іванович
- Адреса заявителя д. Гусятин Узинівського району
- Назви й №№ документів —
- Сособливі уваги —
- Підпис { Левків Іванович Зав. ЗАГС'ом Гусятин
заявителя { Реєстратор Гусятин

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Катерина Максимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вміс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Гусаків село Гусаків
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сумно
9. Національність україн. 10. Головне заняття милувачка
(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 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 Яковенко Максим Петрович
- Адреса заявителя м.п. Гусаків Гусаківського району
- Назви й №№ документів —
- Сособливі уваги —
- Підпис } М. Яковенко Зав. ЗАГС'ом Гусаків
заявителя } Реєстратор А. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськівській сільраді (виконк.)
Уманській району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

13
341
334

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Гортиміа Миколаєвича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Уманського село Руськи
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Уманського село Руськи
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлівиця
(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 Григоренко Андрій Миколайович
- Адреса заявителя хутір Гилсуга Уманського району
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги.....
- Підпис } Григоренко Андрій Зав. ЗАГС'ом Григоренко
заявителя } Реєстратор Григоренко

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

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Петро Хведоров
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Новківського село Руськи
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Новківський село Руськи
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 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) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невщаслив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Хведор Омелович
- Адреса заявителя д. Руськи Новківського району
- Назви й №№ документів _____
- Сособливі уваги _____
- Підпис } Сергієнко Хведор Зав. ЗАГС'ом Петро
заявителя } _____ Реєстратор А. Димитрій

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Хведра Іваново
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Новокиївський село Руськи
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Новокиївський село Руськи
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуштор
9. Національність Укр. 10. Головне заняття вм. буряків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виріжко
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вд. сухот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійко Максим Нестерів
- Адреса заявителя д. Руськи Новокиївського району
- Назви й №№ документів.....
- Ссобливі уваги.....

Підпис } Сергійко Максим Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руської сільраді (виконк.)
Новокиївського району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

344
332

- Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Борис Митро
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Новокиївського село Руськи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Новокиївський село Руськи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вугілля
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Митро Іванович
Адреса заявителя д. Руськи Новокиївського району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Я. Сергієнко Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор А. Димиренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руських сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницької округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Миколай Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць травня народження.
5. Місце проживання { округа Хмельницької район Хмельницького село Руськи
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницької район Хмельницького село Руськи
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноко
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(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
12. Причина смерті Невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Іван Карпов
- Адреса заявителя с. Руськи Хмельницького району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя { Коноваленко Іван Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор А. Димитрій

345
338

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськівській сільраді (виконк.)
Новомихайвському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

346
339

1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Іван Сидоров

3. Якого полу чол. 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 1924 і місяць березня народження.

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

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

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

9. Національність Укр. 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) хлібороб

12. Причина смерті Невдаха (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 Грищенко Сидор Лаврентов

Адреса заявителя Хутір Вишівка Новомихайвського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Грищенко Сидор Зав. ЗАГС'ом Курган

заявителя { _____ Реєстратор В. Дмитрієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськівській сільраді (виконк.)
Новківському району Київській округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Космополитко Марко Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Новківський село х. Билізна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Новківський село х.т. Билізна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмити

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Космополитко Марко Миколайович

Адреса заявителя х.т. Билізна Новківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Космополитко Марко Зав. ЗАГС'ом Кудря

Реєстратор А. Дмитриш

349
340

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергіємко Анатолій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Гусятівський село Гусятин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Гусятівський село Гусятин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття хорунжий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міжгородський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всич отарості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергіємко Олександр Микитович
- Адреса заявителя д. Гусятин Гусятівського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Сергіємко Олександр

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Курман
А. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русаківській раді (виконк.)
Уманців району Уманців округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Сергій Мойсеев

3. Якого полу чол. 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 Київська район Уманський село Русаків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Уманський село Русаків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні — назва її в Уманській міській

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Олександр Імкитова

Адреса заявителя с. Русаків Уманцівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергієнко Олександр Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор А. Дмитрієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухомівській сільраді (виконк.)
Умань в районі Клибень округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

350
343

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монішка Катя Мишикова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Клибенька район Умань село Хутір Сметное
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Клибенька район Умань село Хутір Сметное
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(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
12. Причина смерті від родов (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 Ремко Мишиль Хведорен
- Адреса заявителя Хутір Сметное Уманьської округи
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ремко Мишиль Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор А. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Жванків району Київщини округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Кіріло Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Жванківський село Хут. Шиндча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Жванківський село Хут. Шиндча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вояк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муденко Микола Дмитрович
Адреса заявителя Хут. Шиндча Жванківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Муденко Микола Дмитрович Зав. ЗАГС'ом Кучеренко
Реєстратор М. Муденко

351
344

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Гусятинського району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

253
344

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зиминський Юрій Антонович
3. Якого полу чол. 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 Київської район Гусятинський село Степанів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Гусятинський село Степанів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
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) вільн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всесмертний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зиминський Юрій Антонович
- Адреса заявителя с. Степанів Гусятинського району
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Зиминський Юрій

Зав. ЗАГС'ом Кучеря
Реєстратор А. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудоминській сільраді (виконк.)
Новомихайвському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

354
344

1. Час складання запису: „10“ дня Ввітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещенко Василь Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 5 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 18 її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Новомихайвський село Рудоминське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Новомихайвський село Рудоминське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ввітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 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) Хліборобство
12. Причина смерті не зустріла на дворі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орещенко Михайло Олександрович
- Адреса заявителя д. Рудоминське Новомихайвського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Орещенко Михайло Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор А. Дмитрієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русанівській міськраді (виконк.)
Уманській району Кубек округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

355
348

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Катерина Савна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Мовт. 1924р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кубек район Уманський село Русанів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кубек район Уманський село Русанів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селібор
(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 не вичерпано 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Савва Федіонов
- Адреса заявителя д. Русанів Уманський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сергієнко Савна Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор Демітерій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськи сільраді (виконк.)
Ушиківського району Кішківка округи

Книга № 2
за 1925 р.

356

349

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

14-11-334433

23/1-59

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергія Федора Вильямовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кішківка район Ушиківський село Руськи
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) моди
9. Національність укр. 10. Головне заняття Клієнт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клієнт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті прогуляв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергія Роман Вильямовича
- Адреса заявителя д. Руськи Ушиківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { С. Сергієв

Зав. ЗАГС'ом Кучер

Реєстратор В. Демітерій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС, при Руськів сільраді (виконк.)
Ужгород району Київська округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

350

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмелевська Ольга Омівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 квітня 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Ужгородський село Руськів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття мислробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті Різа (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 Шмелевська Ольга Омівна
- Адреса заявителя д. Руськів Ужгородського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Шмелевська Ольга

Зав. ЗАГС'ом Курган

Реєстратор В. Демітрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русамівській сільраді (виконк.)
Новків району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

358

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курманко Тамар Степановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Новків село Русамів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа там район там село там
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Укр. 10. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сукотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курманко Тамар Степанів

Адреса заявителя у Русамівській сільській раді

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Курманко Тамар

Зав. ЗАГС'ом Бучин

Реєстратор В. Димитрій

359

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

ЗАГС. при Гусятівській сільраді (виконк.)
Уманській району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

352

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Іванович Сергій

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 літ 25 р.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Уманський село с. Будино
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Іванович Сергій

Адреса заявителя с. Будино Уманського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Петро Іванович С
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Кучай

Реєстратор А. Дмитрій

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Михайло Кведорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/12 25р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Клибковської район Ужвинів село Руськів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Клибковської район Ужвинів село Руськів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клибковська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) св.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не встановлено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Кведор Герасимов

Адреса заявителя д. Руськів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кведор Ярошенко Зав. ЗАГС'ом Кучан

Реєстратор Коваленко

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїченко Михайло Демидов
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 серв. 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Чутомів село Чутомів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Чутомів село Чутомів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Книжарка
(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 Загальний мерель (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 Заїченко Демид саків
- Адреса заявителя с. Чутомів Чутомівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Заїченко Зав. ЗАГС'ом Кучан
заявителя { Реєстратор Демидов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськів сільраді (виконк.)
Ушошк району Клибечк округи

Книга № 2
за 1925 р.

4
362
355

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Сергій Курман
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Клибечк район Ушошк село Руськів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Клибечк район Ушошк село Руськів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонам
- Національність укр. 10. Головне заняття кільдар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) св.
- Причина смерті Від болю в шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитрій Курман Ушошк

Адреса заявителя с. Руськів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Димитрій Курман Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руськівській сільраді (виконк.)
Чумківській району Київській округи

Книга № 2
за 1925 р.

5
363
356

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудименко Параска Василівна
3. Якого полу ж. 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 Київська район Чумківський село Руськів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Чумківський село Руськів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сільський
9. Національність Укр. 10. Головне заняття миворобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жоз.
12. Причина смерті Заталемтій серця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудименко Василь Іоанн
- Адреса заявителя д. Руськів Чумківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Кудименко Василь

Зав. ЗАГС'ом

Кучер

Реєстратор

Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русотів сільраді (виконк.)
Увешків району Київської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

5507
364

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергія Григорія Вешня
- 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.
- Місце проживання { округа Київської район Увешків село Русотів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Увешків село Русотів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
- Національність укр. 10. Головне заняття хлопчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мол.
- Причина смерті Від кашлю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергія Григорія Вешня

Адреса заявителя д. Русотів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гр. Сергія

Зав. ЗАГС'ом Вуцман
Реєстратор Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руської сільраді (виконк.)
Ужвинів району Кміберн округи

Книга № 21
за 1925 р.

365

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергіємко Марія Іванівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 трав 1925

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

5. Місце проживання { округа Кміберн район Ужвинів село Руськи помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергіємко Марія Андрівна

Адреса заявителя д. Руськи Ужвинів район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергіємко Марія

Зав. ЗАГС'ом Кучай

Реєстратор Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Марія Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ 23 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Узинський село Русани
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Узинський село Русани
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 10. Головне заняття додому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
12. Причина смерті Вірус кору (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 Сергійко Валентина Іванівна

Адреса заявителя с. Русанівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергійко Валентина Зав. ЗАГС'ом Купчан
Реєстратор О. Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русанів сільраді (виконк.)
Увчинів району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

9
360
364

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучай Марія Милитова

3. Якого полу ж 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.

5. Місце проживання { округа Київської район Увчинів село Русанів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кіровоград
(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучай Милит Корнів

Адреса заявителя д Русанів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кучай Милит Зав. ЗАГС'ом Кучай
Реєстратор Дмитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русамів сільраді (виконк.)
Убожків району Київщини округи

Книга № 2
за 1925 р.

40
308

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашенко Володимир Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років. 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київщин. район Убожків село Русамки
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київщин. район Убожків село Русамки
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобиня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестра
12. Причина смерті Від кори (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 Ромашенко Михайло Михайлович

Адреса заявителя д. Русамки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Ромашенко М. М.

Зав. ЗАГС'ом

Кучер

Реєстратор

Димар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ручахив сільраді (виконк.)
Уваскив району Київської округи

369 4
369
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкаврон Марія Карітолівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київської район Уваскив село Ручахив
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Уваскив село Ручахив
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
- Національність Укр. 10. Головне заняття додіток
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті всуп кору (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 Шкаврон Марія Корніївна

Адреса заявителя с. Ручахив

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Шкаврон
аромит

Зав. ЗАГС'ом Кучан
Реєстратор А. Деметрій

19
363
380

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зимченко Василь Савів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 11 05
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Клибенької район Ушків село Х. Степанів
помершого (ої) { або місто Бинград вулиця Сільради будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Клибень район Ушків село Х. Степанів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зимо
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кліборок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кормі
12. Причина смерті Невдаха (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 Зимченко Сав Михайлів
- Адреса заявителя Х. Степанів Бинград С. Р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зимченко Сав
А. Кучок

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кучок
Зимченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русаків сільраді (виконк.)
Ужвині району Київщин округи

Книга № 2
за 1925 р.

8
364
331

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Михайлович Свєдєров
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Верес 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Ужвині село Русаків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київщин район Ужвині село Русаків,
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже
9. Національність укра. 10. Головне заняття Київорос
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.
12. Причина смерті Від хвор. (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 Володимир Михайлович Свєдєров

Адреса заявителя с. Русаків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Володимир Зав. ЗАГС'ом Куча

заявителя { Реєстратор Димитрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розатив сільраді (виконк.)
Увчин району Кмв. округи

Книга № 2
за 1925 р.

44
365
372

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешукій Катерина Свирідівна

3. Якого полу жінка 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 Київська район Увчин село Розатив
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті Вірус кору (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 Мелешукій Свирід Степанов

Адреса заявителя с. Розатив

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мелешукій Зав. ЗАГС'ом Кучин
Реєстратор А. Деметрієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятів сільраді (виконк.)
Ужвинів району Кливеток округи

Книга № 2
за 192 5 р.

45
366
383

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешаукин Дмитро Єврейович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кливеток район Ужвинів село Гусятин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Кливеток район Ужвинів село Гусятин
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 5 р. Верес міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Вісн. Кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешаукин Єврей Самуїлович

Адреса заявителя с. Гусятин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мешаукин

Зав. ЗАГС'ом Кучан

Реєстратор Димитрий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русаків сільраді (виконк.)
Хасинів району Клибков округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Мовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Петро Дмитрович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 6 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Клибков район Хасинів село Русаків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа тот. район тот. село тот.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Мовтня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Укр. 10. Головне заняття либроба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) св.
- Причина смерті Віср запалення легень (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 Сергієнко Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Русаків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергієнко Нікол. Зав. ЗАГС'ом Кучан

Реєстратор А. Дмитрович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Русакив сільраді (виконк.)
Ужаників району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

2
368
375

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Іван Дмитрович
3. Якого полу Чол. 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 Київської район Ужаників село Русаки
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ужаників село Русаки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Укр. 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сар
12. Причина смерті Вичерпаність сил (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 Сергійко Дмитро Іванов

Адреса заявителя с. Русаки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергійко І.

Зав. ЗАГС'ом Вучаки

Реєстратор А. Дмитрович

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

1. Час складання запису: „8“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арошенто Уволин Романов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотирьох
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кливецької район Уволин село Ручаїв
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кливецької район Уволин село Ручаїв
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) моном
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) вчитель
12. Причина смерті Важелена смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арошенто Митрофан Романов
Адреса заявителя 9 Ручаїв

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис } Арошенто М Зав. ЗАГС'ом Кучан
заявителя } Сергійко Митрофан Реєстратор А. Димитрій

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкаврон Іван Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) зрок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кішівка район Івано-Франківський село Русаків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кішівка район Івано-Франківський село Русаків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
9. Національність Українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сама
12. Причина смерті Різними (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 Шкаврон Іван Степанович

Адреса заявителя с. Русаків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Шкаврон Іван Зав. ЗАГС'ом Іван

заявителя } Сергій Реєстратор А. Дмитрів

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куроменко Сергій Кведорич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 25 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Клівент район Уважків село Гусятин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Клівент район Уважків село Гусятин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) св.
12. Причина смерті Відр. кору (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 Куроменко Кведор Михайлович
- Адреса заявителя 9 Гусятин
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Куроменко К. Зав. ЗАГС'ом Кучман
заявителя } Сергій М. Реєстратор А. Димидів

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Грудн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабштина Матан Михайлів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Врок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кливецьк район Уванків село Гусати
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кливецьк район Уванків село Гусати
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Свуж
(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 Рабштина Степан Матанов
- Адреса заявителя д. Гусати
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис } Рабштин-ст Зав. ЗАГС'ом Курман
заявителя } Реєстратор Шмигирі

343
580

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акубенко Софія Терешкова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м. 20 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 15 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Звеників село Русави
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Звеників село Русави
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українська 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) жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті допирні кишків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акубенко Терешко Василь

Адреса заявителя с. Русави

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Акубенко Терешко
Софія Терешкова Зав. ЗАГС'ом Кучай
Реєстратор А. Демидов

8
324
381

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Марія Марківна
3. Якого полу ж 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 Вилівка район Уважів село Руськи
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Вилівка район Уважів село Руськи
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність укр. 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) жін
12. Причина смерті смерть мозку (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 Романенко Марк
- Адреса заявителя с. Руськи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис { Романенко М. Зав. ЗАГС'ом Кучан
заявителя { М. Сергієв Реєстратор А. Димарів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р-Машинь сільраді (виконк.)
Званнів району Київська округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Юрій Званнів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Званнів село Р-Машинь
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званнів село Р-Машинь
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття літба садовіство
(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
12. Причина смерті вік старості (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 Верес Осип Юрійович
- Адреса заявителя Рудня Машинь Званнівський район
- Назви й №№ документів посвідчення Р-Машинь с/р. вік №1257.304-789
- Особливі уваги.....
- Підпис { Верес Осип Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

3776

- Час складання запису: 29 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Друженко Метрива Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званівський село Реминівське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Званівський село Реминівське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
- Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитини
- Причина смерті стисло в грудях від кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Друженко Іван Іванович
- Адреса заявителя Реминівська Званівський район
- Назви й №№ документів Відомо Указав. по селу Званівське
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Друженко Метрива Іванович Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Метрива

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Тамшанській сільраді (виконк.)
Вашківському району Київської округи

3
384
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сутницького Михайла Павловича
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Вашківський село В-Тамшанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашківський село В-Тамшанське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її 25
7. Коли помер (ла): 1925 р. 4 червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
9. Національність чуж. 10. Головне заняття книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитини
12. Причина смерті не пістиме диханні від кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сутницького Павла Михайловича
- Адреса заявителя В-Тамшанська Вашківський району
- Назви й №№ документів відомо упрізвищ. родини Сутницьких
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Сутницького Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Мешин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р-Тамарьск сільраді (виконк.)
Званівськ району Київськ округи

4 385
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня лютий міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Параска Павлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р 11 д
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Званівськ село Р-Тамарьск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Званівськ село Р-Тамарьск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютий міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність україн. 10. Головне заняття китоборарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казирка
(для дітей мол. 10 рок., як у л. 10).
12. Причина смерті втр стверженні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельниченко Захар Михайлів
- Адреса заявителя Р-Тамарьск Званівський район
- Назви й №№ документів відомо утворює. на селі ЗТЗВ
- Особливі уваги.....
- Підпис { Мельниченко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Мельнич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Станіслав району Київ округи

Книга № 2
за 1925 р.

5
386

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

279

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ріттик Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Станіславський село Ріттиківське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Станіславський село Ріттиківське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ковальство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитини
12. Причина смерті від запалення легень (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 Ріттик Іван Петрович
- Адреса заявителя Ріттиківська Станіславська району
- Назви й №№ документів повідомлення від Укр. С. Р. Р. Ріттиківське

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Ріттик

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

387

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

388

- Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ририк Марія Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ушицький село Решетівська
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Ушицький село Решетівська
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її т
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн. 10. Головне заняття кавалерство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казірма
- Причина смерті від вогнистого тифу (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) т

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Блонцинський Василь Мусіїв
 Адреса заявителя Решетівська Ушицького району
 Назви й №№ документів копія від Управл. Укр. Республ.

Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { Блонцинський Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р-Машись сільраді (виконк.)

Вашківськ району Київської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

388

- Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Олена Михайлівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Вашківський	село	Р-Машиська
	або місто				вулиця
- Місце де помер (ла)

округа	Київська	район	Вашківський	село	Р-Машиська
	або місто				вулиця
6. Як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
12. Причина смерті від захворювання (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демисенко Михайло Михайлович
- Адреса заявителя Р-Машиська Вашківський району
- Назви й, №№ документів Відомо з медичних карт № 388
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Демисенко
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-машьск сільраді (виконк.)
Званивськ району Київськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

8 389

382

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенто Федора Федорович
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 { округа Київська район Званивськ село В-машьск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званивськ село В-машьск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її н
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність укр 10. Головне заняття книжкарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казачин
12. Причина смерті від кровоотокного паровозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демисенто Михайло Артемович
- Адреса заявителя В-машьська Званивський район
- Назви й №№ документів відомо уповноваженому насел. Зв. Зв. Зв.
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Демисенто Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Майор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р-Машевск сільраді (виконк.)
Званівск району Київск округи

Книга № 2
за 1925 р.

390 9 588

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

3983

1. Час складання запису: „17“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієшко Кведієша Зручкова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київск район Званівск село Р-Машевск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Званів село Р-Машевск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття Книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від кривавого мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексієшко Михайло Зручків
- Адреса заявителя Р-Машевск Званівск район
- Назви й №№ документів відомо уповноваженому ЗАГСу

Особливі уваги.....
Підпис заявителя { Олексієшко Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Мелник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Маммек сільраді (виконк.)

391 10
Книга № 2

Вашківського району Київської округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнто Яніна Петрова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) березня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вашківське село Р. Сивківське
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини

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

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

12. Причина смерті стисно в грудях і в кишках (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 Андрієнто Петро Іванов

Адреса заявителя Р. Сивківська Вашківського району

Назви й №№ документів відомо зповноваженому селу З. З. З.

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрієнто Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



В книге № 44
актов о смерти
прошито и пронумеровано
384
Подпись [Signature] за 1925 год
записей

