

Державний архів Київської області	Фонд №	5634
	Опис №	1
	Справа №	1792

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1792

№ 1792	№ 1792
№ 1	№ 1
№ 5634	№ 5634
№ 1	№ 1

Пер.-Хмельницький районний відділ
ЗАГС Київської області

Книга

реєстрації актів

про смерть

1927р.

Розпочато

Закінчено

Кількість аркушів

1927р.

1927р.

228

+ 1

229

ГАКО	5634
Фонд №	1
	1792

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

ЗАГС при Лемківській Сільраді (виконкомі)
Нераславській р-ну Жівській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дзюба Мирон Сарович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Жівська район Нераславський село Лемківське

або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сід Демидов

ства

Свідомо
16/1/27
записано

136

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ий? перший, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? німає: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? воєнний меморіал

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Гурман Олександр

Адреса заявителя: с. Лещини Переяславського р. Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: ничо заявив Гурман Олександр

Особливі уваги: —

Підписи заявительів А. Гурман

Зав. ЗАГС'ом С. Дресов

Реєстратор Т. Франко

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Камівець Петро Ми

кошорів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «29» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Змівська район Переяславський село Лещоки

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землероб-
ства

276

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба):

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від скарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Гомівець Ніколай Антонович

Адреса заявителя: с. Лещотки, Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Гомівець Ніколай

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Николай Гомівець

Зав. ЗАГС'ом Степан

Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Лемківській Сільраді (виконкомі)
Перемішавській р-ну Жнівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мазура Ганна Яна

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? дівчино 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «31» років, матері «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Жнівська район Перемішавський село Лемки

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

від ремісництва

396

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого →

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від паротифу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мазуса Іван Іванович

Адреса заявителя: с. Мельки, Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Мазуса Іван

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Ч. К. Мазуса

Зав. ЗАГС'ом С. С. С. С.

Реєстратор В. С. С. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)

Переяслав р-ну Львівської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Михайло Григорійович Григорук

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Лютого міс. «3» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Переяслав село Львів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

ства

*Свідомо
визнано*

486

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? перший, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців?....., дівчат?..... та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? від хворієті на серце

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Шимченко Петро Григорович

Адреса заявителя: с. Мелешки Переяслав. в Київській обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Матно заявка Шимченко Петро

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Шимченко Петро а за

Кетієвич. роетсаєєєє М. Шанович

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Л. Венда

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

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Жівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6 » дня Люттого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сурган Тараско Якимов

3. Чи не записується **мертворожене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або 3, в) вік: батька « 32 » років, матері « 34 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Люттого міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Жівська район Переяслав село Лещки

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від жидарств

тва

Свідомо вчинено
11-27-27

576

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від обкладу біля горна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Супрун Яким Карпів

Адреса заявителя: с. Лемки Черкашівського р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Мічна заява Супруна Яким

Особливі уваги:

Підписи заявительів Я. Супрун

Зав. ЗАГС'ом Супрун

Реєстратор Явонд

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

ЗАГС при Лещюковський Сільраді (виконкомі)
Мералешав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юван Одарко Іванов

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або третя, в) вік: батька « 34 » років, матери « 27 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Лютого міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Мералеш село Лещюки
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ни

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

Свідчить: В. С. Р. Р.
9/11-27

676

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Баран Іван Іванів

Адреса заявителя: с. Луцки, Переяславська р. Київська окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Баран Іван

Особливі уваги:

Підписи заявительів Иван Баран

Зав. ЗАГС'ом Середина

Реєстратор Ванюк

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Перечан р-ну Рівської округи.

Книга Ч. 7
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шраченко Новодана Се

ротонова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні.

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 28 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Лютого міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівська район Перечанський село Ручьор

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? само

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від Особоро

ства

Свідомий Львівський
16/II-27

826

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Зомучени

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а ? першим, б) коли в-останнє одружився в 1919 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 27 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 2 : хлопців? —, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? від грипу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Ткаченко Ростянтин Петрович

Адреса заявителя: с. Плещори Переяславск. р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Ткаченко Ростянтин

Особливі уваги: —

Підписи заявительів В. Ткаченко.

Зав. ЗАГС'ом И. Камівець.

Реєстратор Жукова

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лемківській Сільраді (виконкомі)
Медянава р-ну Львівської округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Троханю Івана Левко

ва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 8 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або третя, в) вік: батька «36» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Лютого міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Медянава село Сецьки

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сид заміборед

ства

свідомий
26/11-27
вгада
20/11-20

896
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ткаченко Левко Пешинів

Адреса заявителя: с. Мечорки Переяславськ. р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Ткаченко Левко.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Л. Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом М. Камішев

Реєстратор М. Камішев

Свідомо видано
14/III-27
С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лемківській Сільраді (виконкомі)
Керішавець р-ну Львівської округи.

91
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 14 » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Рамівець Андрій Якович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або шоста, в) вік: батька « 50 » років, матери « 48 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. « 14 » дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Керішавець село Лемків
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від шибора
створ

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен _____?, б) коли в-останнє одружи _____?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Камівець Данило Якович

Адреса заявителя: с. Мезори Пердьяславського р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Камівець Данило

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Д. Камівець

Зав. ЗАГС'ом Й. Камівець

Реєстратор Я. Фоміна

Свідоцтво про смерть
18/III-27р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лемківській Сільраді (виконкомі)

Перемишлавс р-ну Київської округи.

10
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ганівець Петро Явев

рів

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третьою вік: батька «40» років, матери «40» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перемишлавський Лемківський

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) він мібороб
ства

1076

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен _____?, б) коли в-останнє одружи _____?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? воспалення легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Канівець Явдор Гарасимів

Адреса заявителя: с. Печора Переяславська р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Канівець Явдор

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Д. Канівець

Зав. ЗАГС'ом И. Канівець

Реєстратор Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Переяслав-ну Рівської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сердюк Іван Пили-
пів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? хлопець. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р. _____
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або п'яте, в) вік: батька «34» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівська район Переяслав Львів
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хлібороб-
ства

126

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен _____, б) коли в-останнє одружи _____, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « _____ » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____ : прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Сердюк Пилип Кондратій

Адреса заявителя: с. Мельники Тернопільської обл. Київської вул.

Назва й Ч.Ч. документів: лично заявив Сердюк Пилип.

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів и Сердюк

Зав. ЗАГС'ом и Канівца

Реєстратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещковський Сільраді (виконкомі)
Переяславск р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 5 (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сергійок Александр
Михайлов

3. Чи не записується мертвеонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопчик 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або дев'ята в) вік: батька «44» років, матери «36» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Лещки
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства

12/10

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ?, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? , д) скільки з них живі тепер? : хлопців? , дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? воспалення мозку

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сердюк Михайло Коцратів

Адреса заявителя: с. Мерини Передславська р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: літно зацьвів Сердюк Михайл Коцр

Особливі уваги:

Підписи заявительів М Сердюк

Зав. ЗАГС'ом Гі Камівець

Реєстратор Маша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Лемківській* Сільраді (виконкомі)

Перемиславську *Львівської* округи.

Книга Ч. *13*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *13* (заг.)

Ч. *7* (чол.), Ч. *6* (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «*10*» дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Іваненко Маруся Іван*
ва

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? *дівчина* 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* р. *Березня*
міс. «*17*» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*
або *третьою*, в) вік: батька «*32*» років, матери «*27*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. «*10*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Львівська* район *Перемиславський* село *Лемки*

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *виг. посади*

Зав. телеграфною сіткою

139/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? на Переяславській телеграфній станції

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен _____?, б) коли в-останнє одружи _____?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Іванко Іванко Вікторов

Адреса заявителя: в. Меленки Переяславського р. Київської об.

Назва й Ч.Ч. документів: Дружно заявив Іванко Іванко Іванко

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів И. Мваненки

Зав. ЗАГС'ом І. Камівець

Реєстратор В. Радієв

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)

Переміславськ р-ну Зміської округи.

Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іваненко Тамара Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Квітня міс. « 17 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька « 32 » років, матери « 27 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Зміська район Переміславський село Львівське

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від посади

Зав. тещою ситкою

свідомо
11/11/27
1927

14/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? на Переяславській таєрзонній сімці

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? по слабості від наредження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Гваненко Іван Вікторов

Адреса заявителя: с. Лемьки Переяславської р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Гваненко Іван Вікт

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Гваненко

Зав. ЗАГС'ом И. Камівець

Реєстратор М. Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі) .
Переяславській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 151
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Ввітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сергій Матія Ми-
хайлова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або 10....., в) вік: батька «44» років, матери «36» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Ввітня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Львівське
або, місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від осідло-
робства

свідоцтво
20/IV-27
заг.

1576

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сердюк Михайло Богданович

Адреса заявителя: в. Лещівки Переміславською р. Житомирської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Сердюк Михайло

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Сердюк

Зав. ЗАГС'ом І. Канівець

Реєстратор Мандра

у. Р. Р. *свідати*
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІ СПРАВИ

ЗАГС при *Леуковській* Сільраді (виконкомі)
Переяславській Жнівській округи.

19
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. *8* (чол.), Ч. *8* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*22*» дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Самець Михайло Якович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? *хлопець* 5. Вік: скільки повних років від народження? *1* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або *своєю*, в) вік: батька «*34*» років, матери «*34*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. «*22*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Жнівська* район *Переяславський* село *Леуковське*
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *від Жлибарств*
ств а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лецьковській Сільраді (виконкомі)

Переяслав кр-ну Львівської округи.

Книга Ч. 17

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 8 (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Ввітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шмиченко Михайло Анд

рків

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третє, в) вік: батька «34» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Ввітня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Переяслав село Лецьки

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землі

роботи

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого =

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від інфаркту

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Тимченко Андрій Трохимів

Адреса заявителя: с. Миски Переяславської р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Вично заявив Тимошенко Андрій

Особливі уваги:

Підписи заявительів Андрій Тимошенко

Зав. ЗАГС'ом И. Паміва

Реєстратор Я. Андруш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Левко Сільраді (виконкомі)
Переяславська району Філівської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іваненко Левко Іванович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. -
міс. « » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 9, в) вік: батька «49» років, матери «49» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Філівська район Переяславський село Левки
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

1846
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —? —, б) коли в-останнє одружи —? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Іваненко Ігнат Василь

Адреса заявителя: с. Лещини Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Іваненко Ігнат

Особливі уваги: —

Підписи заявительів: Іваненко Ігнат а за

кетівши росписавши В. Коздєв

Зав. ЗАГС'ом П. Камівець

Реєстратор В. Коздєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещюковській Сільраді (виконкомі)
Переяславській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 19
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юрченко Омидрат Мар
ків

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Лещюки
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від мило-
робства

1996

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи ий? 30 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «51» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? -, дівчат? - та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? Воспалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Лютин Трохим Василь

Адреса заявителя: с. Луцки Переяславського р. Київської окр

Назва й Ч.Ч. документів: Листо заявив Лютин Трохим

Особливі уваги: -

Підписи заявительів Лютин Трохим а за
нетельменного роствеевса Гацушка

Зав. ЗАГС'ом И. Канівець

Реєстратор Яценко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Перечислав р-ну Бривської округи.

Книга Ч. 29
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 8 (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Міщенко Василь Ан

дрів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Хлопця 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 1/2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або четвер, в) вік: батька «34» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Бривська район Перечислав село Львів

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? виг паралич

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Шимченко Андрій Трохимів

Адреса заявителя: с. Луцьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Шимченко Андрій

Особливі уваги:

Підписи заявительів Андрій Шимченко

Зав. ЗАГС'ом П. Камівець

Реєстратор Я. Андруш

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

ЗАГС при Леуковерхівській Сільраді (виконкомі)
Переяславській Кіївської округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Томашук Маруся Анто

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 15 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяславський село Леуки

— або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сама

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобів

2176

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Помалуца Антон Антонович

Адреса заявителя: с. Луцки Переяславський повіт Київської губернії

Назва й Ч.Ч. документів: Лично Завівсь Помалуца Антон

Особливі уваги:

Підписи заявительів Помалуца Антон

Зав. ЗАГС'ом И. Канівен

Реєстратор Григорів

Свідоцтво введено
23/1-27/27

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лецьковській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 27
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. _____ (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня травня місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юрид Петро Сегонів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловічої Вік: скільки повних років від народження? 50 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав село Лецьки
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хмідю
робства

2276
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неонатий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ий? перший, б) коли в-останнє одружи вся? 2 рік, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «45» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Сухотти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бид Жан Сезонів

Адреса заявителя: с. Лещини Пераяславської р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Миття заявив Бид Жан

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бид Жан а зо не

тєвчи. розтєавсе Я. Бидеєв.

Зав. ЗАГС'ом И. Камівец

Реєстратор Мандра

свідчення надано
27.5.27 за

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

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Львівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 213 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тимченко Микола Максимів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 59 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Переяслав село Львівки
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства та крамівства

1386

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? Другий, б) коли в-останнє одружилися? 1916р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «53» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? сид паралич

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Шимченко Жан Миколай

Адреса заявителя: с. Мельки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Шимченко Жан

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Шимченко Шимченко,

Зав. ЗАГС'ом И. Канівець.

Реєстратор Мендел.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)

Переяслав району Рівської округи.

Книга Ч. 24
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня Червня місяця 1927 року,

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Жанівець Ганна Миколаївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Інтернаціональну міс. « 14 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька « 23 » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 1 » дня.

7. Де постійно жив: округа Рівська район Переяслав село Львів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від мідь-

робства

24 9/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Жанівець Микола Іванів

Адреса заявителя: с. Лецьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Мимо запису Жанівець Микола

Особливі уваги:

Підписи заявительів с. М. Жанівець

Зав. ЗАГС'ом И. Жанівець

Реєстратор Франда

у. с. в. р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лецьковській Сільраді (виконкомі)
Перемислову - ну Київської округи.

Книга Ч. 25
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Скорик Максим Дмитро

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 74 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перемисловське село Лецьки
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) виг. хліба
створ

25/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ? — , б) коли в-останнє одружи — ? — , в) скільки років тепер має дружина — чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Скорик Гюр Максимів

Адреса заявителя: с. Луцьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Листо заявив Скорик Гюр

Особливі уваги:

Підписи заявительів Гюр Скорик
ма жерти

Зав. ЗАГС'ом И. Камінен

Реєстратор Мандра

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Лещоковській* Сільраді (виконкомі)
Переяславській р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *26*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *26* (заг.)

Ч. *16* (чол.), Ч. *10* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*3*» дня *Червня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Удовинство Павло Мирон*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чоловічок*. Вік: скільки повних років від народження? *62* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. —
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Червня* міс. «*3*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Переяславський* село *Лещоки*
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *виг хлібороб*
ство та широчинство

2676
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен тї? перший, б) коли в-останнє одружи всі? 26 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «50» р., г) скільки дітей од цього шлюбу, народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? по хворості на почки.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мищенко Маркар Степанів

Адреса заявителя: с. Луцьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: личн. запис Мищенко Маркар.

Особливі уваги:

Підписи заявтелів м. Мищенко

Зав. ЗАГС'ом Й. Камівець

Реєстратор Я. Фандуль

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)

Переяслав округу Київської округи.

Книга Ч. 27
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4» дня червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гусак Іван Івасович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Урюдця міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 8, в) вік: батька «45» років, матери «40» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. червня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Львів

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства

Свідомо
Ч/И-27-27-27

28/16

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Гусак Освєдот Іванів

Адреса заявителя: вулиця Перемогівська р. Київська

Назва й Ч.Ч. документів: Лист заявч Гусак Освєдот

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Гусак Освєдот

Зав. ЗАГС'ом И. Каміш

Реєстратор А. Фанду

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лецьковській Сільраді (виконкомі)
Переміславській району Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юрченко Петро Іванів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Червня міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6; в) вік: батька «36» років, матери «36» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переміславський село Лецьки
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

2876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого -

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? по слабості від народження.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря.....

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Корченко Жан Макаріч.

Адреса заявителя: с. Луцьки Переяславськ. р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявляє Корченко Жан

Особливі уваги:

Підписи заявительів И Корченко

Зав. ЗАГС'ом И. Камівець

Реєстратор Г. Сидор

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)Ч. 18 (чол.), Ч. 11 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Чайка Одарка Степанівна3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)?

жінка5. Вік: скільки повних років від народження? 30 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. —

міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. « 4 » дня.

7. Де постійно жив: округа

Київська

район

Переяслав

село

Львів

або місто: _____

вул. _____

буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність

Українка

10. Чи здобував прожиток сам?

сама

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Від хліборобства
ства*Свідчення
4/11/27 за 1927*

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2, б) коли в-останнє одружились 1923р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «27» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? 1, дівчат? - та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? Туберкульоз кишок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Гайка Іван Трохимів

Адреса заявителя: с. Луцьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Листо заявць Гайка Іван

Особливі уваги: -

Підписи заявительів И. Гайка

Зав. ЗАГС'ом И. Кошівець

Реєстратор М. Мисда

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

ЗАГС при Лещановській Сільраді (виконкомі)
Перачинав р.ну Київської округи.

Книга Ч. 30
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бурман Надія Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перачинавський село Лубки

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від землеробства

стара

3026

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Бісак Євген Іванів

Адреса заявителя: вулиця Перемогівська м. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Листо заявив Бісак Євген

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бісак

Зав. ЗАГС'ом Григорів
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лецьковській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Свідоцтво
27/11-27/27

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 27 » дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Баран Ганна Антоновно

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Липня міс. « 9 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька « 26 » років, матери « 27 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Липня міс. « 27 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав село Лецьки
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства

28/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? по слабості від жародження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря —

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Баран Антон Олександрів

Адреса заявителя: с. Ружьки Переяславського р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Баран Антон

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Баран

Зав. ЗАГС'ом И. Камівець

Реєстратор М. Сидор

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

ЗАГС при Мушкетерський Сільраді (виконкомі)
Переяслав р,ну Київської округи.

32
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 19 (ноя.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Барановський Степан
Степанів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 8 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. -
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Мушкетер
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства

3296

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен _____?, б) коли в-останнє одружи _____?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Барановський Степан Іванів

Адреса заявителя: с. Миски Перемішавськ р. Рівської окр

Назва й Ч.Ч. документів: якщо заявив Барановський Степан

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Син: ~~Торомовський~~

Закреслене „Литня“ не читає
надрізаному „Сертня“ вірять
Реєстратор Торомовський

Зав. ЗАГС'ом І. Рамівець
Реєстратор Торомовський

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

ЗАГС при Лельківській Сільраді (виконкомі)
Корчаківській р-ну Кілівській округи.

37
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пилипенко Селекції Євдокимів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька « _____ » років, матері « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. « 4 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кілівська район Корчаківський село Лельків

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) власне підприємство

3376

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого народився

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? забитий бандітами

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Пилипенко Стасюк Стасюк

Адреса заявителя: с. Мухомор Радомиславського р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Зізнання Маршала Радомиславського району
с. Мухомор № 2021

Особливі уваги:

Підписи заявительів Григорій Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом П. Камінов

Реєстратор В. Сидор

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

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Переяслав кр-ну Київської округи.

Книга Ч. 34
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Міщенко Петро Митро
рів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 54 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. —
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав. село Лецьки
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від киборос
ства

31 26

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Шимченко Жан Петрів

Адреса заявителя: с. Леуцьки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Звично заявив Шимченко Жан Петрів

Особливі уваги:

Підписи заявительів Шимченко МММ

Зав. ЗАГС'ом П. Кошівка

Реєстратор Г. Руденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещюковський Сільраді (виконкомі)
Пераяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

*свідченням введено
8/11/27 Не записано*

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юрченко Іван Дмит

рів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пераяслав село Лещюк

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від мідеро
ства та швейства

35 26

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дизентерія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Юрченко Дмитро Степанович

Адреса заявителя: с. Либівка Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лист заявиль Юрченко Дмитро

Особливі уваги:

Підписи заявитель М Юрченко

Зав. ЗАГС'ом И. Пашівка

Реєстратор М. Рогов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещковській Сільраді (виконкомі)
Пераяслав р-ну Київської округи.

361
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 23 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Жанівець Хведор Хведорів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пераясл. село Лещковська
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хлібо-робства

*Свідомо введено
21/10/27 за заг.*

36 76

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удівець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Канівець Трохим Якович

Адреса заявителя: вулиця Перемогорова р Київської обл

Назва й Ч.Ч. документів: жінко заявив Канівець Трохим

Особливі уваги:

Підписи заявительів Трохим Канівець

Зав. ЗАГС'ом Канівець

Реєстратор Женя

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещківській Сільраді (виконкомі)
Переяслав-ну Київської округи.

371
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ванівець Петро Сте-
панів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня
міс. «21» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або 5, в) вік: батька «35» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Жовтня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Лещків
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хлібороб-
ства

свідомо виган
21/10-27/р

38/46

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дизентерія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ганівець Кирило Омелянович

Адреса заявителя: в Лемківці Переяславського р-ну Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично записав Ганівець Кирило

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Ганівець Кирило

за неписьм. розпис. М. Борщук

Зав. ЗАГС'ом: Ганівець

Реєстратор: Мандра

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконкомі)
Перечинській р-ну Київської округи.

38
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 38 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 14 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гусак Олена Яковича

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 48 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. —
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перечинський село Львів
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сама
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хлібо-родства

свідомо вигдано
24/10-27 за 38/24

38 86

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? забита з рушниці

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Барановський Семен Якович

Адреса заявителя: с. Лецьки Переяславськ р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: решно заявив Барановський Семен

Особливі уваги: Відношення Переясл. Райміліції від 24/х-27с за № 4647

Підписи заявительів С. Барановський

Зав. ЗАГС'ом И. Камінь

Реєстратор Жовтєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещковський Сільраді (виконкомі)
Перечинський р-ну Київській округи.

39
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 39 (заг.)

Ч. 24/25 (чол.), Ч. 15/14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гусак Данило Яков
мів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження? 53 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перечинський село Лещки

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від мідь

робства

Складено записом
24/25 Жовтня 1927 р.

38/46
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Розлучений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Застрілився

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Шовковичиний Нарден Петрів

Адреса заявителя: С. Вікениці Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Шовковичиний Нарден

Особливі уваги: Відношення Переяславської Райлінії

від 24/Х-24с за № 4647-

Підписи заявтелів.....

Ш. Шовковичиний

Зав. ЗАГС'ом.....

П. Паміва

Реєстратор.....

Мандра

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещковській Сільраді (виконкомі)
Керешлаві р-ну Київської округи.

Книга Ч. 49
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерель Надемда Па-
тешмонова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Вересня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5, в) вік: батька «29» років, матері «29» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Керешлава село Лещки

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хлібороб-
ства

40 26

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Шенеш Пантешмон Петрів

Адреса заявителя: в містечку Переяславському в Київській окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Ручно заявив Шенеш Пантешмон

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Шенеш

Зав. ЗАГС'ом М. Ковальчук
Реєстратор Г. Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при *Лещковській* міській (виконкомі)

Перечинській р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *41*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *41* (заг.)

Ч. *26* (чол.), Ч. *15* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*16*» дня *Метонаду* місяця *1927* року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Біло* *Новооооо* *Петрова*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *дівчина* 5. Вік: скільки повних років від народження? *10* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Метонаду* міс. «*15*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Перечинський* село *Лещки*
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *мати*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *від мого*

родства

свідомо введено
16/11/27
27/11/27
28/11/27
29/11/27
30/11/27
1/12/27
2/12/27
3/12/27
4/12/27
5/12/27
6/12/27
7/12/27
8/12/27
9/12/27
10/12/27
11/12/27
12/12/27
13/12/27
14/12/27
15/12/27
16/12/27
17/12/27
18/12/27
19/12/27
20/12/27
21/12/27
22/12/27
23/12/27
24/12/27
25/12/27
26/12/27
27/12/27
28/12/27
29/12/27
30/12/27
31/12/27

4726
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? по хворієті на легені

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Юлія Настя Каррєнова

Адреса заявителя: Місто Переяславськ р. Київської оєр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявши Юлія Настя

Особливі уваги:

Підписи заявитель Юлія Настя за не

тєсов. Розтеавая М. Канівцев.

Зав. ЗАГС'ом М. Канівцев

Реєстратор М. Канівцев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещанівській Сільраді (виконкомі)

Переяслав-ну Київської округи.

Книга Ч. 42

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 42 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Метонаду місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Хамівець Олексій
Петрів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловіч. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Метонаду міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Лещани
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліба
робства

Свідомо видано
18/11-27 за № 102

42/16
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи ся, 48 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «69» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? —, дівчат? — та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Жанівець Михайло Олександрович

Адреса заявителя: с. Леушки Переяславського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Лист заявиль Жанівець Михайло

Особливі уваги: —

Підписи заявитель М. Жанівець

Зав. ЗАГС'ом М. Жанівець

Реєстратор Григорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лещковській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

43
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 43 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Франівець Олександр
Дра Микитина

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ___ р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Лещки
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліба
роботва

свідчення видан
6/11/27 № за 108

4376

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? воспалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Канівець Микола Якович

Адреса заявителя: в. Пуцьки Переяславськ. р. Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Канівець Микола

Особливі уваги:

Підписи заявительів Н. Канівець

Зав. ЗАГС'ом М. Канівець

Реєстратор М. Канівець

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

ЗАГС при Лещоковський Сільраді (виконкомі)
Переляна р-ну Київської округи.

Книга Ч. 44
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 44 (заг.)

Ч. 27 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Жаненко Петро Ми
кошич

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 17 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або.....; в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переляна село Лещки
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від міжорядс

тва

4426
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нарубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ?, б) коли в-останнє одружи — ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? по джворісті на легені

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гваненко Яведор Митович

Адреса заявителя: Лески Переяславського Київської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Лично заявив Гваненко Яведор

Особливі уваги:

Підписи заявительів Х. Шовишва

Зав. ЗАГС'ом И. Данилев

Реєстратор Я. Косиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лідській Сільраді (виконкомі)
Ремшів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мироненко Григорій
Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. Змішані

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. січня лютого міс. «22» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 та, в) вік: батька «33» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ремшів село Лідське
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З сім'ї

господарства Хліборобства

4596

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

13. Становище в головному занятті; що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина 3х місяців

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « — » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мироненко Петро Василь

Адреса заявителя: Смолянське Р.мшівського Р. Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Формі смертні свідоцтва

В. Зайчик

Особливі уваги: німа

Підписи заявтелів В. Мироненко

Зав. ЗАГС'ом П. Чорний

Реєстратор Л. Колісник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тигішській Сільраді (виконкомі)
Решітській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. — (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Баран Петро Іванів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р. _____ міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «—» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «—» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Решітський село Тигі-
сінне або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство Хлібоаробство

46%

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нарубак

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ?, б) коли в-останнє одружи ..?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба Котарів легені
Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Баран Іван

Адреса заявителя: с. Підсінне Ржищівського Р. Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті свідчить

В. Стружко

Особливі уваги:

Підписи заявительів І. Баран а за його не-
пильн. підписав 14/3/34/37

Зав. ЗАГС'ом К. Червоний

Реєстратор А. Потапов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лідинській Сільраді (виконкомі)
Ржищів р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Колісник Параска
Захарівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. листопада міс. «29» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга, або третя**, в) вік: батька «39» років, матері «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ржищів село Лідинське
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство кміборобство

4876

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище-лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Комісник Захарко

Адреса заявителя: с. Підсілля, Ржищівського р. Київської Ок.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті свідчить

в Керміза

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів З Комісник а за його
кей роспис Иван Мухомов

Зав. ЗАГС'ом К. Сурман

Реєстратор Л. Понтов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лідсинській Сільраді (виконкомі)
Рущицьк. р-ну Кіівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Поттавець Андрій
Свирідів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. січня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья, в) вік: батька «29» років, матері «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Рущицький село Лідсинське
— або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство хліборобство

4846

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Полтавець Свирин

Адреса заявителя: с. Підсінке Ржищівського Р. Київської Обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті свідчить

К. Трухан

Особливі уваги:

Підписи заявительів С. Полтавця

Зав. ЗАГС'ом К. Червоний

Реєстратор Л. Голуб

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тітсінській Сільраді (виконкомі)
Ржищівськ. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС ЄКЛАДЕНО «8» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Матіок Улана Павлова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 61 р. ік

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ржищівський село Тітсінке

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? син і невістка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Хліборобство

49/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого матір

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружився? 38 р. тому, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «63» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Матюк Павло

Адреса заявителя: с. Підсінне Ржищівського Рай. Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: форма смертн. свідоцтва

К. Матюк

Особливі уваги:

Підписи заявтелів П. Матюк

Зав. ЗАГС'ом В. Черевко

Реєстратор Г. Пашав

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лідинській Сільраді (виконкомі)
Ромницька р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. - (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня березня місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Керисеза Павло Максимів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «30» років, матери «26» років

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ромницька село Лідинке
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське господарство Клібородство

5026

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Керемеза Максим

Адреса заявителя: с. Підсиння Ржищівського р. Київський окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті свідчить

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Керемеза

Зав. ЗАГС'ом В. Червоний

Реєстратор Т. Номта

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

ЗАГС при Лідсінській Сільраді (виконкомі)
Ржищів р-ну Київ округи.

87
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. — (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 12 » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Стеланиско Петро

Іванів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. —

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Червн
міс. « 24 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 26 » років, матери « 22 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. « 12 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ржищівськ село Лідсинське

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство хліборобство

5786

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Степаненко Іван

Адреса заявителя: с. Підгірне Рівненського р. Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акти смерті свідоцтво

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Степаненко Іван

розписав Михайло Шумко

Зав. ЗАГС'ом К. Карельно

Реєстратор А. Голуб

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підсінській Сільраді (виконкомі)
Ромішівськ-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Миконович Грицько
Уманів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «22» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4та, в) вік: батька «31» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ромішівск. село Підсінне
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство и ліборобство

5276

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Тимошова

Адреса заявителя: с. Підсілля Радомисльска Р. Київск. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті свідчить

А. Степаненко

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Тимошова

Зав. ЗАГС'ом Черевко

Реєстратор Голтав

93

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тирсінській Сільраді (виконкомі)

Рожичів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лазаренко Ульяна

Навчова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? - р. -

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 року Мовтня міс. «29» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або третьою, в) вік: батька «42» років, матери «34» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Рожичів село Тирсін-

не або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство кміборобство

396

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *1 дитина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Хвороба*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Лазаренко Павло*

Адреса заявителя: *с. Підсілля Ровенської області Київськ. Окр.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Факт смерті свідчить ІТ Євдокимово

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Лазаренко*

Зав. ЗАГС'ом *К. Черевин*

Реєстратор *Л. Томаш*

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тірасівській Сільраді (виконкомі)
Ржищівск р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Соловий Кондрат
Митрій

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. « 13 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ржищівск село Тірасівке
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
в Ржищівській Районній Лікарні

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? да

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Хліборобство

54/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госпо-
дарював у дворі батька

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службо-
вець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нарубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє
одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скіль-
ки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?:
хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від тяжкого захворювання колітного судажу
Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Мошераць
та його адреса м. Рокшнів на Київщині

Прізвище й ім'я заявителя: Саловий Іван Миколай

Адреса заявителя: с. Підсілля Рокшнівського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Справна Рокшнівської
лікарні

Особливі уваги:

Підписи заявительів Саловий Іван

Зав. ЗАГС'ом К Черевий

Реєстратор К.Томаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигринецькій Сільраді (виконкомі)
Ромашів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мирониса Матрач
Іванова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ромашівський село Тигрине
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? утримував чоловік - дружина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З сімейного
господарства Хліборобства

5596

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова матері

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а ? перший, б) коли в-останнє одружи 30 р. назад, в) скільки років тепер має дружина—чоловіка 58 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 2, дівчат? 3 та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Мирошник Василь

Адреса заявителя: с. Підсілля Радшівського Р. Київськ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: _____

Особливі уваги: факт смерті свідчить

Підписи заявитель В. Мирошник а за його не має а

розпис. М. Сидорук

Зав. ЗАГС'ом К Черевко

Реєстратор А. Топуш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тирсінський Сільраді (виконкомі)
Рокшів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трухан Панас
Фімонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 74 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Рокшів село Тирсін-
не або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство Кліборобство

5676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госпо-
дарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службо-
вець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Батько - удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший, б) коли в-останнє
одружи вас? 50 р. тому, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скіль-
ки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер? 4:
хлопців? 1, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Трухан Іван

Адреса заявителя: с. Підсілля Рожич Району Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо
Сім'яді

Особливі уваги:

Підписи заявитель Трухан Іван

Зав. ЗАГС'ом К Черевце

Реєстратор Т. Голуб

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

ЗАГС при Лідсінській Сільраді (виконкомі)
Росишів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

57

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Матюк Горпина
Павлова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Червня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «31» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Росишів село Лідсінне
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство хліборобство

5896

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Матюк Павло

Адреса заявителя: с. Підсінне Рясниць Рай Київ Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо
Сільради

Особливі уваги:

Підписи заявительів П. Матюк

Зав. ЗАГС'ом В. Серевко

Реєстратор Г. Томас

14
58

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Бідисинській Сільраді (виконкомі)
Ромашів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шиншар Наталка
Федотова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Квітень міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята в) вік: батька «34» років, матери «34» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ромашів село Бідисинка
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

гомосодарство Хліборобство

5896

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Шинкарь Федот

Адреса заявителя: с. Підсілля Радичів Рай. Київ Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо

Сім'раді

Особливі уваги:

Підписи заявительів Федот Шинкарь

Зав. ЗАГС'ом В. Серевка

Реєстратор А. Топтма

15
59

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лідській Сільраді (виконкомі)
Ржищів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «31» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Забіяка Степан
Филимонович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста, в) вік: батька «50» років, матері «40» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ржищів село Лідське
— або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство к мборобство

5926

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитинка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Забіяка Філімон

Адреса заявителя: с. Підсілля Рожнів Рай. Київ Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Хвасті смертні відомо
Смерті

Особливі уваги:

Підписи заявительів ср. Забіяка

Зав. ЗАГС'ом К. Черевин

Реєстратор А. Толтал

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підсінській Сільраді (виконкомі)
Рожичів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Степаненко Іван
Захарів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. —

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Травня міс. « 7 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або чота, в) вік: батька « 33 » років, матері « 28 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Рожичів село Підсінне
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство Хліборобство

6076

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого. дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Захарченко

Адреса заявителя: с. Підсілля Рожниць Рай. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акції смертні відомо

Сім'яраді

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Захарченко

Зав. ЗАГС'ом К. Герасим

Реєстратор Л. Потапов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підгірській Сільраді (виконкомі)
Гришув р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 7 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Забієнко Наталіа
Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень); або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192- р. - міс. «-» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька «-» років, матери «-» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Гришув село Підгірне
або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сайське

Воєнодарство Київгородство

8176

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Квороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Забітка Оксана

Адреса заявителя: с. Міжсінне Ржищів. Рай. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Актом смерті відомо
Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявительів О.Забітка

Зав. ЗАГС'ом Б.С.Сережин

Реєстратор Л.Томаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Міжсільській Сільраді (виконкомі)
Ромашів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бован Карлово
Нараска

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Червня міс. «5» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 та, в) вік: батька «43» років, матери «44» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ромашів село Міжсільське
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Хлібарство

62/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бован Карто

Адреса заявителя: с. Підсілля Ржищів Рай Київ Окр

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо

Сім'яді

Особливі уваги:

Підписи заявительів за неможливістю А. Рибусович

Зав. ЗАГС'ом Черева

Реєстратор Т.Т.Т.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підсінній Сільраді (виконкомі)
Росишів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 9 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Євгенко Оришка
Степанова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6 та, в) вік: батька «44» років, матери «42» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Росишів село Підсінне
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство Хліборобство

6396

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

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дизитина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Хвороба*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Сухенко Степан*

Адреса заявителя: *с. Підсілля Ржищівського р. Київ. Окр.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *за неписьм.*

Зав. ЗАГС'ом *К. Серевка*

Реєстратор *П. Томиш*

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Лідишанській Сільраді (виконкомі)
Ржищів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Брухан Параска
Іванова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «_____» років, матері «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ржищів село Лідишанське
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство хліборобства

64/26

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Убито розірваними набоями

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Трухан Іван

Адреса заявителя: с. Підсілля Рокитнів. Району Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акти смерті свідчення

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ч. Трухан

Зав. ЗАГС'ом К. М. Шевченко

Реєстратор А. Г. Гринь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Міжсільській Сільраді (виконкомі)
Роскишів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тамар Гортна
Павлова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 59 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р.
міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька « _____ » років, матері « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Роскишів село Міжсіль
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Риболовство

Господарство Київгородсько

6896

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

дому у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер. має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Галич Михайлович

Адреса заявителя: с. Підгірне Роменщини. Р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті відомо

Смерть

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Михайлович Галич

Зав. ЗАГС'ом К. Вереско

Реєстратор Галич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Міжсільській Сільраді (виконкомі)
Ремешів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Михайло Борис
Мерешків

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Серпня
міс. «7» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «26» років, матері «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ремешів село Міжсільське
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Київгородська

6676

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? інфаркт

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Михайло Терещук

Адреса заявителя: с. Підгірне Роганців. Р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акти смерті відомо

Райраді

Особливі уваги:.....

.....

.....

Підписи заявтелів Михайло Терещук

.....

Зав. ЗАГС'ом К. Терещук

Реєстратор Том

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Місцевій Сільраді (виконкомі)
Рожичів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня липень Червень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шмидт Іван
Дмитрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. листопада
міс. « 3 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або чотири, в) вік: батька « 33 » років, матері « 34 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. липень міс. « 1 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Рожичів село Місцеве
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство кмібородство

6876

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кварова комаш

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Михайло Димитро

Адреса заявителя: с. Підсілля Рокитнів. Р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо сироті

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Димитро

Зав. ЗАГС'ом Н. Серевко

Реєстратор Томаш

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

ЗАГС при Підсінській Сільраді (виконкомі)
Ромашів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 2 » дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Забичко Петро

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. листопада міс. « 19 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька « - » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. « 2 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Ромашів село Підсінське
або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство Хліборобство

1896

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кворіта. камінь

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Забірка Оксана

Адреса заявителя: с. Підсілля Ржищів. р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акції смертні відомі

Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Оксана

Зав. ЗАГС'ом Г. Г. Г. Г.

Реєстратор Г. Г. Г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Мадрищенській Сільраді (виконкомі)
Розширів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Помтавцеві Петро
Іванович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. _____
міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Розширів село Літське
_____ або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? да

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Хліборобство

6996

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого батько

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи вч? 1988р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік 37 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 8: хлопців? 6, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба котар кишок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Полтавець Свирід

Адреса заявителя: с. Підгірне Рамисів Р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: акти смерті відомо

Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявитель С. Полтавек

Зав. ЗАГС'ом К. Терешко

Реєстратор Томас

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Підсільській Сільраді (виконкомі)
Розширів. р-ну Київ. округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 12 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 13 » дня Листопад місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іван Маршак
Валентина

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. _____
міс. « - » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька « - » років, матери « - » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопад міс. « 13 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ. район Розширів село Підсільське
_____ або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Київського району

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

дарство у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григ Василь

Адреса заявителя: с. Підсілля Рамецьків Р Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів за неможливи.

розпис. Взабидко

Зав. ЗАГС'ом К. Черевка

Реєстратор Томш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Міжсільській Сільраді (виконкомі)
Ржищів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 21 » дня Листопад місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шенель Авдімова
Оршица

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 11 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. - міс. « - » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька « - » років, матері « - » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопад міс. « 20 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ, район Ржищів село Міжсільське
або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

Господарство Київгородство

486

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

дарило у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Шепель Авімо

Адреса заявителя: с. Підсілля Радомисль Київ Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акції смерті відома Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявительів за неможливі

В.В. Бабич

Зав. ЗАГС'ом К. Черевко

Реєстратор Томаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тиргівській Сільраді (виконкомі)
Рогинців р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трухан Яків Прокопів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Листопада міс. «6» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або чота, в) вік: батька «55» років, матери «38» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Рогинців село Мідешине
або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

господарство Книдарство

№ 8276

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

дарило у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дідина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? кароїди, камені

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Трухан Трохій

Адреса заявителя: с. Мідсіня Ржищів. Р Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо Сіль-раді

Особливі уваги:

Підписи заявительів Т. Трухан

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Бідріновській Сільраді (виконкомі)
Ромашів. р-ну Київ. округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 14 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кобта Марія Гри-
цькова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. ix

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192...р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ромашів село Бідрінове
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільсько

господарство Хліборобство

№ 89/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитинка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?, б) коли в-останнє одружи —?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Хвороба кашель

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря — та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Хобта Григорій

Адреса заявителя: с. Підсілля Ровенської Р. Київ. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Факти смерті відомо Смертної

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Г. Хобта

Зав. ЗАГС'ом К. Червиль

Реєстратор Томаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигосіневській Сільраді (виконкомі)
Розмишів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трухан Михайло
Іванів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Листопада міс. «17» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 тт, в) вік: батька «38» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня 22 міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Розмишівський село Тигосіне
ме або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство Київгородство

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дизитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Трухан Іван

Адреса заявителя: с. Підсінне Рамеш. р. Київск. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Акції смерті відома

Сільраді

Особливі уваги:.....

Підписи заявтелів Трухан

Зав. ЗАГС'ом К. Червоний

Реєстратор Томаш

Запис про смерть № 32 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забіжка Ольга Мартинівна
3. Якого полу жіноч 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 11 липня 1927 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рожичівський село Гіргієве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Рожичів село Гіргієве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн.
10. Головне заняття Сільське господарство Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Забіжка Мартин Кошич

Адреса заявителя с. Гіргієве Рожичів. Р. Київ. Окр.

Назви й №№ документів Акції смерті відомо Сільраді

Особливі uwagi _____

Підпис { за нею
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Ісидор Матвійович
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 Ромашів с/р. село Гідрімет
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Ромашів. село Гідрімет
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) сати 9. Національність Україн.
10. Головне заняття Сільське господарство Київгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) поміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Степаненко Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Гідрімет Ромашів Р. Київської Окр.

Назви й №№ документів Факт смерті відомо Сільради

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Степаненко

Зав. ЗАГС'ом К. У. Орелів
Реєстратор Ломша

Запис про смерть № 34 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Грицько Іванович
3. 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 _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ромашівське село Лідзине
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ромашів село Лідзине
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „1“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн
10. Головне заняття Сільське господарство Київгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (член сім'ї)
хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворієть ди зейтерів
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 Данилів

Адреса заявителя с. Лідзине Ромашів. р. Київ. Окр.

Назви й №№ документів Форми смерті відомо Сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іван Григорій

Зав. ЗАГС'ом В. С. Сидоренко

Реєстратор Голуб

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

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкаро Катерина Антонова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Рожищів. село Тігериня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Рожищів. село Тігериня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „2“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн.
10. Головне заняття Сільське господарство Київгородського
(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 кворієв дізнати термі.
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинкаро Антоно Маттеїв
Адреса заявителя с. Тігериня Район. Рожищів Окр. Київ.
Назви й №№ документів Форми смертні відомо Сільраді
Особливі uwagi _____

Підпис заявителя { Шинкаро

Зав. ЗАГС'ом Шинкаро
Реєстратор Шинкаро

Запис про смерть № 36 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шингар Барасна Михайла
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ремішів село Гидієве
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ремішів село Гидієве
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн
10. Головне заняття Сільське господарство Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті хвороба 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шингар Михайла Кузьмич
Адреса заявителя с. Гидієве Район Ремішів Окр. Київська
Назви й №№ документів факт смерті відомо Сільраді
Особливі уваги

Підпис заявителя { Шингар

Зав. ЗАГС'ом К. П. Гуреленко
Реєстратор Гомин

Запис про смерть № 32 (загальний)№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Звєга Корнійова
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження -
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Ромашів село Тігирине
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ромашів село Тігирине
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „13“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Укр.
10. Головне заняття Сільське господарство Київгороденко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Хвороба 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 Мироненко Корній Василь

Адреса заявителя с. Тігирине Район Ромашів. Окр. Київ.

Назви й №№ документів Лист смерті відомо Сільраді

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Мироненко

Зав. ЗАГС'ом К. Сценаренко
Реєстратор Томаш

Запис про смерть № 38 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюк Ганна Яковна
3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) { округа Київ. район Ржищів. село Бігосинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Ржищів село Бігосинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Укр.
10. Головне заняття Сільсько господарство Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті черевний 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 Матюк Яков Овсій
Адреса заявителя с. Бігосинь Район Ржищів. Округ Київ
Назви й №№ документів Акції народження відомо Сільраді
Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {Матюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

К. Д. Серенко
Г. Г. Г.

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

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кі́йко Вариса Степанова
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Ржи́щів село Ліди́нне
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Ржи́щів село Ліди́нне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) шалти 9. Національність Укр.
10. Головне заняття Сільське господарство Київської обл.
(для дітей молодших од 10 років заняття год., чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) політичний член
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кі́йко Канає Грицьків
Адреса заявителя Окр. Київ. Район Ржи́щів с. Ліди́нне
Назви й №№ документів Факт смерті відомо Сільраді
Особливі уваги

Підпис заявителя Кі́йко

Зав. ЗАГС'ом М. С. Сидоренко
Реєстратор Поміж

Враховано записи по ринку за бер 1927 28.

83

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Кертишів Сільраді (виконкомі)

Переселенської р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. / (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Миколайко Кар-
по Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р.
міс. « - » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або -, в) вік: батька « - » років, матери « - » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. січня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переселенська село с. Караїмське
або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? -

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) -

Сієвського господарства

837

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нардоб

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невщановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Митовіт Михайлович Смирнов

Адреса заявителя: СМ-Керашув Черкассівського р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Митовіт Михайлович Смирнов



Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Куршумов Сільраді (виконкомі)
Киевський р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Семенив
22/1-1927

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Белки Федор
Семенов

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р.
міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р. —

6. Коли помер (ла)? 1927 р. січня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Красноівський село Синьораши
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
всмертний пункт в селі Синьораши.

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сімейно
го господарства

8476

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

тільки у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого незаміт

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1?, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «49» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 2, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Невщасливий випадок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Дорашенко Микола Іванович

Адреса заявителя: с. М. Карпати Черкасс. р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявительів А. Дорашенко



Микола Іванович
Дорашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *М. Карачун* Сільраді (виконкомі)

Переяславська р-ну *Київської* округи.

Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть *Ч. 3* (заг.)

Ч. *2* (чол.), Ч. *1* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*1*» дня *Листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Смерець Катерина*
Митуровна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Жіночої*. Вік: скільки повних років від народження? *26 років*.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «*25*» років, матери «*20*» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *січня* міс. «*31*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська*, район *Переяславський* село *М. Карачун*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

всередині по місту мешкав

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *Батько та Мати*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з сільськогосподарства*

85%

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

у себе дома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Симоненко Микола Миколайович

Адреса заявителя: с. М. Каратинь Представеное рай. Київской

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів С. Симоненко



Реєстратор М. В. Воробей

86/6

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

Дарювався у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен и? першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? не встановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Клима Микола Савинович

Адреса заявителя: вул. Радомирська, Черкаський район

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Клима Микола



Реєстратор —

У: С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с/к-х Сільраді (виконкомі)
Передіслав р-ну Київської округи.

87
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 15 » дня ~~Миття~~ місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бодаро Антон
Василь

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чол 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Миття міс. 23 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька 25 років, матері « 24 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Миття міс. « 15 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Передіслав село с/к-х Кара-
мунь або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З сибиряків (сподарства)

8896

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

господарював у себе дома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *першим*, б) коли в-останнє одружи? *1925 року*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*15*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *1*, д) скільки з них живі тепер? *1*: хлопців? *1*, дівчат? *0* та ще *0* повнолітніх.

15. Причина смерті? *не встановлено*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *Білоус*: прізвище лікаря *Білоус*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Білоус Василь Опанасів*

Адреса заявителя: *с. Крамля Черкаської обл.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Б. Білоус*



Реєстратор *Білоус*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

р-ну *Кіровоградської* округи.

Книга Ч. *1*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *1* (заг.)

Ч. *4* (чол.), Ч. *2* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*3*» дня *березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Сорошисенко Антон*

Іванов

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *24* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *березня* міс. «*2*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кіровоградська* район *Кіровоградський* село *с-р. Караїмів*

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сама*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *сільсько*

го господарства

8876

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи? 22, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 22 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одна, д) скільки з них живі тепер? одна хлопців? 1, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Корошенко Борис Іванович

Адреса заявителя: с. Карамуш, Черкаський район

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Б. Коренко



Морозов
Морозов

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

р-ну *Київській* округи.

Книга Ч. *1*

за 1927 р.

дана
Запис про смерть Ч. *4* (заг.)

Ч. *5* (чол.), Ч. *2* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*11*» дня *Березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Микола Петрович*
Лисів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чолов.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *77* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Березня* міс. «*12*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Червоноскельський* село *Сікачів*

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *всім сім'єю непрацездатно*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з огоро*

Гаретова

8976

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

Директор у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «63» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 12, д) скільки з них живі тепер? 10: хлопців? 2, дівчат? 8 та ще 10 повнолітніх.

15. Причина смерті? невилнобесно

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Момонд

Адреса заявителя: м. Краймань Червоносласьк району

Назва й Ч.Ч. документів: ?

Особливі уваги: ?

Підписи заявительів ?



Момонд
Вдовина

У: С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кеоскератирів* Сільраді (виконкомі)
Перемішавська р-ну *Кіровоградська* округи.

Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Витицький
24/1

Запис про смерть Ч. *8* (заг.)

Ч. *1* (чол.), Ч. *2* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*23*» дня *Березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Келок Іван Осипович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *3* р. —

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Березня* міс. «*23*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кіровоградська* район *Перемішавський* село *Корачин* або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? *утримував батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *с/госпо*
дослідів

9036

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *не встановлено*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

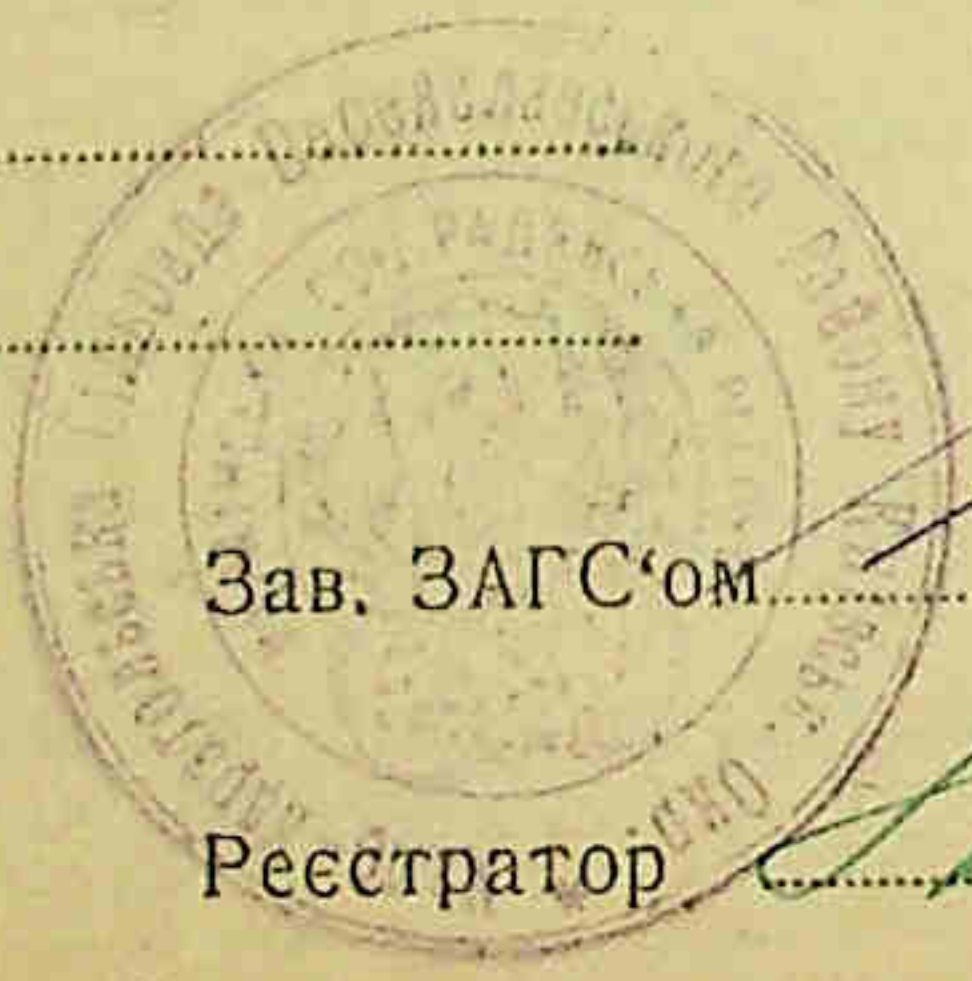
Прізвище й ім'я заявителя: *Келок Марія Стефанівна*

Адреса заявителя: *с. Раганьчів Тернопільської р.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Келок*



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Момин
М. Босен

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 2 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Луценко Микола
Костянтинович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «34» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Ковельська район Кучинський село Широкіє
або місто: вул. буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сільськогосподарська

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

господар у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не встановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Луценко Юрій Рихардович

Адреса заявителя: вул. Кармалішівська № 10

Назва й Ч.Ч. документів: _____

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Луценко



Мотоман
М. Селенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. Жданувській* сільраді (виконкомі)
Бурштинській р-ну *Київської* округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Відомості
10/12 247

Запис про смерть Ч. *11* (заг.)

Ч. *7* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*10*» дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Евдоха Петрівна*
Мирошанина

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Жін* 5. Вік: скільки повних років від народження? *45* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. «*10*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Бурштинський* село *М. Жданувське*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Мам де постійно живе у себе дома

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *утримував син*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З сільського господарства

9296

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а ? першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? —, дівчат? — та ще 4 повнолітніх.

15. Причина смерті? старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

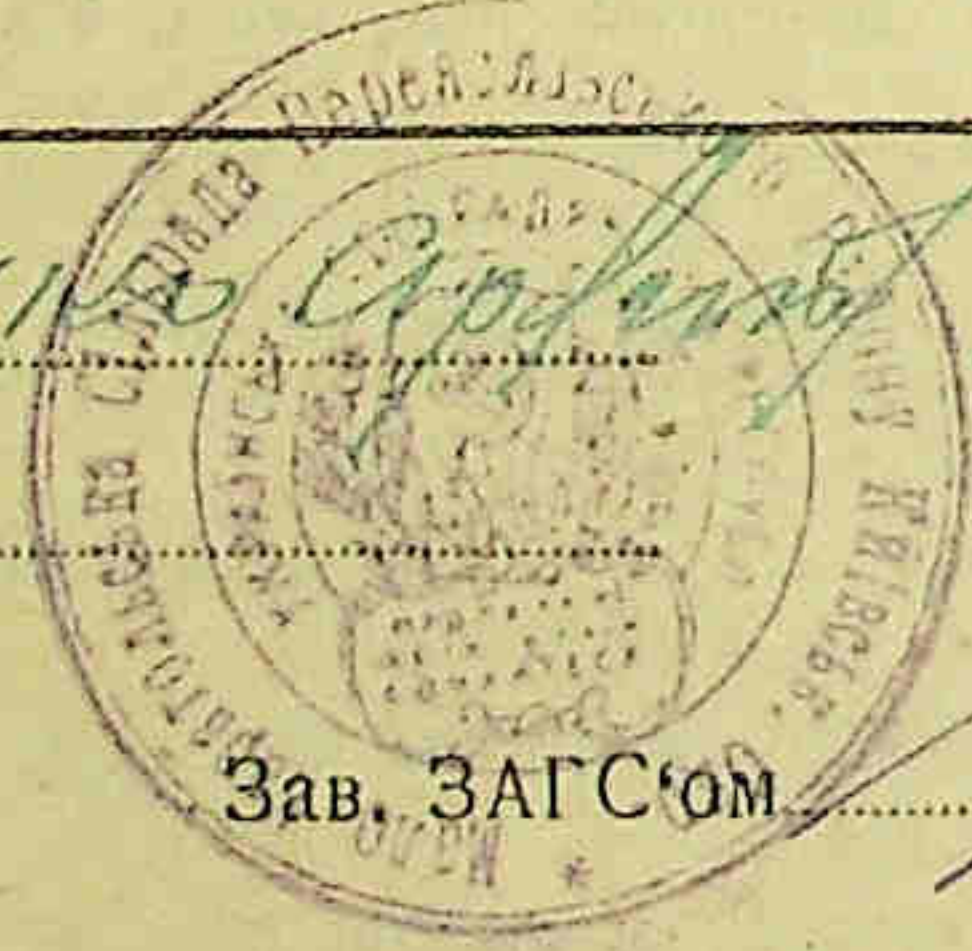
Прізвище й ім'я заявителя: Михолайко Архип Архипов

Адреса заявителя: М. Баранчик Ресурсна майстерня

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Михолайко Архип Архипов Кенісевич



Реєстратор Момон

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *М. Карпати* Сільраді (виконкомі)
Мерецька р-ну *Кішівський* округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Ветеринарська
21/5
2/4

Запис про смерть Ч. *11* (заг.)

Ч. *8* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*27*» дня *Травня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Матвієнка*

Аронів Степанів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чол.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *61* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Травня* міс. «*27*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кішівська* район *Мерецька* село *Мерецька*
Ступ або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Москвін Мамі Де Меліній Зубе

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *утримувати сам*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

9376

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *м?*? *першим?*, б) коли в-останнє одружи *м?* *1886*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *4*, д) скільки з них живі тепер? *3*: хлопців? *0*, дівчат? *3* та ще *3* повнолітніх.

15. Причина смерті? *невщановення*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Камішев Митрофан Іванович*

Адреса заявителя: *м. Каратувськ Черкавської губ.*

Назва й Ч.Ч. документів: *3*

Особливі уваги:

Підписи заявтелів *Камішев Митрофан Іванович*



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Морозов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Харківській Сільраді (виконкомі)
Кедрової р-ну Київської округи.

Книга Ч. 94
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Миколай Миколайович Кедров

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. 1 1/2 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. серпень міс. «7» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «26» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопада міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Кедрової село Скороданівка
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) —

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Старшим членом армії

9446
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *сам*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1-й*?, б) коли в-останнє одружи *?*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*?*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *?*, д) скільки з них живі тепер? *?*: хлопців? *?*, дівчат? *?* та ще *?* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Невдалий випадок*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч *?*: прізвище лікаря

та його адреса *?*

Прізвище й ім'я заявителя: *Михайло Осипович Вичинорав*

Адреса заявителя: *м. Карпати, вул. Курманівського 10.*

Назва й Ч.Ч. документів: *?*

Особливі уваги: *?*

Підписи заявительів *Міщенко*

Зав. ЗАГС'ом *Михайло*

Реєстратор *Міщенко*

4516

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

установив у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не встановлена

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Миколайченко Микола Іванович

Адреса заявителя: с. Кадатинь Перемишлявського р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів М. Миколайченко



Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Миколайченко

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

М. Каротушевський с.р.
Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1

за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Черкашавськ р-ну *Кіівської* округи.

9/11/27
М. Каротушевський
М. Каротушевський

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ткач Володимир

Нащова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р. —

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. міс. « » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або , в) вік: батька « » років, матери « » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кіівська район Черкашавський село Скара

Мур або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? есени

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сімейно

з подарунків

9676

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

Робваса у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не встановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Михайло Іванович Шевченко

Адреса заявителя: м. Каратинці Івано-Франківської р.

Назва й Ч.Ч. документів: 1

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Шевч.



Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

(Handwritten signatures in blue ink)

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Раді (виконкомі)

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 28» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кучеренко Софія

Станіслава

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка. Вік: скільки повних років від народження? 93 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. 29 Серпня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Мещанський село

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні доглядової Кучеренко Софії

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) стесомо

го гмишарова

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

господарював в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток? хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1, б) коли в-останнє одружи на, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? —, дівчат? — та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? Невсмагнення

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кучеренко Гаврило

Адреса заявителя: м. Житомир, пер. Мелетинського

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Кучеренко



Гаврило
Кучеренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *М. Каратирівській* (виконкомі)

Мурезманів р-ну *Київська* округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Виття Інгана
Вітання

Запис про смерть Ч. *16* (заг.)

Ч. *11* (чол.), Ч. *5* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*23*» дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Гурменко*

Гурменко Даниїл

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чол.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *1 1/2* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «*33*» років, матери «*29*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Вересня* міс. «*23*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Мурезманів* село *М. Каратирів*
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

У себе дома

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *утримував батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з сільського господарства*

9846

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Завжди -
тільки в себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службо-
вець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє
одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скіль-
ки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?:
хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кружечко вено
Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Юрченко Дмитро
Адреса заявителя: с. М. Кавалюк
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Юрченко



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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *М. К. Драгунько* міськраді (виконкомі)
Президиум р-ну *Київський* округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *12* (заг.)

Ч. *12* (чол.), Ч. *5* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *8* » дня *Зовтня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Кірієнко Володимир Васильович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чол.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *3* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Зовтня* міс. « *8* » дня

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Президиум* село *М. Капачув* або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

Восмер по місті мещанськ

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *утримував батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з сільськогосподарства*

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

даних у себе
13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? запам'ятований грип

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Василь Рибичук

Адреса заявителя: с. Каратичів Черкаська область

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Рибичук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при М. Карачуні Сільраді (виконкомі)

Презьєма р-ну Київській округи.

Книга Ч. _____

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Зучеренко

Мар'я Семеновна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жін 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 2 м

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «25» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Презьєма село М. Карачунь

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) _____

там же постійно живе

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

з сільського господарства

10076
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семітє

Дієв у метод Бамбака

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невстановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кучеренко Саша

Адреса заявителя: с. Славгородська М. Славгородська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кучеренко Саша



М. М. М. М.
В. В. В. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Караїмській Сільраді (виконкомі)
Пудожинського району Київської округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня грудня місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Степан Іванів

Караїмський

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька « 34 » років, матери « 37 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. грудня міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пудожинський село Мка-

раїмське або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

всесер на місці мешкання

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сівсько-

го господарства

10146
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Часова

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 1920 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «35» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Кружання в сні

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Кружання в сні: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кучерук Сидор Васильович

Адреса заявителя: с. М. Карпати Черкаська обл. Чигирин.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Кучерук Сидор Васильович в завіданні
Бременова Х. Ф.

Зав. ЗАГС'ом Мотом

Реєстратор М. Бременова

102/10

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого немає

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? першим, б) коли в-останнє одружилися? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 36 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2; дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? не встановлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Борисенко Федор Митирів

Адреса заявителя: с. Карпівщина Черкавського р.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявтелів Ф. Борисенко



Митирів
Борисенко

Свідом. вид. 11/1-24 р. 3.

10310

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при П. Лобитковес Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Переяславс р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мебо Матон

Навсів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Вересня
міс. « 12 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька « 32 » років, матери « 25 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київського район Переяславес село Матія-
заїмовець або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

10396

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців? 2, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? оті кошичка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Шеба Павло

Адреса заявителя: С. Матющинівська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Павло

Зав. ЗАГС'ом Шеба

Реєстратор Роман

Свідомі. Вид. 14/5-24. Ч. 5. 109/21

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при П. Гобітків. Сільраді (виконкомі)

Переяславск. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ножкоренко

Аморгіосій Павлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 66 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяславський село П. Гобітків

ки або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? саме

як не сам, то хто саме утримував? ...

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «66» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? оті простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мазоренко Савко

Адреса заявителя: село Поміш-Чобітківка

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Мазоренко

Зав. ЗАГС'ом Косов

Реєстратор Росин

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

Свідом. вид. 26/1 27 р. 7. 11. 108 122
ЗАГС при П. Чобітинів. Сільраді (виконкомі)
Переяслав. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр Мартин

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження? 66 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав. село П. Чобітин
или або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? утримував зяті Федот Кучук

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) землеробство

10540
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....? 44 рази, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців?....., дівчат? 1 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від старості та судом

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григор Федосій Олій

Адреса заявителя: с. Колоди - Чабіньки

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Григор

Зав. ЗАГС'ом Лави

Реєстратор Резе

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Свідом. вид. 11/11-27р. 7.18.

ЗАГС при Н.-Годітському Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Жуївський округи.

106 43
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бойко Олександр

Гадомова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Дівчиною 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. « 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Жуївська район Переяслав село Н. Годітське

вс або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько Демб-ороб

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

10696

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? оті простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Тойко Мотуря

Адреса заявителя: Село Полтавці Чодітани Курделавського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мотуря Война, а також
на місцевому розмові в Чодітани.

Зав. ЗАГС'ом Роман
Реєстратор Роман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при *Годішківській* Сільраді (виконкомі)

Переяслав р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Свобод. вид 19/11 27 р. 28.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня *Листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Сем Шиндзя

Навродина

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жінка* 5. Вік: скільки повних років від народження? *15* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Листопада* міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Переяславський* село *Ново-*

Годішківська міськ. с. *Найманівка*

буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *матір та діти*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Діти брата*

10786
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від сифілісу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сир Григорій

Адреса заявителя: с. Натляківська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Сир Григорій

Зав. ЗАГС'ом Левченко

Реєстратор Шерин

108
125

Св. Св. Св. 9/11 - 24 р. 7 30.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Нового Тодішківця Сільраді (виконкомі)
Бердичівск. р-ну Київської округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6. (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Орест Орест
Мовришів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 37 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київського район Бердичівск село Новий-То
Рітків або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сам додатково
помістив

10846
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого жонатий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи 15 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «34» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Тавелик Миколай

Адреса заявителя: Село Ковчан-Тобітчан

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Миколай Тавелик

Зав. ЗАГС'ом Гавриш

Реєстратор Гавриш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Ново-Чодотівка* ільрадї (виконкомї)

Терещинське р-ну *Київської* округи.

109
196
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *7* (заг.)

Ч. *4* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*11*» дня *березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Труфанів

Соломиць Надюши

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *47* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *24* р. *березня* міс. «*11*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Терещинське село Ново-Чо*

дотівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток, померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *занімався*
складом папирів та ін.

10928
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого наривом

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від сифілісу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Батник Данило

Адреса заявителя: село Ново-Тобіюк

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Батник Данило, а за матеріальною

допомогою підписав С. Дорощенко

Зав. ЗАГС'ом Кавець

Реєстратор Морозов

Своє. вид. зр. зр. 449.

110 / 1927

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Т. Чодітківська Сільраді (виконкомі)

Книга Ч.
за 1927 р.

Березлавський р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 8. (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Менделєв Ганна
Олександрівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «21» років, матері «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Березлавське село Най-зайвотна або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Райко

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Райко
Клишківська

11026

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мендиль Олександр

Адреса заявителя: Село Найманівка

Назва й Ч.Ч. документів: 82

Особливі уваги:

Підписи заявительів А Мендиль

Зав. ЗАГС'ом Госаренко

Реєстратор Сторешин

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гаджогін Павло*

Адреса заявителя: *с. Навлямановна*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Гаджогін Павло* *Аріне*

Кісьменська Юрченко підписав *Д Сухина*

Зав. ЗАГС'ом *Кравець*

Реєстратор *Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Людимівській* Сільраді (виконкомі)

Передславенської округи.

Книга Ч. *121*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *10* (заг.)

Ч. *4* (чол.), Ч. *6* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *2* » дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Мендиль Гасія*
Данилова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жіноч.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *22* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. « *2* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Передславенський* село *Полночот-*
Зимківська сільрада ву *С. Кат. Яглицька* буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*
як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Ксидом*

мешко

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Менделєв Данило

Адреса заявителя: с. Найяма? лотна

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: туберкульоз і В. захворюєно з устною
доказу Вадимина, котр. рою зауважує (ав) при ліче
нії медперіонал

Підписи заявительів Менделєв Данило, а Золотий не в мене

по документу підписав М. Сапожен

Зав. ЗАГС'ом Корней

Реєстратор Смирнов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Болого-Годітосів* Сільраді (виконкомі)

Переяславського р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *113*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *11* (заг.)

Ч. *4* (чол.), Ч. *7* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *2* » дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Мирняк Ольга*
Олексієва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жіночого* 5. Вік: скільки повних років від народження? *70* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. « *2* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київського* район *Тереминського* село *Ново-Годітосів*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українця* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з підручків*

11376

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? по старості з простуды

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Бочко Куйріан

Адреса заявителя: Село Почот-Тобітань

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бочко Куйріан

Зав. ЗАГС'ом Савчук

Реєстратор Шориниш

Свобод. лист. 9/10-27р. 444.

114
121

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Молот-Зодітт. Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Передслатин. р-ну Київському округу.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище ім'я та по батькові того, хто помер Яновський Микола

Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 16 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київського район Передслатин село Котельня

Ловча або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українц 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) виробнич

тво

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *мародер*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *з простуды*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Гнебовський Мирон*

Адреса заявителя: *Село Наймичайлове Черкаський район*

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів *М. Гнебовський*

Зав. ЗАГС'ом *Савченко*

Реєстратор *В. Корнєв*

Свідок. Вид. 26/11 27р. 4. 46. 115 122

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Малого-Чобітківській дільраді (виконкомі)

Переходавський р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Морниш Микола
Максимів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київського район Переходавський село Малого-
Чобітки або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Клико-мешко

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *єдинопець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Військовий лікар*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Морніш Маркис*

Адреса заявителя: *Косюки - Чобітоти*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Морніш*

Зав. ЗАГС'ом *Кавець*

Реєстратор *Морніш*

Саргози. вул. № 24 р. 2 48

116 132

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Палато-Модитьківській* Сільраді (виконкомі)

Переяславск р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *1.*
за 1927 р.

Запис про смерть *Ч. 14.* (заг.)

Ч. *6* *жовтня* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*1*» дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Мелік Гаст*
Мусіва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *дівчина* 5. Вік: скільки повних років від народження? *1* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Травня* міс. «*1*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Переяславск* село *Намізай-слова* або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*
як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої сам роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Кей-Донашесіто*

Закресленого червоною чертивою, "Квітня" не читає Реєстр. Мертв.

14676

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого холопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Воспалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мельник Іван

Адреса заявителя: врем. промів. в с. Нитячівці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Іван Мельник за неписьменною

допомогою підписав Я. Мельник

Зав. ЗАГС'ом Ковалев

Реєстратор Мельник

117 1284

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *п. Чобрицького ек* Сільраді (виконкомі)

Переделавск р-ну *Київск* округи.

Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *15* (заг.)

Ч. *7* (чол.), Ч. *8* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*14*» дня *листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Нагорський Іван*

3. Чи не записується мертворожденне? (за яким № *29* записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жінку* 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «*23*» р.

6. Коли помер (ла)? 19.....р.....міс. «.....» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Переделавск* село *Ново-Со*
Битки або місто:.....вул.....буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

11876

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? смерть від захворювання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ганоренко Євгенія

Адреса заявителя: Село Писочин Чобруківська

Назва й Ч.Ч. документів: 24

Особливі уваги:

Підписи заявительів Євгенія Ганоренко Ганоренко

Ганоренко Ганоренко

Зав. ЗАГС'ом Ганоренко

Реєстратор Ганоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кіровоградській Сільраді (виконкомі)

Миргородський р-ну Кіровоградської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Нагоренко Василь

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 18 травня
міс. «18» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «.....» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. 18 травня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Кіровоградський село Кіровоградське
Соборівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер. (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Каліботарство

11876

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? немає

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Накоренко Тиміян

Адреса заявителя: С. Волот-Годвини

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Тиміян Накоренко а за нею С. Волот-Годвини

Зав. ЗАГС'ом Савчук

Реєстратор Савчук

Свідомі. Вийд. 25/0 - 2/р. а 54.

119

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при П. Голубинській Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Перемішаного р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кравченко Олександр
Олександрів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Травня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «31» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перемішаного село Молоді
м. Голубинська або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Службачес-
тво

11946

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? кашлюк

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кравченко Олександр

Адреса заявителя: Село Кочин - Гобитин Переяславська р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Олександр Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Василь

Реєстратор Мороз

Свєд. Анд. 2/11 - 27/12 1960. 120

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Укр. Робітничій Сільраді (виконкомі)
Червонославській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (з'яг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Політавець Віктор
Іванович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Травня міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «32» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Травня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Червонославський село Політани
Чортківський або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Виняток не має

12076

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? запалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Поліщаків Іван

Адреса заявителя: село Кочубії - Кочубіївський район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Поліщаків Іван

Зав. ЗАГС'ом Лавренко

Реєстратор Шибанко

191

Світ. вис. 7/11-1927р. зач. 62.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Ново-Тодній міській Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Кераславський р-ну Київський округи.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григорій Семенович
Демидович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Кераславський село Ново-Тодній або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Літбачив

129/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? 1, б) коли в-останнє одружи? 58, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? вона суїцид

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Росенко Лукія Іванівна

Адреса заявителя: с.п. Чобітани Переяславського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявitelів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свідоцтво вид. 11/11-27р. Зак 65. 124

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Міжов-Городиштанській Сільраді (виконкомі)
Перемішчанському р-ну Кішівському округу.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Червень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гресан Лук'ян

Мурів

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червень міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Кішівська район Перемішчанський село Молоди-

Модитівка або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) _____

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Кішівсько-

Міст

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *немає*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Ярослав Миколайович Андрійко*

Адреса заявителя: *С. Кочетин - Голубини, Переяславський округ*

Назва й Ч.Ч. документів: *Книга померлих*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Ярослав Миколайович Андрійко*

Зав. ЗАГС'ом *Ярослав*

Реєстратор *Шаріш*

Свідоцтво. Вид. 9/111-2/75. 123

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Полтавській Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Березувське село р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бресан Василь
Степанович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. листопада міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Березувське село
Полтавська або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Особисте
створення

2396

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а? перший, б) коли в-останнє одруж^{ився}.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «34» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 2, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? не виявлено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бресан Миколай Михайлович

Адреса заявителя: Село Моклячів Чортківський повіт Київської губернії

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бресан Миколай

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Св. у. кн. 31/VIII - 24 р. Ч 90

124

У: С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Н. Тобіянці Сільраді (виконкомі)
Пересі р-ну Рівнен округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Толома Василь
Толома

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Серпня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пересі село Н. Тобіянці
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Тобіянці

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вона суїцид

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Голова Іван

Адреса заявителя: Смолово

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: ?

Підписи заявительів Голова Іван за не тачен

Мона М. Дарування підписав О. Соколенко

Зав. ЗАГС'ом Соловйов

Реєстратор Соловйов

125
112

Своч. лист. № 27 р. № 108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при М. Собічівській Сільраді (виконкомі)
Муромасово р-ну Київської округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 213 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Іван
Новиченко

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «23» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Муромасово село М. Собічів
рп або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київський
тубо

12596

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невщасливий випадок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Химченко Олексія

Адреса заявителя: с.п. Чобітки

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Химченко Олексія Заметько

Ма Вороненко Григорів Химченко

Зав. ЗАГС'ом Величко

Реєстратор Шоржин

Об'єд. вид. З/р-т-24р. 489. 126 143

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Київськ Сільраді (виконкомі)
Черкаська р-ну Київськ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Жовеня Карпач Леодир

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Хлопець 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Серпня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київського район Черкаський село Н. Зобитин
або місто: Найманівка вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність український 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київбоннаесінво

1264

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вiд судоу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Карпачук Іван

Адреса заявителя: Село Галицьке

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Карпачук

Зав. ЗАГС'ом Борис

Реєстратор Мороз

Свідомі свідо. № 29/1000-277. 1927. 124

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Н. Чобітківському Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Перещинавськ р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Толомаш Кирило
Левко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Перещинавське село Н. Чобітківськ.
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? сестри

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Клибганський

124/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? всг сифіліс

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Голова Данило

Адреса заявителя: см Чобгитки Представського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Голова Данило Ке...

Зав. ЗАГС'ом Кравчук

Реєстратор Шовшик

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

Свєд. лист. 29/III - №р. 286. 128
ЗАГС при Томаш-Готиньк, Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 2

за 1927 р.

Перемиславський р-ну Київській округи.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Романенко Павло

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 62 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська по суду район Перемиславський село Томаш-

Готинька або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київська-

чесність

12876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не був вчено

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? другий, б) коли в-останнє одружи не вчився, в) скільки років, тепер має дружина—чоловіка — р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 6, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? не вчився

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Романенко Олександр

Адреса заявителя: Село Нитманівка

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявтелів Романенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Мобільній* Сільраді (виконкомі)

Мережанська р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *2*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *27* (заг.)

Ч. *17* (чол.), Ч. *10* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *8* » дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Коваленко

Левченко Маруся

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *дівчина* 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* р. *Вересня* міс. « *12* » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або *третья*, в) вік: батька « *32* » років, матері « *27* » р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Вересня* міс. « *8* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Мережанський* село *Гайворонське*

Гайворонське або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *немає*

написано

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *не виліку*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Романенко Олександр*

Адреса заявителя: *Намірянська*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Романенко*

Зав. ЗАГС'ом *Савченко*

Реєстратор *Григорук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при п. Чоботківській Сільраді (виконкомі)
Перемішань р-ну Київській округи.

130
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28. (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Дмитро Григоров

Антонів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Перемішань село Чоботки

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Купівля

шесті

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)

Черкаський р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Іван Дмитрович

Мамієвич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Черкаський село Почаїв

Миколаївка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота

138/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи? не відаю, в) скільки років тепер має дружина—чоловіка 53 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? —, дівчат? — та ще 6 повнолітніх.

15. Причина смерті? втр судоїни

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Матієнка Андрій

Адреса заявителя: Село Кошотин-Губинька Тернопільського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Матієнка

Зав. ЗАГС'ом Савченко

Реєстратор Мороз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Толочин-Толочин Сільраді (виконкомі)

Пережислав р-ну Київ округи.

Книга Ч. 2

за 1927 р. 132

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Маруся Андріївна

Толочинська

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноча 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня

міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або третя, в) вік: батька «26» років, матері «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Пережиславський село Толочин-

Толочин або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Книгописецтво

13286

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не вивчено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч..... : прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Попомаренко Андрій

Адреса заявителя: Село Попом - Чобітків

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Попомаренко Андрій

Зав. ЗАГС'ом Васильчук

Реєстратор Морозов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при *Сільраді (виконкомі)*
Перещинський р-ну *Київської* округи.

Книга Ч. *21*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *31* (заг.)

Ч. *20* (чол.), Ч. *11* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*19*» дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Мирон Оверт

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *1* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Вересня* міс. «*19*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Перещинський* село *М. Со...*

Бітківка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Купівля*

Купівля

13396

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дехтерія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Корнел Оверко

Адреса заявителя: Село Нової Тобічівки

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів..... Оверко Микола Корнел

Зав. ЗАГС'ом Лавченко

Реєстратор Тарасенко

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

ЗАГС при Удільній Сільраді (виконкомі)
Переміській р-ну Київській округи.

134 25
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 24 дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Микола Маруся

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 61 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перемський село Надвирнянське

Гайворонський або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Лектор

Місцеві

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *мертвою*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Микола Павло*

Адреса заявителя: *Село Чурайківка*

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів *Л. Жук*

Зав. ЗАГС'ом *Варшав*

Реєстратор *Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при *п. код. 11/4 24/2 104. 135* Сільраді (виконкомі)

Мещин р-ну *Рівнен* округи.

Книга Ч. *2*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *33* (заг.)

Ч. *20* (чол.), Ч. *13* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*11*» дня *жовтня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Медведь Федор
Васильович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *60* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *24* р. *жовтня* міс. «*10*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Рівненська* район *Мещинський* село *Гайчівка*

або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *так*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Хліборобство*

шестьма

17516

Усебе

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружена

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а-? другим?, б) коли в-останнє одружила? в 1923 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «48» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? чи вивисно

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мендес Мендес

Адреса заявителя: С. Мануїлівська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мендес Мендес Мендес
а за його одруження росій. Димитро

Зав. ЗАГС'ом Савченко

Реєстратор ав Чорний

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при п. Чобітків. Сільраді (виконкомі)
Червоноград р-ну Київськ округи.

196 153
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Квеса Тамара
Миколина

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня
міс. «23» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Жовтня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київськ район Червоноград. село п. Чобітків.

або місто:..... вул..... буд. Ч.....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україночка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Відбої ашеї-

13676
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *се венті чеш*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Августин Микола*

Адреса заявителя: *Селянський Кооператив Перел. району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Миколай Августин*

Зав. ЗАГС'ом *Лавченко*

Реєстратор *Шоренко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Н. Чобриш Сільраді (виконкомі)
Черкавщин-ну Кеї вент округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Сидорів

Авесап Михайлів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол.

5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.

міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. жовтня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Кеї вент район Черкавщина село Н. Чобриш

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) вчитель

ні

13896

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 30 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 6, д) скільки з них живі тепер?, хлопців? 2, дівчат? - та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? із сіркою

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Авесап Ахмед

Адреса заявителя: п. Чоботівки Черкаський район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів П. Авесап

Зав. ЗАГС'ом Косович

Реєстратор Михайлюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при *Н. Чодітківській* Сільраді (виконкомі)

Переміславськ р-ну *Рівненської* округи.

Книга Ч. *2*

за 1927 р.

138

Св. Д. Виз. 2/41-271. 2/113.
Запис про смерть Ч. *36* (заг.)

Ч. *22* (чол.), Ч. *14* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*1*» дня *Листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Корота Роман*

Новомирів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік*. 5. Вік: скільки повних років від народження? *34* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Листопада* міс. «*1*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Рівненської* район *Переміславський* село *Положа-Чо*

Віткови або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *так*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Хліборобство*

13816

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «38» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті? не вивчено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Роман Овечко Аришай-6

Адреса заявителя: Село Коцюби-Гобітські Переяславського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Овечко Роман

Зав. ЗАГС'ом Лавченко

Реєстратор Тимошин

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

Освд. Анд. 15/41 - 2/4/21 139 1/5
ЗАГС при Н. Чодітківській Сільраді (виконкомі)
Керсавській р-ну Кілівецької округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Майонаду місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Товшовського Надія
Демітрова

3. Чи не записується мертворожденне? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Майонаду міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Кілівецької район Білівський село Гаймівка
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українського 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Зі свого майна

13946

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удови

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вну судотти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Голоба Андрій

Адреса заявителя: С. Натявці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Андрій Голоба

Зав. ЗАГС'ом Вен

Реєстратор Кочерин

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

ЗАГС при *Степ. орг. № 101 - 27 р. 1927.*
Н. Чоботарівська льрадї (виконкомі)
Перещань р-ну *Кішівка* округи.

Книга Ч. *2*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *38* (заг.)

Ч. *23* (чол.), Ч. *15* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*16*» дня *листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Митро* *Марія*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чолов* 5. Вік: скільки повних років від народження? *53* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *листопада* міс. «*16*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кішівка* район *Перещань* село *Чоботарівка*
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Куботарівка*

Митро

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружився? 1926 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «53» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 52, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? серцева болізна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Свобітенко Микола Миколайович

Адреса заявителя: Село Юрочин. Чортківський повіт. Чернівецька губернія

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Свобітенко

Зав. ЗАГС'ом Василь

Реєстратор Личков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Олександрівській* Сільраді (виконкомі)
Переславському р-ну *Київській* округи.

Книга Ч. *1412*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *39* (заг.)

Ч. *23* (чол.), Ч. *16* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*26*» дня *листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Павла Степана*

Оксентієва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? *чоловіч.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *40* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *листопада* міс. «*26*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Березинів* села *Гобиньки*

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сама*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *виробничий*

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а? першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 40 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 4 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? внн родна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Мацків Василь

Адреса заявителя: с.п. Зоботини Червоноармійського району

Назва й Ч.Ч. документів: ?

Особливі уваги: ?

Підписи заявтелів В. Мацків

Зав. ЗАГС'ом ?

Реєстратор ?

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Свдо. *виз. 28/11 1927.*
ЗАГС при *В. Світлическ* Сільраді (виконкомі)
Червоноск р-ну *Кіровоград* округи.

142 / *150*
3
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *411* (заг.)

Ч. *23* (чол.), Ч. *17* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*28*» дня *листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Веруш Говда*
ка Марковича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чолов* 5. Вік: скільки повних років від народження? *66* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *листопада* міс. «*28*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кіровоград* район *Червоноск* село *В. Світлическ*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *робота*
мисль

142/6

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1 раз? перший, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «62» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? —, дівчат? — та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? не вивчено

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Вергун профсор

Адреса заявителя: с.п. 705100000 Переяславський район

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявтелів Вергун

Зав. ЗАГС'ом Вергун

Реєстратор Морозин

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

Толожаї
ЗАГС при Толожаївській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Кмі'вської округи.

143,
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коркач - Овсієвич
Марина Опаласова

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кмі'вська район Переяслав село Толожа

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сівське го-
сподарство

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а ? першим, б) коли в-останнє одружи 45 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? не було, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої старечої хворісти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Коркач Іван Дмитрович

Адреса заявителя: с. Пашівка, Переміславської р-ну, Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявитель Коркач Іван

Зав. ЗАГС'ом Шамардан

Реєстратор Пашоват

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

ЗАГС при Голоюбай'вськ Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Жит'вськ округи.

144
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Семенченко Іовхим

Степанів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? голови? 5. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Жит'вська район Переяслав село Полож

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське го-

стодарство

1144/26

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружи всє? 1878 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «72» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? дев'ять, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1-, дівчат? 3 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої старшої хворісти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Семенченко Саміло Іовичів

Адреса заявителя: с. Положай, Переяслав р-ну, Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: -

Особливі уваги: С. Семенченко

Підписи заявительів -

Зав. ЗАГС'ом Шемлюк

Реєстратор Шемлюк

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шамардак Марія
Стопасова
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за померлого
4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «18» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Молошаї
або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське господарство

148546

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від невідомої дитячої хвороби.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Шашардак Степан Федорів

Адреса заявителя: с. Моголаї, Переяславськ. р-ну, Київськ. окр

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів За неписьменною Ша-
мардака

Зав. ЗАГС'ом Шашардак

Реєстратор Моголаї

У: С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Толожайській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

196
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Щербак Йосип
Семенович
3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за померлого
4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 39 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р.
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «30» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Толо-
жай або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? внук

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське господарство.

146/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої хворісти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Щербак Іван Іванович

Адреса заявителя: с. Положай, Переяславск. р-ну, Київськ. окр

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Щербак

Зав. ЗАГС'ом Шалюк

Реєстратор Микола

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Наументо Федорович
Намова
3. Чи не записується мертвонароджена? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошена за померлим
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «3» дня.
7. Де постійно жив: округа Жнівек район Переясн село Мичево
або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство

11746

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від невідомої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Науменко Олексій Іванов

Адреса заявителя: С. Полонка Тернопіль. р-ну Київська окр.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів А Науменко

Зав. ЗАГС'ом Шарварда

Реєстратор М. Шинько

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Колісник Павло
Михайлович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за померлого.
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Квітня
міс. « 19 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 23 » років, матери « 21 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. « 4 » дня.
7. Де постійно жив: округа Жнівского район Бережч село Любач
..... або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство

14896

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одинак

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомої гітєвої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Поліський Михайло Якович

Адреса заявителя: б. Погожсаї Червасов. р-ну Київської

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявитель М. Колменник

Зав. ЗАГС'ом Жинордов

Реєстратор М. Савченко

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня серпня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Викитенко Сергій
Менуїв.
3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголоши. за померли.
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19226 р. листопад міс. «13» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята, в) вік: батька «36» років, матері «30» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «6» дня.
7. Де постійно жив: округа Кіі'вск район Червоно село Ново
— або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарство.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вільний

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не вчасна хороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Клименко Петро Омелян

Адреса заявителя: в Почаї Береза р.м. Київск. губ.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Клименко Петро Омелян, а за мого

Клименко Петро Омелян Вельницька

Зав. ЗАГС'ом Шамордан

Реєстратор

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня червня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Левченко Тарна
Михайлова
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголош. за померл.
4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. березня
міс. « 15 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третьою в) вік: батька « 26 » років, матері « 26 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. червня міс. « 4 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Переясл. село Полот
— або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батьком
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське
господарств.

15096

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від невідомої хвороби.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Левченко Михайло

Адреса заявителя: с. Погожани, Переяслав. р. Київ. окр

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Левченко Михайло, а за нього менше меншою розписався М. Куктенка

Зав. ЗАГС'ом Шамордан

Реєстратор Погожани

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Полотайв Сільраді (виконкомі)
Перечай р-ну Кміє округи.

151/1
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Червня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Черноштан Ми-
шорин Михайлович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за померлого
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 52 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «12» дня.
7. Де постійно жив: округа Кміє район Перечай село Полотай або місто: _____ вул. _____ буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Сільське господарство.

157/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен^{ий}? перший, б) коли в-останнє одружи^{вся}? 1898 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «82» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Федор Павликович

Адреса заявителя: с. Полотка, Переяс. р-ну Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Федор Павликович

Зав. ЗАГС'ом Шаргородський

Реєстратор

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

ЗАГС при Положай Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київська округи.

152
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Червня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Щербан Іван
Петрович І
3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за помер.
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. 19 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Положай
— або місто: — вул. — буд. Ч. —
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або інш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так.
як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.) Сільське господарство.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен т? першим, б) коли в-останнє одружи вас? в 1925р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «21» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: —

Адреса заявителя: с. Положай, Переяслав-р-ну, Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявительів —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Положайко

У: С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Полонаївській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київській округи.

153
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шамардан Параска
Петрівна

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошеном за померла

4. Якої статі (полу)? жінот. 5. Вік: скільки повних років від народження? 20 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Серпня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Полонаївка
або місто: --- вул. --- буд. Ч. ---

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? сама

як не сам, то хто саме утримував? ---

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Сільське господарство

15396

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший, б) коли в-останнє одружи.....? 1926, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «24» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? —, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? убиття пострілом із обізіана

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Сарим Іван: Сті.

та його адреса м. Переяслав Мед. поділ.

Прізвище й ім'я заявителя: Шамарак Петро Іовичів

Адреса заявителя: С. Пологсаї, Переяслав. р. м.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Микола Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Поліцейській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

154
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Наумченко Дмитро
Навіювна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? огол. за ном.

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Серпня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Полот
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сама
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське

послугами

15486

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а ? першим, б) коли в-останнє одружи 6 1889 ? 6 1889, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 60 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? 1, дівчат? - та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? внн невідомої хворістї

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Маушенки Роман Іванович

Адреса заявителя: С. Потоцька, Мріяшів. вул. Риб. оз.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Р. Маушенка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Микола С.

У: С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Положайів Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київ округи.

155
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вакуленко Степан
Михайлович

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголош. та помер.

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 64 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Положайів
або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Сільське господарство

15526

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? першим, б) коли в-останнє одружи.....? 1886, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «12» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?.....1....., д) скільки з них живі тепер?.....1.....: хлопців?.....1....., дівчат?.....— та ще.....— повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса с. Поголтаї, Мезяєв. р. Київ. ок.

Прізвище й ім'я заявителя: Василишко Кирил Степанов

Адреса заявителя: с. Поголтаї, Мезяєв. р. Київ. ок.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кирило Василишко

Зав. ЗАГС'ом Шенардов

Реєстратор Поголтаї

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

ЗАГС при Молодзжівській міській раді (виконкомі)
Бережани р-ну Житомирської округи.

156
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня лютого місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Момошаретта Марія
Михайлова
3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголоши за померли.
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 1 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «27» років, матері «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «14» дня.
7. Де постійно жив: округа Житомирська район Бережанський село Молодзжівка
або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва, лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільськогосподарство

15676

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? 1-й, б) коли в-останнє одружи? , в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? , д) скільки з них живі тепер? : хлопців? , дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Момошаренко Михайло Іванович

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Михайло Момошаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Медведчук

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

ЗАГС при Молодаївській Сільраді (виконкомі)
Берясинів р-ну Шинівській округи.

157
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14. (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Брудня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шинівська Катерина
Бришівська
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошено за померли.
4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? р. 2 дні

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Брудня
міс. « 7 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька « 42 » років, матери « 40 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Брудня міс. « 10 » дня.
7. Де постійно жив: округа Шинівської район Берясинів село Молодаї
або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
в с. Молодаї.
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? Замітко
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Сільсько господарство

15826

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого змінив.....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від невідомої хвороби.....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Климентюк Антоси Омелян

Адреса заявителя: с. Положжів Кіровоград. обл. Бер. р-ну

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Климентюк.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Ковалюк.....

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Трудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Маруся

Степанівна

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Оголошено за померлого

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? 54 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Трудня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перясел село Колодичі

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригупку або инш.)

в. с. Толокшайів

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Сільське господарство

15876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружена? перший, б) коли в-останнє одружи лиса 1900 р., в) скільки років тепер має дружина-чоловік «84» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? сім, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 4, дівчат? 1 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? від невідомої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Микола Миколайович Яков

Адреса заявителя: с. Головокості Тер. р-ну Київської Окр.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Микола

Зав. ЗАГС'ом Миколайович

Реєстратор Микола

Зачислено в книгу № 15914
на 3/11/1927 р. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Н. В. Зітній Сільраді (виконкомі)
Червоногородської району Кам'яної округи.

15914
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. (заг.)

Ч. (чол.), Ч. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня Вішня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Андрей Миколайович Бушма

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 48 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вішня міс. «3» дня

7. Де постійно жив: округа Кам'яної район Червоногородської село Колосівка

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? жив на кошти сестри

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) живописець

с. в.

159/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого парубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від парашу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ванов Миколи Миколайович

Адреса заявителя: с. Рублів Тернопільської обл. Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: свіцтво граждан

Особливі уваги:

Підписи заявитель Иванов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. С.

Витисъ 649
1927 р. 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Р. В. Векітій Сільраді (виконкомі)
Теряшовська Київської округи.

16014
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко

Таша Віталієвна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жінчогої 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, друга, в) вік: батька «27» років, матері «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Теряшовський село Мельні

_____ або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? утримувала мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) самітно
хитроїшимешиво

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Заїмаєшня легеня

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Ковалевський Станіслав Андреев

Адреса заявителя: с. Копишів Черкашотського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Дізнання про смерть

свідомий К. Мендир.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ковалевський Ст. а. а.

Ковалевський А. Замис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ковалевський

Витпись Висудси
9/1-1927
У 13. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *К. В. Виткевич* Сільраді (виконкомі)
Терещівського району *Клишків* округи.

№ 14
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *3.* (заг.)

Ч. *2* (чол), Ч. *1* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *9* » дня *Вігиз* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Петро Іванович Осітійченко*

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *—* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*6* р. *Листопад* міс. « *12* » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або *третя*, в) вік: батька « *25* » років, матери « *25* » р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Вігиз* міс. « *9* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Клишків* район *Терещівський* село *Клишків*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *батько*
мобілізацією

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого померла

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Остапко Іван

Адреса заявителя: с. Кобиляк, Тернопільського р.

Назва й Ч.Ч. документів: Дізнання

свідомість М. Замора

Особливі уваги:

Підписи заявительів Остапко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Сова

Витись видати
10/1-1927

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при К. В. Векій Сільраді (виконкомі)
Терезовелю р-ну Рибаків округи.

16214
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Величів

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Рибаків район Терезовелю село Рибаків

— або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Української 10. Чи здобував прожиток сам? Рані

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Мі Ротшеснво

11236
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 3 ? перший, б) коли в-останнє одружи 28 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «65» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? 2, дівчат? 2, та ще 4 повнолітніх.

15. Причина смерті? від востаннього легин'я

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. - : прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Лой Трушко

Адреса заявителя: с. Козлів, Тернопільської обл., Київської округ.

Назва й Ч.Ч. документів: діяльність громадян

свідомість
Дітяків

Особливі уваги:

Підписи заявительів Л. Трушко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор Л. Трушко

Всиче вийшло
14/5-10

С. С. В. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козибені Сільраді (виконкомі)
Перелічне р-ну Козибені округи.

Книга 163
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ареша Настя
Федозова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Мішчя 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Козибені район Перелічне село Козиб
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) _____

9. Національність Українця 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Чоловік

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____
Чоловік

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? одним раз, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «26» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одна, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? 1, дівчат? — та ще — повнолітніх. —

15. Причина смерті? всг родива дитини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Ярешко Іван Самійло

Адреса заявителя: С. Козацьке Терешківського р. Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Дізнання у справі Велгусь

М. Самійло

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Ярешко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Витицька вищ. шк.
15/1-1927

У. Ф. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козинській Сільраді (виконкомі)
Тернопільської р-ну Кішинецької округи.

164 14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. б. (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Вішня місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кедрово Троф
Майніч

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

- 4. Якої статі (полу)? чол.
- 5. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вішня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Червоногородський село Тривіч
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
хліборобство

1649/12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *2 р.*, б) коли в-останнє одружи? *21 р.*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*—*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *5*, д) скільки з них живі тепер? *3*: хлопців? *+*, дівчат? *2* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від інкашемих легенів*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Кедровий Леон*

Адреса заявителя: *с. Рибки Терасловоцького р. Рівненської обл.*

Назва й Ч.Ч. документів: *Дізнання у справі*

свідомості з. Михайленко

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Л. Кедровий а за нього*

Кедровий Леон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виття Виги
20/5-1927
у. о. ф. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кіровоградській Сільраді (виконкомі)
Теряєво р-ну Кіровоградській округи.

165 14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Вішня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Арсен
Косий Василь

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? чб

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вішня
міс. «6» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або перша, в) вік: батька «24» років, матері «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вішня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Теряєво село Кіровоградська

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність української 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько землевласник

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) утримував батько землевласник

16546
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого накурок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? ва шмигальна чума

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ірина Іван

Адреса заявителя: с. Новосілля Тернопільської обл. Київська вул.

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво

свідоцтво

с. І. Іванів

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ірина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виття Вигуш
21/1-1927

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

ЗАРС при Козлівській Сільраді (виконкомі)
Нечайчов р-ну Ізювській округі.

166
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 0 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Остатенко
Василь Кузьмич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня
міс. «6» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або своя, в) вік: батька «36» років, матери «18» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Козлівська район Гуржівський село Козми

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібо-
пашевство.

166/1
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Нарубон

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від воєнних поранень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Овчиненко Кузьма Пилипов

Адреса заявителя: Вело Козлів Бучацького р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсний фактичний свідок
Нарубон

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Овчиненко

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Витинка
23/І-1927

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

ЗАГС при Козлівській Сільраді (виконкомі)
Переміській р-ну Київській округи.

167
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мендє
Яков Свирядич.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переміський село Козлів.
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Кмідопоміщення

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). членом колгоспу

14. Сімейний стан померлого одвівць

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен чи? одина, б) коли в-останнє одружи чи? 21/1, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? п'яти, д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? 2, дівчат? 4 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? внч туберкульозу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Петро Іванович Іванов

Адреса заявителя: с. Козаче Переяслав. р. Київської об.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсність. Грамоту свідоцтво

З. Сергій

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Петро

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

визначено в. С. Р. 38.
25/1-1927

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козмівській Сільраді (виконкомі)
Грушків р-ну Київської округи.

16814
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10. (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Оічня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ковалівський
Іван Гришков

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Вересня міс. «3» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «43» років, матери «40» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Оічня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Грушків. село Козмів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько
Риботашешиво

16898 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нарубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від воспалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Ковалевскій Грицько Іванов

Адреса заявителя: В. Козелів Тернопільського району Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсність графії свідоцтва
Шмань

Особливі уваги:

Підписи заявительів Г. Ковалевскій

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАСС при Козлівській Сільраді (виконкомі)
Терешин. р-ну Київської округи.

18914
Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр

Олександр Матвійович.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Терешин. район Київської село Козлів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Моловч.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство.

1694

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

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *хазяїна*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *1* ? *першим*, б) коли в-останнє одружи *40*?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*45*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *шестеро*, д) скільки з них живі тепер? *двоє*: хлопців? *—*, дівчат? *2* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *внє поранення*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря

та його адреса *—*

Прізвище й ім'я заявителя: *Острівського Віллі*

Адреса заявителя: *с. Рибків, Мухоморова Рибківська с/п*

Назва й Ч.Ч. документів: *—*

документів немає *Острівський*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Віллі Острівський*

Якщо: Росія. З. Острівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *—*

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 10 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «39» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Віг збудучим

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Баробан Савко Осипович

Адреса заявителя: С.кв. 106 Терещівської р. Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявитель С. Баробан

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. 48
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Новоіверській сільраді (виконкомі)
Червеновекі Київської округи.

134 14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Клима

Луценько

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «—» років, матери «20» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Червеновекі село Новий

або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

утримувала мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) мати

каїволюбство.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен...?, б) коли в-останнє одружи...?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?... д) скільки з них живі тепер? : хлопців?..., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідчення про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Луцкино Луцкино

Адреса заявителя: с. Ковалів Переяславського

Назва й Ч.Ч. документів: дійсність доказу свідчить в. Баран

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Устина Луцкино а. Луцкино

Кемісьвешину ренісант Т. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

14/11-1927
у.р.р. 55
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козмівській Сільраді (виконкомі)
Герезька р-ну Київська округи.

1724
Книга Ч. 1724
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. № 15 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Луценко

Макаєв Іванів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 44 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. лютого міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Герезька село Козма

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Слуценько Віталій Іванович

Адреса заявителя: В. Козелів, Бердичівський район Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсний Француз

Свідчу.
М. Демощенко

Особливі уваги:

Підписи заявительів С. Слуценько

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть Ч. № 15 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 5 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Сабодора
Кшишко Олександрович

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Герецьков село Кози

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хлеботоргівля

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Сабодора Андрій Павлович

Адреса заявителя: С. Козлів, Героївська вулиця р-ну Київ-одр

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсний графік

Свіду чл. Товариств

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Сабодора

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

С. Р. Р. 63
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козмівській Сільраді (виконкомі)
Гуржівському р-ну Київської округи.

174/14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Демидченко

Михайло Вікторов

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. лютого міс. «6» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «40» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Гуржівський село Горішнє

при Сті або місто: Гуржівське вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? утримував бабінко

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) бабінко

Гуржівський

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від востаннього меніс

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Дем'янченко Віктор Євгенів

Адреса заявителя: 100 м. при вул. Жульєсов. Жульєсов р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсний граніт

свіду. Серія М

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів В. Дем'янченка

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Новозівкській Сільраді (виконкомі)
Мерієво-Китичко р-ну округи.

175 14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)
18

Ч. 28 (чол.), Ч. 05 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Осип Ілішко
Василь Ілішків

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 7 Вісня
міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 6, в) вік: батька «30» років, матері «30» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Березоловський Новозівк село

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

Батько Ілішків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)

Батько Ілішків

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *не відомо*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Осипенко Михайло*

Адреса заявителя: *с. Кавців Тернопільської області*

Назва й Ч.Ч. документів: *дійсність грашми*

свідоцтво. № 101

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Осипенко*

Зав. ЗАГС'ом *Зав. ЗАГС'ом*

Реєстратор *М. М. М.*

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

ЗАГС при Ковіверки Сільраді (виконкомі)
Туреловичи Київська округи.

176 14
Книга Ч.
за 1927 р.

випише 23/12-1927

Запис про смерть Ч. 1819 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 5 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Таробаша
Микола Васильович.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 39 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Туреловичи село Ковіверки
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? власн

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) механік

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

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? одн, б) коли в-останнє одружи? 24 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «54» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? шестеро, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 3, дівчат? 2 та ще 1 не повнолітніх.

15. Причина смерті? вн турбуленту

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Берабан Ладимир

Адреса заявителя: с. Кобиля, Мелешівська

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсність Франції

Свідоцтво. Смерть

Особливі уваги:

Підписи заявительів В. Берабан

Зав. ЗАГС'ом Замид

Реєстратор Мо. Лоз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кобзарській Сільраді (виконкомі)
Переселівщині Київської округи.

14714
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. № 20 (заг.)

Ч. М. (чол.), Ч. М. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерв Миколайки

Митрова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переселівщина Київська село

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

мертвонароджене

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одруженим

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим?, б) коли в-останнє одружи? щось рік, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «26» р.; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? двоє, д) скільки з них живі тепер? всім: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мерев Миша

Адреса заявителя: с. Ковилі Мезяєвова

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Замов

Підписи заявительів Мерев

Зав. ЗАГС'ом Замов

Реєстратор М. Сомо

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Мезеки р-ну *Кміська* округи.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *20* (заг.)

Ч. *15* (чол.), Ч. *1* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*15*» дня *березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Володимир Антонович*

Мозин

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *54* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *березня* міс. «*15*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кміська* район *Мезеки* село *Кожин*

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Зне*

Семодарова

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? в 1930 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «57» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? п'ять: хлопців? п'ять, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? на злому

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Добрий Павло Добрий

Адреса заявителя: Скорош Микола район

Назва й Ч.Ч. документів: Дієсвідчення про смерть

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Павло Добрий

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Київській* Сільраді (виконкомі)
Терещівської Київської округи.

17914
Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть *Ч. Ч.* (заг.)

Ч. *15* (чол.), Ч. *7* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*17*» дня *березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Барабаш*

Оксана Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жінчої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *79* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *березня* міс. «*17*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Терещівський Київський* село

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *української* 10. Чи здобував прожиток сам? *вона*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хм. Романенко

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Барабан Іоанн Кирилович

Адреса заявителя: с. Келів Тернопільського р.

Назва й Ч.Ч. документів: Гітисництво Франції

с. Келів Тернопільського р.

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів В. Барабан

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

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

ЗАГС при Новокиївській Сільраді (виконкомі)
Терлецової р-ну Ришівській округи.

1894
Книга Ч. 1894
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 8 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Новасевко

Месовеско Артешова

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. « 24 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 8, в) вік: батька « 50 » років, матери « 45 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терлецовський

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність української 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Самбко Гомодарь

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Самбко

Олександр

18/1/46

у себе

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? ше вчораш

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Новачевський Артем Михайлович

Адреса заявителя: с. Нович, Тернопільська обл., Кмишівська с/р.

Назва й Ч.Ч. документів: гігієністський протокол
свідоцтво Я. Б. Б. Б.

Особливі уваги:

Підписи заявительів
А. Новачевський
М. Карпів

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Козинській* Сільраді (виконкомі)

Козин р-ну *Квітської* округи.

12/14
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *24* (заг.)

Ч. *16* (чол.), Ч. *8* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *19* » дня *квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Кашинський Іван*
Сидорів

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чол.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *24* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *квітня* міс. « *19* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Квітського* район *Козин* село *Козин*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *Мати Готтара Губна*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Мати*
Андрієвська

18/10/18
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? на сердечку

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Осипатинко Богдана Михайлівна

Адреса заявителя: С. Розів Незалежності району Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті громадянина

Барабан

Особливі уваги:

Підписи заявительів Осипатинко Богдана Михайлівна

с. Розів Незалежності району Київська обл.

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор М. Соловй

Запис про смерть Ч. 2425 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 8 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кривенко

Олександр Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітень міс. «19» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або н'яма, в) вік: батька «50» років, матери «50» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Травня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Теремолов село Козин

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батько всюди

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько

Хлібороб.

18246
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). -

14. Сімейний стан померлого -

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від паразиту

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Кривченко Іванна Бернів

Адреса заявителя: С. Козлів Пучежівською районом Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Диспенсарию

Свідоцтво М. М. М. М.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кривченко, а за його не-

иском. росн. Тарасович

Зав. ЗАГС'ом Замов

Реєстратор В. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козмівській Сільраді (виконкомі)

Мезецької р-ну Кміської округи.

1831 /
Книга Ч. 1 /

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 9 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Земта Курвешча
Мудило.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 19 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. травня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Кміського район Мезецької село Козм
... або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.) жінка
робітниця

1834
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Шибуння

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мурман Станіслав

Адреса заявителя: С. Розівка, Київська районна міська рада

Назва й Ч.Ч. документів: дегласифікація акту смерті Я. Давид

Особливі уваги:

Підписи заявительів С. Мурман

Зав. ЗАГС'ом Зашко

Реєстратор Р

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Котик Юхим
Корнієва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Мішчоті 5. Вік: скільки повних років від народження? 14 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терезьовський село Котиків

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українки 10. Чи здобував прожиток сам? Ваша

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

земельних робіт.

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

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дівка*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *віг кору.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Юхим Корній Вітманів*

Адреса заявителя: *с. Ковчів, Тернопільської р., Київської обл.*

Назва й Ч.Ч. документів: *Дійсний грашук*

Святий І. Горобич

Особливі уваги:

Підписи заявительів *К. Юлія*

Зав. ЗАГС'ом *Замис*

Реєстратор *Р*

У. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козлівській Сільраді (виконкомі)
Тернопільської р-ну Кіровоградської округи.

185 14
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Владимир Владимирович
Юхимів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 4 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Тернопільський село Козлів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько померлого

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько

автомобіль

18546

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від тифу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя *Владимир Николаевич Милин*

Адреса заявителя: *с. Корич, Теремолово р. Київської обл.*

Назва й Ч.Ч. документів: *Діпсвідень громади*
Свідчить.

Особливі уваги:

Підписи заявительів *М. Сухий*

Зав. ЗАГС'ом *Зашкід*

Реєстратор *Вз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козлів Сільраді (виконкомі)

Пурячелавська району Кітської округи.

186
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Блоха

Ганна Яковна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 5 р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька « 34 » років, матери « 35 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 7 р. Червня міс. « 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пурячелавська село Козлів

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько Марійч

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько

вигоробство

18616

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від кошу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Глинка Ігор Дмитрів

Адреса заявителя: с. Карлів Переяславського р-ну Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Діменстері дракту сім'ї № 111

Особливі уваги:

Підписи заявительів Глинка

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)Ч. 19 (чол.), Ч. 11 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Червня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер ОмашинВерни Тарасіонів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження 27 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червня міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «24» років, матері «24» р.6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «11» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Дзержинськ село Козлів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?як не сам, то хто саме утримував? утримував батько Желібород11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батькоЖелібородський

187/16

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від параличу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Семашин Карсичон

Адреса заявителя: С. Козув Нурмавельною вулиця Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Дійсність фракції свідку Союзів

Особливі уваги:

Підписи заявительів Семашин

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

(Handwritten signatures in green ink)

Запис про смерть Ч. 31. (заг.)Ч. 20. (чол.), Ч. 11. (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Червня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тотар.Іван Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «29» років, матери «28» р.6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «29» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Перечин село Козин

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Утримяк не сам, то хто саме утримував? мучав батько Іосифович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Сидорова

1884/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госпо

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Параліч

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Погор Іван Іванович

Адреса заявителя: С. Козиніє Передішав. району, Ритвеської окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Військовий квиток зв'язу № 101

Особливі уваги:

Підписи заявительів Погор

Зав. ЗАГС'ом Замі

Реєстратор М

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козинської Сільраді (виконкомі)

Перещинської р-ну Козинської округи.

189
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня липень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Третьяк Іван

Іванович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червень міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 7^а, в) вік: батька «34» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. липень міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Козинська район Трещинський село Козин

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько Іван Іванович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

пенсійне село

1899

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

рвот у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? альбуміна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кривий Андрій Отчаров

Адреса заявителя: с. Козисе М. М. район

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті району Козисе Т. Р. 03/10

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кривий

Зав. ЗАГС'ом Зашко

Реєстратор Кривий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Р. Ветеранів Сільраді (виконкомі)
Червоноградської р-ну Коритів округи.

190/14
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Лисівська

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)?

жінки

5. Вік: скільки повних років від народження?

1 р. 5 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа

Коритів

район

Червоноградський село Коритів

або місто:

вул.

буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність

українська

10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

утримувала мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

робила
домашню роботу

1904

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? всесі

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Ганс Лурі

Адреса заявителя: с. Рубів, Тучаєво-Скороп. Канівський му

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво про смерть

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Замос.

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кобилівській Сільраді (виконкомі)
Турецьковому Київському р-ну Київському округу.

191/4
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександровича Ковалюка
Микошови

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Турецьковий село Кобилівка
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хворобами

191/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 50 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? шестеро, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 4, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? вдова

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Олександрівна Іван

Адреса заявителя: с. Копицьке Тучацького району

Назва й Ч.Ч. документів: Відомість про смерть

Особливі уваги: —

Підписи заявитель М. Олександрівна

Зав. ЗАГС'ом Іван

Реєстратор М. І.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Колівський Сільраді (виконкомі)
Черняхівський р-ну Київської округи.

1927
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 30 » дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Борислав Борисович
Редорко

3. Чи не записується мертвороджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Листопада
міс. « 28 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або п'ята, в) вік: батька « 32 » років, матери « 30 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. « 30 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Черняхівський село Колів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримував Раїко Гасподар

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Раїко

Миколайович

1927

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Баранаш Федор

Адреса заявителя: с. Кочів, Тернопільська р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Б. Баранаш

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Корсівський Сільраді (виконкомі)
Терещівського р-ну *Корсівський* округи.

193
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *31* (заг.)

Ч. *23* (чол.), Ч. *13* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*2*» дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Вац Тарит

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)?

чоловічої

5. Вік: скільки повних років від народження? *20* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Вересня* міс. «*2*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Корсівська*

район *Терещівський* село *Корс*

або місто:

вул.

буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *Ваш*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Зми-Вотничий

1934
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

У себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *нацифон*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Шендрин Михайло Іванович*

Адреса заявителя: *с. Кошич, безземельного р.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *М. Шендрин*

Зав. ЗАГС'ом *Завид*

Реєстратор *М. С. С.*

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)Ч. 24 (чол.), Ч. 13 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8» дня Серпня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Богдан ВасильУкраїнець

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «8» дня.7. Де постійно жив: округа Кілієвській район Мирнен село Колієв

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ..
як не сам, то хто саме утримував? На утриманні батька11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сільгосп-родства

1944

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не вдалося

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Тарасович Михайло Дмитрович

Адреса заявителя: С. професорівська вулиця, Київ

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Тарасович

Зав. ЗАГС'ом Завод

Реєстратор Рез

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Коблецькій Сільраді (виконкомі)
Муромовичів Кішківці р-ну округи.

195 14
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Марків

Муромович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Вересня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Кішківці район Турецький село Коблець

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

зміст господарства

1952/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? всесел

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим?, б) коли в-останнє одружи 50?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «57» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 4 та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерті? _____

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Микола Іванович Кошар

Адреса заявителя: с. Кобиць, Чуднівський

Назва й Ч.Ч. документів: _____

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів М. Кошар

Зав. ЗАГС'ом Завид

Реєстратор М. С.

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

ЗАГС при Кобилівській Сільраді (виконкомі)
Турляшівській р-ну Кобилівській округи.

196 14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 39 (заг.)

Ч. 45 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Осипович

Михайло Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічий 5. Вік: скільки повних років від народження? 29 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Кобилівська район Турляшівський село Кобилів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство

1968

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого наручона

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? убитий через повстання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя: р. Ковчів Пироговського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Зав. ЗАГС'ом Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Г. Г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Новотомії Сільраді (виконкомі)
Пезяєлов р-ну Київської округи.

1927
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бешеніт Бодарки Іван

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Н

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Пезяєлов село Кович

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

немає

1972

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Другий, б) коли в-останнє одружи? 26р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? Дває, д) скільки з них живі тепер? Дває: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? не вступив

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Богдан Іванович Савчук

Адреса заявителя: с.Кочубів Тернопільської обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Савчук

Зав. ЗАГС'ом Савчук

Реєстратор М. С.

Запис про смерть Ч. 41 (заг.)Ч. 24 (чол.), Ч. 19 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня серпня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кривесені ГригорійКовалів3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «9» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 9, в) вік: батька «38» років, матері «40» р.6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. «24» дня.7. Де постійно жив: округа Кривесенського район Кривесені село Кривесені

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?як не сам, то хто саме утримував? утримував батько господар11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батькомгосподар хм. доглядати

19846

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невдома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кривчик Павло Андрій

Адреса заявителя: С. Моршів Медведівський район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кривчик Павло

Зав. ЗАГС'ом Завиде

Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козлівському Сільраді (виконкомі)

Зиряден р-ну Кіровоградської округи.

199
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 421 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трохим Велик

Смагарова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Мужч. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 2, в) вік: батька «24» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Зиряден село Козлів

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батьки свої 99/10

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Здобував пенсію

1999/06

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

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). -

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Керування*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Тришук Іван Іванович*

Адреса заявителя: *с. Кочетів Рівненська обл.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Тришук Іван*

Зав. ЗАГС'ом *Зав. ЗАГС'ом*

Реєстратор *М. П.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козівській Сільраді (виконкомі)

Козів. р-ну Кііссівській округи.

100
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 43. (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 15 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Миколай Євхимович

Киршич

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «16» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 3, в) вік: батька «27» років, матері «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Кііссівська район Козівський село Козів

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько Григорій

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Відбачив

20096
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невдаха

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мендрик Кирило Дмитро

Адреса заявителя: С. Кобак Рудево Ратна Київської Обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів К Мендрик

Зав. ЗАГС'ом Завиде

Реєстратор М. Л.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Коритівці Сільраді (виконкомі)
Коритівці р-ну Коритівці округи.

201
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 44 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шура Іванович

.....
3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 29 р. Вересня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Коритівська район Коритівський село Коритівка

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько Іван Іванович
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

20176
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 6/1921р (34р), в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 2, дівчат? — та ще — повнолітніх. Зареєстровано як одружені намишимо. не зареєстровано.

15. Причина смерті? черевна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Симон Симонович Киричів

Адреса заявителя: С. Родит. Мислав. р-н. Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Симон Киричів

Зав. ЗАГС'ом Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Новомильській Сільраді (виконкомі)

Турецько-Кам'янській ф-ну Кам'янській округи.

1024
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 2 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Осипович

Курьма Ковчів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. « 2 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кам'янська район Турецько-Кам'янський село Ковчів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

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

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хм. Ротмашевського.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вч. венаemicz менинг

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Осипенко Г. Ю. Михайлів

Адреса заявителя: С. Ковчів, Пудилово шосе, Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги:

Підписи заявительів Осипенко

Зав. ЗАГС'ом Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. В. 7

Запис про смерть Ч. 45 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ковалюк син Євдоким
Іванович.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Мезячів село Коринь

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)

Васильович

203/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого змова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 38, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «54» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? Ніхто, д) скільки з них живі тепер? Німа: хлопців? -, дівчат? - та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? Кевдення

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Ковалюк: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ковалюк Іван Якович

Адреса заявителя: С. Косів Тернопільська р-на

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ковалюк Іван Якович

а це мовою по його вух рясніє

Зав. ЗАГС'ом Земляк

Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кориньській Сільраді (виконкомі)
Мурман р-ну Китської округи.

204
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 46 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6 » дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Слободан Марія

Китської

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Вересня міс. « 6 » дня.

7. Де постійно жив: округа Китської район Мурман село Коринь

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? Батько "Господар"

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Життям ашесть

104/16

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кілька днів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Колі Іван Дмитрович

Адреса заявителя: Космишів вул. Ст. Незадово

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Колі

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор М. П.

Запис про смерть Ч. 47 (заг.)Ч. 30 (чол.), Ч. 47 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Вересня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Танченко Віл
Франко3. Чи не записується **мертвозароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 73 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «20» дня.7. Де постійно жив: округа Кіровоград район Черкасовський село Колі

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) мило-нах селю.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? одн, б) коли в-останнє одружи? 30 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10., д) скільки з них живі тепер? 3.: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті? вбивство

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Таранко Курило Іванов

Адреса заявителя: с. Ковчів, Педялецького р.

Назва й Ч.Ч. документів: довідки поховання місц. в. 22/14

Особливі уваги:

Підписи заявительів І. Таранко

Зав. ЗАГС'ом Завод

Реєстратор М. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козитсові Сільраді (виконкомі)

Мирнен р-ну Київської округи.

206
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 48 (заг.)

Ч. 31 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Барабаш

Михайло Григорович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 42 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Жовтня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Безсудово село Котил

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Здобував прожиток сам.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Здобував прожиток сам.

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? Перший, б) коли в-останнє одружи.....? 49 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «40» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 3, дівчат? 1 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? інфаркт серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Бєрадан Марія Рачинська

Адреса заявителя: С. Козлів Річка.. р-на.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бєрадан Марія Рачинська Митом, а з

нег роситська І Рачинський

Зав. ЗАГС'ом Замиде

Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козин Сільраді (виконкомі)
Третьяк р-ну Київської округи.

207
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 49 (заг.)

Ч. 31 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Робашовська
Маруся Беленкова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Третьяків село Козин

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

утримувала батько Хейбдог

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Клибаровська

20726

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? випадковий випадок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Ковалевський Олександр Іванович

Адреса заявителя: В. Козинська вулиця, 10-а Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ковалевський

Зав. ЗАГС'ом Замоч

Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козинській Сільраді (виконкомі)

Зустрічів р-ну Київської округи.

208
Книга 4/14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 511. (заг.)

Ч. 32 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Зновшиць місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лай Остан

Коршів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 76 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Зновшиць міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Зустрічів село Козин

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота

мислив

20816

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *удовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *один*....., б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Лой Михайло Євгенівич*.....

Адреса заявителя: *с. Козині Мелітопольського району*.....

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *М Лой*

Зав. ЗАГС'ом *Завид*

Реєстратор *М Лой*

208a

Вши книги прочувство,
прошуровано ие сурничное печат-
ков прошириваю иилюгеевн (50/9)
Курнъ.

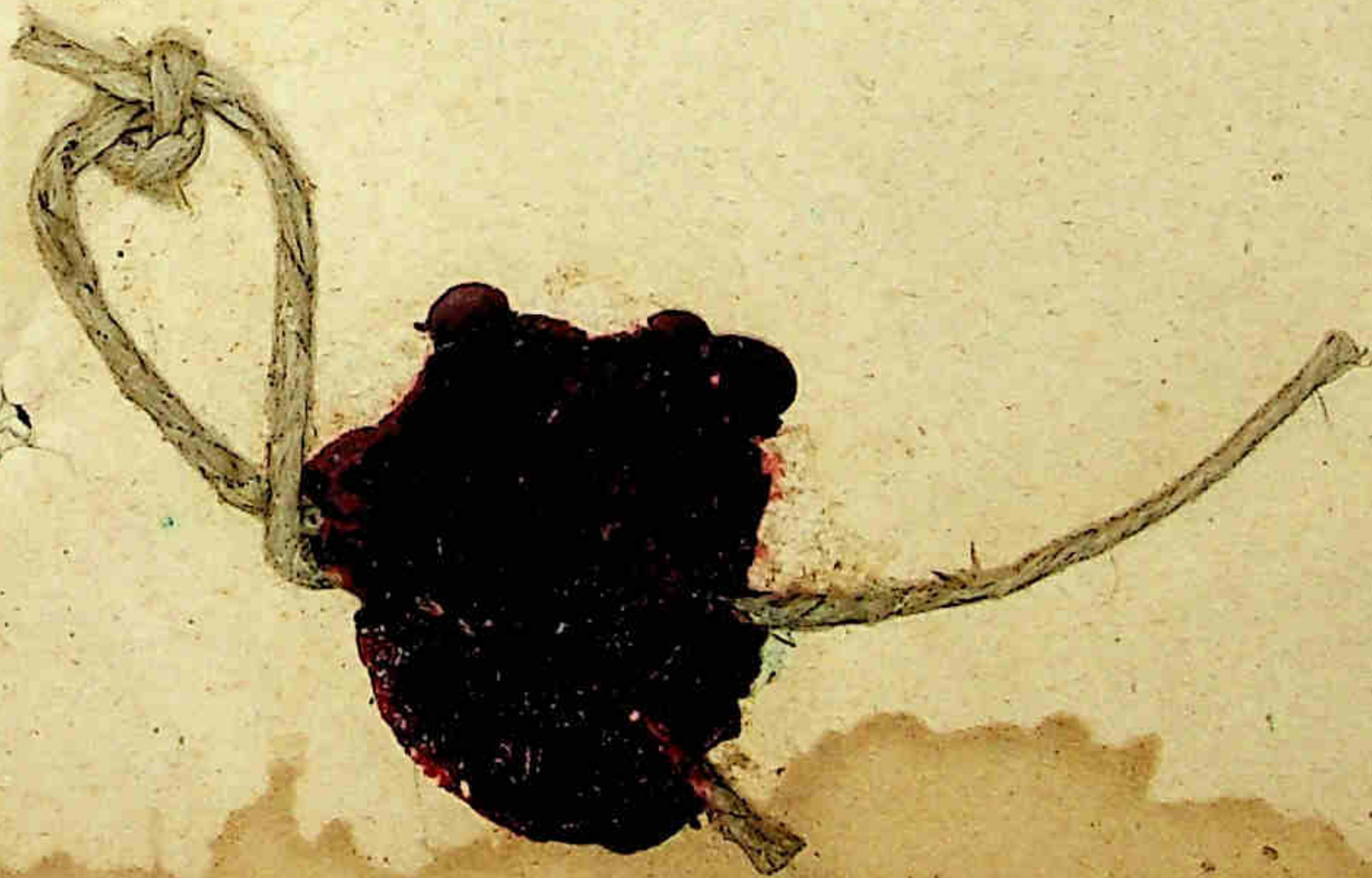
5 Октя 1927г.

Зав. Ассистентом

Дидов

Глус

Чулки



У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при

Н. Вичевий

Сільраді (виконкомі)

Чудяков

р-ну

Київська

округи.

Книга Ч. *14*

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *57* (заг.)

Ч. *72* (чол.), Ч. *19* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *17* » дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Лит Олександр*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чоловічої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *—* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* р. *Квітня* міс. « *17* » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або *серіозно*, в) вік: батька « *—* » років, матери « *41* » р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. « *17* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Чудяков* село *Кивчик*

або місто: *—* вул. *—* буд. Ч. *—*

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *Утримує матір Квітка*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не вщого

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мітаси Трушова

Адреса заявителя: с. Кочув

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Мітаси Трушова

Зав. ЗАГС'ом Заліва

Реєстратор Мітаси Трушова

У: О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Кіровоградській Сільраді (виконкомі)
Тучинському району Кіровоградської округи.

210
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 52 (заг.)

Ч. 32 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Барабаш Маруся

Снігирьова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Тучинський село Калиш

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько хворий

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Зім'я Родиченко

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

господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *не відомо*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Барабан Віктор Радикович*

Адреса заявителя: *с. Копицьке Бульварного району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Степан Барабан*

Зав. ЗАГС'ом *Замоч*

Реєстратор *[Signature]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козиньсьоні Сільраді (виконкомі)

Терези р-ну Київської округи.

211/14
Книга Ч. 14

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. СЗ (заг.)

Ч. 33 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тришчан 16 см

Умарко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 1/2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Жовтня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терези село Козиньсьоні

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько в селі

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Амбона

Місце

21/16

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? немає

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя: С. Козиніт Курявці в селі Козиніт Курявці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Григор

Зав. ЗАГС'ом Замид

Реєстратор М. Козин

О. Р. Р. М.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козиньцях Сільраді (виконкомі)
Звени р-ну Київської округи.

212
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 54 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Михайло Осипович

Карачук

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 52 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Жовтня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Звени село Козиньці

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) мисля

Мамішова

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 45, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «45» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 2 хлопців? 2 дівчат? 2 та ще жінка повнолітніх.

15. Причина смерті? кома мінута

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Козин: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя: с. Козин Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Матвій Козин

Зав. ЗАГС'ом Замид

Реєстратор

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

ЗАГС при Козелівській Сільраді (виконкомі)
Бужацька р-ну Київської округи.

213/4
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 55 (заг.)

Ч. 35 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 12 » дня Меміонада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Осипашино

Митро Іванів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Освітня міс. «29» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Меміонада міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Бужацька село Козели

або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько Іван Іванович.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Ремісничество.

21376

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря..... та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Осипанчио Жан

Адреса заявителя: В. Козинь Будищенською р-ну Київ-обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів І. Осипанчио

Зав. ЗАГС'ом Зашко

Реєстратор М. В. В. В.

С. Р. Б.
НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при К. В. Змівській Сільраді (виконкомі)
Теряшівського Київської округи.

214/14
Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 50 (заг.)

Ч. 35 (чол.), Ч. 41 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ровашевська

Тараско Миши

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Теряшівський село К. В. Змів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність української 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримував Ратко Хозейч.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

жироїтництво.

24/6

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

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від отруєння*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Новалевский Микола Павлович*

Адреса заявителя: *с. Козлів, Тернопільського р.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Новалевский М.*

Шушаров, за нього роб. І. Сергій

Зав. ЗАГС'ом

Заминь

Реєстратор

Козлов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *К. Влівській* Сільраді (виконкомі)
Червеновського Кувіні округи.

215
Книга Ч. *14*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *57* (заг.)

Ч. *35* (чол.), Ч. *22* (жін.).
1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*16*» дня *Метиньку* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Довга Чана-*
Нека Дмитрова

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Неіснуючого*. Вік: скільки повних років від народження? *77* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Метиньку* міс. *16* «.....» дня

7. Де постійно жив: округа *Кувіні* район *Червеновський* село *Кувіні*

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Української* 10. Чи здобував прожиток сам? *Ваша*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

оси Роташенко

21596
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *одн*, б) коли в-останнє одружи? *50 р.*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*—*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *1*, д) скільки з них живі тепер? *—* : хлопців? *—*, дівчат? *—*, та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *нервово*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Барабаш Павло Миколайович*

Адреса заявителя: *с. Квіль, Терлецького в.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Барабаш*

Зав. ЗАГС'ом *Замид*

Реєстратор *М. Вол*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Товстичин Сільраді (виконкомі)
Труленовича р-ну *Київщині* округи.

Книга Ч. *16/14*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *58* (заг.)

Ч. *36* (чол.), Ч. *22* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*16*» дня *листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Видорів *Ірина Михайлівна*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *21* записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жінки* 5. Вік: скільки повних років від народження? *1* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. *7 листопада* міс. «*16*» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або *четверта*, в) вік: батька «*25*» років, матері «*22*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *листопада* міс. «*16*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Труленовичів* село *Київ*

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *української* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

роботою самостійно

166

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *мертвою смертю*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря *Анатоля Турчиши*

та його адреса *с. Сидирівка, м. Івано-Франківськ*

Прізвище й ім'я заявителя: *Земля Віктор Іванович*

Адреса заявителя: *с. Ковчів, Буковина*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Земля Віктор Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Солов*

У: О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при КВЗівській Сільраді (виконкомі)
Терещівської Київщини р-ну округи.

217 74
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 59 (заг.)

Ч. 36 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Овца Тавилова

3. Чи не записується мертворожденне? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р.
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «_____» років, матері «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терещів село Кобин

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? утримувала мати померлого

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

хи. Роташенко.

27/26

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

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *дифтерія*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Осипович Павло Тарасович*

Адреса заявителя: *р. Козлів, Труфанового р.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Осипович*

Зав. ЗАГС'ом *Осипович*

Реєстратор *Осипович*

28/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого -

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дистрофія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Остатенко Козим

Адреса заявителя: р. Козинь. Мезиш. р-на

Назва й Ч.Ч. документів: -

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів й Остатенки

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Розшивенки Сільраді (виконкомі)

Ядичинь р-ну Ківецької округи.

Книга Ч. 14

за 1927 р.

219

Запис про смерть Ч. 61 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Робашинко

Ульяна Омаришна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 43 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.

міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Ківецька район Ядичинь село Сві-Буряки

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в лікарні при Ядичинській цукроварні

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Саме

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промиелу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Клиботашенко

21926

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого замикаю

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? один, б) коли в-останнє одружи? 43р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «47» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? трьох, д) скільки з них живі тепер? трьох: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? від родива іншим

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Левий Михайло Троков

Адреса заявителя: рос. вил. Бурякшавска Козьєв. Бурякш. р-н.

Назва й Ч.Ч. документів: -

Особливі уваги: -

Підписи заявительів Левий Михайло Троков Козьєв. Бурякш. р-н.
С. Бурякш.

Зав. ЗАГС'ом Заміт

Реєстратор ТЗ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Влівській Сільраді (виконкомі)
Турлесовича Київської округи.

Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 62 (заг.)

Ч. 77 (чол.), Ч. 25 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Трудця місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лай Мит'яш
Галова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Неіснуюча 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Трудця міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терясловський село Козинів
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність української 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)

життєвеземство

*Винятково
випущено*

220

22046
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? одич, б) коли в-останнє одружи 14, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? п'ять, д) скільки з них живі тепер? двоє: хлопців? 2, дівчат?..... та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? не вдало

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Лай Дмитро

Адреса заявителя: с.Кувич, Кулевського р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Лай

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Замид
ко. Ковч

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

ЗАГС при Козівській Сільраді (виконкомі)
Зузець р-ну Кішинецької округи.

Книга Ч. 14
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 26 (жін.).

1. ЗАПИС СКУЛАДЕНО «12» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Паращенко Омелянова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки 5. Вік: скільки повних років від народження? 55 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Кишинецька район Зузець село Козів

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? сама

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

відомості

22186

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? один, б) коли в-останнє одружи 35?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? сім....., д) скільки з них живі тепер? два : хлопців? 1....., дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? Невдамо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Остапченко Якимів Якимович

Адреса заявителя: С. Козув пересел. 10-ка

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Я. Остапченко

Зав. ЗАГС'ом Замид

Реєстратор Л. Б.

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козетівській Сільраді (виконкомі)
Мразець р-ну Кіровоградської округи.

Книга Ч. 14
за 1927 р.

222

Запис про смерть Ч. 64 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 27 (жін.).

1. ЗАПИС СКАДНО «14» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Кирилович

Андреєв

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Грудня міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья, в) вік: батька «42» років, матери «42» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Мразець село Козетів

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Ваша мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Життя мати

222/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дурман

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Луценко Надія

Адреса заявителя: С. новий Мерзася р-на

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Луценко А.

Зав. ЗАГС'ом Замид

Реєстратор РЧ

у: С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Казимівській Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 14
за 1927 р.

Друшманівська р-ну Київської округи.

*Виття
Раїна
223*

Запис про смерть Ч. 85 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 28 (жін.).

223

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Ганна Трохимівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Друшманів село Козин

або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? утримувалась бабусько Ковбачук

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Ковбачуківсьо

213/16
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Трохим Олександр

Адреса заявителя: 6 Ковчів Бурштинська р-ну Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Григорій

Зав. ЗАГС'ом Завид

Реєстратор Ль

О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Рівненській Сільраді (виконкомі)

Мураловича Кічків округи.

Книга Ч. 14
за 1927 р.

224

Запис про смерть Ч. 06 (заг.)

Ч. 27 (чол.), Ч. 29 (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Трудня місяця 1927 року.

Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Віва Федорівна

Мурал

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Трудня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Кічків район Мураловичів село Рівні

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? випи

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хмірничество

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

у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дівчи*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *вс карашу*

Лікарське ~~з~~відоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Муріян Омелюк*

Адреса заявителя: *п. Казимир Терешковичів*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *В. Терешкович*

Зав. ЗАГС'ом *Замид*

Регстратор *В. Терешкович*

С. Р. Р:

ЗАГС при Козинській Сільраді (виконкомі)
Лески р-ну Київській округи.

Книга Ч. 24
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть Ч. 147 (заг.)

Ч. 74 (чол.), Ч. 30 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 28 » дня Грудня місяця 1927 року.

Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лески

Олена Миколаївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 30 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Лески

Слободка або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Київ. Мудернцельний Лестерсені.

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Від надрукування "Смисл"

Ваша...
Ганна...
28

22526
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи 10 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «32» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? —, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Близнюк Осипко Дмитро

Адреса заявителя: м. Сміла Ст. Тереклювська вул. Ст. № 14

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявitelів О. Близнюк

Зав. ЗАГС'ом Замиді

Реєстратор М. П.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Козівський Сільраді (виконкомі)

Бережів р-ну Київської округи.

Книга Ч. 14

за 1927 р.

226

Запис про смерть Ч. 68 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 31 (жін.).

ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Брудич місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бочев

Слобка

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Брудич міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Бережів село Розен

або місто: - вул. - буд. Ч: -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? матини хліборобка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство

226/16

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

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від туберкульозу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мурь Верий Ганасів

Адреса заявителя: б. Козель Бучацького району Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мурь

Зав. ЗАГС'ом Замодзь

Реєстратор М. Р. Б.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при РИЗЛІВСЬКІЙ Сільраді (виконкомі)
Муляшовича РИЗЛІВСЬКОГО округи.

Книга Ч. 19
за 1927 р.

227

Запис про смерть Ч. 69 (заг.)

Ч. 28 (чол.), Ч. 31 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 29 » дня Трудиз місяця 1927 року.

2. Прізвище ім'я та по батькові того, хто помер

Світлана Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 88 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Трудиз міс. « 28 » дня.

7. Де постійно жив: округа РИЗЛІВСЬКА район Муляшовичів село РИЗЛІВСЬКО

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Української 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

живити сім'ю.

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

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *9 раз*, б) коли в-останнє одружи? *40/1*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*—*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *5*, д) скільки з них живі тепер? *2*: хлопців? *—*, дівчат? *2* та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті? *не вчено*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Барабаш Іовдим Митро*

Адреса заявителя: *с. Козин Пуляшівського р.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів *Барабаш Іов.*

Зав. ЗАГС'ом *Замол*

Реєстратор *М. М.*

У. О. Ф. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Козиньот Сільраді (виконкомі)
Заревен р-ну Кутівської округи.

Книга Ч. 14
за 1927 р.

228

Запис про смерть Ч. 70 (заг.)

Ч. 39 (чол.), Ч. 31 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «31» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шендрин Микола
Табач

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Старша вік: батька «33» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Кутівська район Заревен село Козиньот
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Увіль-

як не сам, то хто саме утримував? шувач батька вдоволи

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Шендрин Микола

2876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовоць

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мендрик Євген Іванович

Адреса заявителя: С. Кошич вулиця 7-14

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Мендрик

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Зашко
М. М.

В цій книзі прокуеровано та
просикуеровано 228 (двісті двадцять
вісім) аркухів паперу. + 1 = 229 (двісті двадцять
дев'ять)

Завідуючий відділом прав
Спеціаліст А. А. А. А. А.



Літературна сторінка під № 208а і має суцільну
печатку

90 ч/з

14.06.12 Кув

9 ч/з

13.06.12 Кув