

Справа №	34
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАЗО	

ГАЗО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	34

сп 5634 011-1

АРКУШ

Використання документів справи № 34

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
28.12 16.06.2016 05.02.19	розслідування Розслідування вбивства	105-111 83-104 105-111	Кравченко Володимир Б. П. Саргсєв

Справа №	48
Опис №	1
Фонд №	1200
ГАЗО	

**КНИГА**  
реєстрації актів про **смерть**  
за **1924** рік  
по відділу реєстрації актів цивільного стану  
Баришівського районного  
управління юстиції Київської області

Кількість аркушів: **226**

ГАЗО	
Фонд №	5627
Опис №	1
Справа №	24



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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. *Куйбесов* уезда *Куйбесов* волости *Барышский*  
села *Барыш* города \_\_\_\_\_  
за 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-писку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>1</i>	№ <i>—</i>	№ <i>1</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Масалин* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Наргуз* отчество *Фроимович*

3 Возраст *40* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192*4* года *сент* \_\_\_\_\_ месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбесов* уезд *Куйбесов* волость *Барышский* селение, хутор *Барыш* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбесов* уезд *Куйбесов* волость *Барышский* селение, хутор *Барыш* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Разрыв сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства:	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Искражин Алексей Иванович с. Барузды
13	Место погребения.	Баруздынский кладбище Барузды
14	Особые примечания	Первое погребение в Баруздах № 3490 Кв. 73 54

Подпись лица, сделавшего заявление.....



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Томашев С. Искражин И. И. И. И.  
Резниченко С. И. И. И. И.

25

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бориспіль* Исполкоме  
губ. *Київська* уезда *Київська* волості *Бориспільська*  
села *Бориспіль* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ записи	Общій порядковій.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>29 січня</i>

1 Пол умершего *мужчина*

2 Фамилия *Смирнова* прозвище \_\_\_\_\_ и *Томаша* отчество *Андрійовича*

3 Возраст *58* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года \_\_\_\_\_ *січня* \_\_\_\_\_ месяца *29* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київська* волость *Бориспільська* селение, хутор *Бориспіль* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київська* волость *Бориспільська* селение, хутор *Бориспіль* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Україносець*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *домічка підписавши*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	М Л
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Домохозяйка Андрей Иванович с. Покровское
13	Место погребения.	Борисовское кладбище высота 1 км
14	Особые примечания	Первая жена Иванова Родилась 1/2 57

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова С. Покровского  
Секретарь К. Иванов



36

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барич Исполкоме  
губ. Ки́вск уезда Ки́вск волости  
села Барич города  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	№ <u>-</u>	<u>6</u> <u>сентяб</u>
1	Пол умершего <u>чужеземный</u>			
2	Фамилия <u>Зирда</u> прозвище _____ и <u>Трояки</u> отчество <u>Манди</u>			
3	Возраст <u>40</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>сентяб</u> месяца <u>6</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Ки́вск</u> уезд <u>Ки́вск</u> волость <u>Барич</u> селение, хутор <u>Барич</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ки́вск</u> уезд <u>Ки́вск</u> волость <u>Барич</u> селение, хутор <u>Барич</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>увенч</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Фабрикант</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестна
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Handwritten signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ризада Ариш Ю. Ю. рожд. [unclear] с. Боржист
13	Место погребения.	Боржистский Аробан
14	Особые примечания	[Handwritten notes] Возраст 70 лет (9400) Р.и.и. 70 58

Подпись лица, сделавшего заявление Мамиевич



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова С.п.б. раг. [unclear]  
Секретарь М. В. [unclear]

347

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Боршів, Исполкоме  
губ. Київск уезда Київск волості Боршівск  
села Боршів города  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>4</u>	№ _____	№ <u>3</u>

1 Пол умершего мужской  
 2 Фамилия Тарбо прозвище Олена отчество Мартиан  
 3 Возраст 60 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_ месяца \_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 4 года мая месяца 13 числа  
 5 Место смерти: губерния Київск уезд Київск волость  
Боршівск селение, хутор Боршів город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Київск  
 волость Боршівск селение, хутор Боршів город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

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

Неизвестно

У  
 7

Братом Глебом  
 Фоминичем Мартиниш  
 с. Барузды

Барузды с/у Гродно  
 вифант / вифант

Грбов чуж. в за 1/11000  
 11/11/62

Подпись лица, сделавшего заявление неисполнен

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Голова Сологуд Франц  
Секретарь Мзафазу



38

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 5

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Боржис Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевск волости Боржис  
села Боржис города  
за 192 4 год. Книга № По Подзгару №

Запись о смерти.

№№ за-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>2</u>	№ <u>-</u>	<u>21 ноября</u>

1 Пол умершего мужской  
 2 Фамилия Григорьев прозвище Михайло отчество Михайло  
 3 Возраст 5м. Время рождения: 1 г. - месяца - числа  
 4 Время смерти: 192 4 года ноября месяца 21 числа  
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевск волость  
Боржис селение, Боржис город  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Киевск  
Боржис волость Боржис селение, Боржис город  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинск

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Меззи'сиди
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Умеломичови Мирайло Павлович с. Баршуте
13	Место погребения.	Баршуте, Уроба
14	Особые примечания	Садана / вписан Зелков. м.г. вуле б (Уроба) Рвмий 7-65

Подпись лица, сделавшего заявление  
*М. Умеломичови*



Подписи должностных лиц, совершивших запись  
 Толубов. С. и. Трага Т. Весели  
 Секретарь М. Шофару.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 6

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Борисове* Исполкоме  
губ. *Киевской* уезда *Киевской* волости *Борисова*  
села *Борисова* города  
за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>6</i>	№ <i>-</i>	№ <i>8/</i>	<i>20 Января</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Радко</i> прозвище <i>Ваня</i> отчество <i>Игнатович</i>			
3	Возраст <i>57</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ месяца <i>14</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Борисова</i> селение, хутор <i>Борисова</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Борисова</i> селение, хутор <i>за Сагами</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя; вдова, разведенная) <i>удавка</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Удбовник</i>			

10	Причина смерти; по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	дочка [Signature] Александра Романовна с. Селичи-Вино
13	Место погребения.	Селичи-Вино Гробы Виданс / Виданс
14	Особые примечания	Сербов. погреб. в доме / у. Майский 70/24

Подпись лица, сделавшего заявление: [Signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
[Signature]  
[Signature]



40

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 7

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Соруш* Исполкоме

губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Варшиск*

села *Соруш* города

за 192 *4* год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ <i>3</i>	№ <i>-</i>	<i>20 Квнтль</i>

1 Пол умершего *Моловичин*

2 Фамилия *Савельев* прозвище *Сидор* имя *Александр* отчество *Александрович*

3 Возраст *14* лет. Время рождения: 1 *1910* г. месяца *14* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Квнтль* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость

*Варшиск* селение, хутор *Соруш* город

милицейский участок *Соруш* улица *Соруш* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*

волость *Варшиск* селение, хутор *за Саган* город *-*

милицейский участок *Соруш* улица *Соруш* дом № *-*

7 Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу. родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убийство
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сестра Юлия Оксана Константиновна с. Соликино
13	Место погребения.	Березовый Арбор Афанасий Васильев
14	Особые примечания	Гробов. изд. Оуэн 1 р Ввм 70 94

Подпись лица, сделавшего заявление неизвестно

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Томаша Сидорова, Дресно  
Сержант с И. В. Дресно

41

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Борисов Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Борисов  
села Борисов города  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>8</u>	№ <u>-</u>	№ <u>5</u>

1 Пол умершего мужчина  
 2 Фамилия Данилишин прозвище \_\_\_\_\_ отчество Иванович  
 3 Возраст 46 лет. Время рождения: 1 г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 1924 года Квітня месяца 20 числа  
 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость  
Борисов селение, хутор Борисов город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский  
 волость Борисов селение, хутор Борисов город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

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

Инфаркт

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

С. С. С.

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

Братом и сестрами  
Левая Степанович  
с. Борзубо

13 Место погребения.

Борзубо Арханг.  
Видан в выписи

14 Особые примечания

Перед. под. Вука Брун  
р. 1/2 1/2 1/2 1/2

Подпись лица,  
сделавшего заявление

И. И. И.

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Томов Сидор Д. И. И.  
Сергей С. И. И.

43

9

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городском Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевской волости Бориспольской  
села Борисполь города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>9</u>	№ <u>—</u>	№ <u>6</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Васильев</u> прозвище _____		имя <u>Васильевич</u> отчество <u>Васильевич</u>	
3	Возраст <u>51</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>июня</u> месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Киевской</u> волость <u>Бориспольское</u> селение, хутор <u>Борисполь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Киевской</u> волость <u>Бориспольское</u> селение, хутор <u>Борисполь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>детины</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Служитель Либовича</u>			

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

Неизвестно

У

Батюко Васильевич  
 Васильев-Степанович  
 с. Боршув

Боршувском гробу  
 выдана 1 выдана

Перед. погреб. взнос 1 руб.  
 Квит. № 80

Подпись лица,  
 сделавшего заявление. *Васильев*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Толова Сибирская Ирина*  
*Секретарь М. Зодан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 10

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня „VII“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Іван Павлович*3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*5. Місце проживання { округа *Київська* район *Київський* село *Бориспіль*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. *VII* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *сми*8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Зайомо Глібузобет*10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сми* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_*незвістна*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвища, імена і { 1 *Василенко Павло* Адреси { 1 *с. Бориспіль*  
по батьк. заявительів { 2 *Іванович* заявит. { 2 *Бориспільський Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*П. Василенко* *Томас Сікор*  
Зав. Загсом

Реєстратор

*М. Вадарина*

Вуѣдана негуса Буниес, по Рескрипту 7<sup>о</sup> 8



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Андрій Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівського село Баршів  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. VIII міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сир
8. Національність Українська. Головне заняття батько працює в селі
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Василенко Адреси | 1 с. Баршів  
по батьк. заявительів | 2 Василь Пилипів заявит. | 2 Баршівського Району
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи  
заявительівВасиленкоГолов. Сіноп.  
Зав. Загсом

Реєстратор

М. Вадарин

Книжка первая Венков, по Рецензии 7<sup>о</sup> 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Михайло Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання } округа Київська район Бориспільський село Буринське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) син
8. Національність Україн 9. Головне заняття Батько-дільробіт
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

невідомо

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Василенко</u>	Адреси	1 <u>с. Буринське</u>
	2 <u>Василь Степанович</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівВасиленкоГригор Сікор  
Зав. Загсом

Реєстратор

М. Вадим

Вузана мурма вуніс, по Реемпу 4<sup>о</sup> 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: "22" дня 11 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моренко Марола Павлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Баршів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дочка
8. Національність Українська 9. Головне заняття батьково діловодство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
невідомо 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Моренко Адреси { 1 Баршівський Район  
по-батьк. заявительів { 2 Павло Мовчанів заявительів { 2 с. Баршів
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Д. ГерасименкоІван Сив  
Зав. Загсом

Регистратор

М. Задура

Вуэана перуа Аунис, на Песингеу 7:17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „25“ дня *Мовшин* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дурдунівський Іван*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *невідома - дів*
5. Місце проживання | округа *Келігоме* район *Келігоме* село *—*  
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *X* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *—*
8. Національність *—* 9. Головне заняття *—*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *по-*  
*вісивез* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Відношення впримієвості* Адреси { 1 *—*  
по батьк. заявительів { 2 *Районіції від 25/5/24 за 7-1458* заявит. { 2 *—*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи {  
заявительів {*Іван Сікорак*  
Зав. ЗагсомРеєстратор *М. Загородня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 15за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня Август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Василенко Іван Василь
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25
5. Місце проживання { округа Київського район Баршівського село Баршів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. XII міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчин
8. Національність Українок 9. Головне заняття дідварадінство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчин 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
умер од раку в голові
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Скравні Марсигран Адреси { 1. \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів { 2. 1/XII-24 за 4:1250 заявит. { 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів {Голов. Вісник  
Зав. Загсом

Регистратор



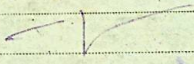
Вузано непуо Кунисо на Ресепул 4: 28

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 16

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <sup>б/1</sup> ~~Винном~~ Сисполкоме  
губ. Кеиб. уезда Кеиб. волости Саршиов  
села Вий тобце города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№ <u>-</u>	<u>2 Сисня 1924</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия _____ прозвище <u>Гаштоий</u> имя <u>Иштуби</u> отчество <u>Гедор</u>			
3	Возраст <u>62</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Сисня</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кеиб.</u> уезд <u>Кеиб.</u> волость <u>Саршиов</u> селение, хутор <u>Вий тобце</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кеиб.</u> уезд <u>Кеиб.</u> волость <u>Саршиов</u> селение, хутор <u>Вий тобце</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Уфосий и сиб.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов</u> , разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>один</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>от старости</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>дочери умершего Кристина Левкина.</i>
13	Место погребения. <i>с. Витовцы Кладбище</i>
14	Особые примечания <i>С. № 10. первонач. зб. 2400 р. Видея дана перма № 2. 9.</i>



Подпись лица, сделавшего заявление  
*[негражд.] Кристина Левкина*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Томас и Родина*  
*Сидорова*

15

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 17

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винниц. Губ. Зем. Управе*

губ. *Киев.* уезда *Киевск.* волости *Барышск.*

села *Винтовца* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзасгу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ -	№ <i>1</i>	<i>2 Січня</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище *Гордієнко* имя *Варя* отчество *Іван*

3 Возраст *62* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Січня* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск.* уезд *Киевск.* волость

*Барышск.* селение, хутор *Винтовца* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев.* уезд *Киев*

волость *Барышск.* селение, хутор *Винтовца* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Українець*

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

мужняя, вдова, разведенная) *Земшуків*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_

должность, поло- \_\_\_\_\_

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий). *Життє*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	виз с третьей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	✓
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сестрой Алексеем Гордиенко.
13	Место погребения.	С. Витовцы Краудинце.
14	Особые примечания д. В.	Витовцы дача Петра Ивановича Збуняк кв. 2.4.



Подпись лица, сделавшего заявление

О. Гордиенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сибирского филиала  
Сергей Александрович

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винтовском Волостном*

губ. *Киевской* уезда *Киевской* волости *Баршинец*

села *Винтовца* города

за 1924 год.

Книга №

По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>3</i>	№ <i>2</i>	№	<i>11 Сигна 1924р</i>
1	Пол умершего	<i>мужского</i>		
2	Фамилия	<i>Бодивник</i> прозвище <i>Миталин</i> имя <i>Миталин</i> отчество <i>Миталин</i>		
3	Возраст	<i>39</i> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа		
4	Время смерти:	<i>1924</i> года <i>Сигна</i> месяца <i>11</i> числа		
5	Место смерти:	губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Баршинец</i> селение, хутор <i>Винтовца</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего:	губерния <i>Киев.</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Баршинец</i> селение, хутор <i>Винтовца</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность	<i>Украинская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>женат</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	<i>осидот</i>		

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

*от врача*

*Гваном предводител.  
Знахарки.*

*С. Витов. Барский район*

*Витовская дача Париска  
герб. збору 3620 р.*

*Кв. 7.*

*А. Визител*

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*И. Драма*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Томши смирнов А. Визител.  
Севрига*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 19

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винтов. Риндоло*

губ. *Киевск.* уезда *Киевск.* волости *Барышск.*

села *Винтовск.* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзасгу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ <i>3</i>	№ <i>↓</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище *Кірило* имя *Читко* отчество *Демид*

3 Возраст *3* . . . . . Время рождения: 1 - г. - . . . . . месяца - . . . . . числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Січня* . . . . . месяца *15* . . . . . числа

5 Место смерти: губерния *Киевск.* уезд *Киевск.* волость *Барышск.* селение, хутор *Винтовск.* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев* волость *Барышск.* селение, хутор *Винтовск.* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинск.*

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

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



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	big copy
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	W
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Виталием Гриниш Дашкина и Киреев
13	Место погребения.	С. Виталиевы Кладбище
14	Особые примечания	Виталие дама Персия здоров збор. 4.800/- Кв. 8. П.



Подпись лица, сделавшего заявление

Виталие Персия

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Телема ради Жузе Р.  
Сверетар

189

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятт. Сигнальн. Исполкоме

губ. Киев уезда Киев. волости Борисполь.

села Витовца города

за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ _____	№ <u>2</u>	<u>16 Сигнал 1924</u>

1 Пол умершего неизвест.

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище Орищенко имя Катюша отчество Иосифовна

3 Возраст 23 Время рождения: 1 - г. \_\_\_\_\_ - месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Сигнал месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Киевск. волость Борисполь селение, хутор Витовца город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

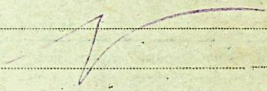
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Киев волость Борисполь селение, хутор Витовца город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украин.

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отт. туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом покойной в шене Букачевина
13	Место погребения.	с. Витовці Надбіжце
14	Особые примечания	Вити с дана перша гербовий здор т р. при курці 4900 р. Кв. 2. 13.



Подпись лица, сделавшего заявление Іван Букачевин

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Генерал-лейтенант Букачевин  
Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 21

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винтовичинском*  
 губ. *Кеиб.* уезда *Кеиб.* волости *Баршиль*  
 села *Винтовичи* города  
 за 1924 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 4	№ -	22 Сент 1924г

- 1 Пол умершего *Молодой*
- 2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище *Ивановича* *Марас* отчество *Зиноб*
- 3 Возраст *61* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года *Сент.* месяца *22* числа
- 5 Место смерти: губерния *Кеиб.* уезд *Кеиб.* волость *Баршиль* селение, хутор *Маевоц* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кеиб.* уезд *Кеиб.* волость *Баршиль* селение, хутор *Маевоц* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность *Узбеки*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *женат*

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

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

*Виз. Сидорова*

*Симоном Ивановичем  
Григорьевичем  
Игнатьевым*

*С. Дуб. Машовцы - Кладбище*

*Визити дана према  
вербован здору 5760 р.  
Кв. 2. 15*

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Иерр. Григорий Иванович*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Гомоля Сидорова Иванен  
Сидорова*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 22

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винновском* Исполкоме  
 губ. *Кемеровская* уезда *Кемеровская* волости *Гаринская*  
 села *Винновское* города  
 за 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>7</i>	№	№ <i>3</i>	<i>25 Октяб 1924</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия _____ прозвище <i>Жукашин</i> имя <i>Спиридон</i> отчество <i>Марты</i>			
3	Возраст <i>20</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Октяб</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кемеровская</i> уезд <i>Кемеровский</i> волость <i>Гаринская</i> селение, хутор <i>Винновский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кемер.</i> уезд <i>Кемер.</i> волость <i>Гаринская</i> селение, хутор <i>Винновский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>русский</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов</u> , разведен, девица, замужняя, <u>вдова</u> , разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____ хозяин, рабочий).			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>от старости</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Signature]</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Смещен Мухоморов Трапезин</i>
13	Место погребения.	<i>С. Вятской губернии</i>
14	Особые примечания	<i>Влияние гонимой жрицы гонимого здоровья. Вр. при курсе 1700р Ав. 2.16</i>



Подпись лица, сделавшего заявление

*Мухоморов Мухоморов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Голова Александр Васильевич  
Секретарь Александр Иванович*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 23

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винт. Сельского*  
 губ. *Киевской* уезда *Киев* волости *Баршинец*  
 села *Винт. Сельского* города  
 за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзаксу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>8</i>	№ <i>-</i>	№ <i>4</i>	<i>5 Мая 1924 г.</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия _____ прозвище <i>Заика</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>28</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Мая</i> месяца <i>5</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Баршинец</i> селение, хутор <i>Винт. Сельского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Баршинец</i> селение, хутор <i>Винт. Сельского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украин</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Киев</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	by Сіндромі
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	W
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Синим помершим Павло Зайка
13	Место погребения.	с. Витівці Київська
14	Особые примечания	Витівці дана перша сиротова здорову 1 р. при Курці 8700р. Кв. 7. 30.

Подпись лица, сделавшего заявление: Зайка

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
Тимо Сіма радм Василько  
Іван Курціан С



72

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 24

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винтовку Спиритом  
губ. Київ уезда Київ, волости Борислав  
села Винтовка города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>-</u>	№ <u>5</u>	<u>5 Мая 1924 г</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>-</u> прозвище <u>Притуз</u> имя <u>Оксана</u> отчество <u>Гордеева</u>			
3	Возраст <u>75</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>5 Мая</u> _____ месяца <u>5</u> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київ</u> уезд <u>Київ</u> волость <u>Борислав</u> селение, хутор <u>Дел. Машковод</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київ</u> уезд <u>Київ</u> волость <u>Борислав</u> селение, хутор <u>Дел. Машковод</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украин.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род. занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Київ</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	big синдром
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Зотеем Кошеровой средством д. Кош. Мостан
13	Место погребения.	с.п. д.ф. Мостануи Кошеровой
14	Особые примечания	Витисе у ани Керман сердечной д. Кош. Кош. Курей 8700 р М. 5. 31

Подпись лица, сделавшего заявление. [Signature]



Подписи должностных лиц, совершивших запись  
 [Signature]  
 [Signature]

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Витовской* исполкоме  
губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Баршинец*  
села *Витовцы* города  
за 192 *4* год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>10</i>	№ —	№ <i>6</i>

- 1 Пол умершего *Мужской*
- 2 Фамилия *Васильев* прозвище *Повдор* имя *Левков* отчество —
- 3 Возраст *67* лет. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
- 4 Время смерти: 192 *4* года *Люттого* месяца *6* числа
- 5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость  
*Баршинец* селение, хутор *Витовцы* город —  
милицейский участок — улица — дом №
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский*  
волость *Баршинец* селение, хутор *Витовцы* город  
милицейский участок — улица — дом №
- 7 Национальность *Украинская*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*

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

*Хлеборобство*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дертрина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батюхой дитини Летоши Васильяной
13	Место погребения.	Шляховское с. Вятковец
14	Особые примечания	Внести дан переис. Арбушиной 9.500р. рассталиш. № 43



Подпись лица, сделавшего заявление: *Летоши Васильяны дертрина*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Батюха ради Арбушиной*  
*протара*

34

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винновском Сельском  
губ. Киевском уезда Киевского волости Боршневское  
села Винновское города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзасгу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>---</u>	№ <u>7</u>	<u>Винновского 1924</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Турин прозвище обла имя Шимона отчество \_\_\_\_\_

3 Возраст 22 года. Время рождения: 1 - г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_

4 Время смерти: 192 4 года \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Боршневское селение, хутор Винновский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Боршневское селение, хутор Винновский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Всг рожива
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<del>_____</del>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Насловной пошерной Любови Туршиной
13	Место погребения.	@ Вийтолу, ксачовице
14	Особые примечания	Витись дана пудисе Сербового збору 1,75к. при кураи 10.400р - 19.200р Кл-2. 35.

Подпись лица, сделавшего заявление \_\_\_\_\_

Подписи должностных лиц, совершивших запись \_\_\_\_\_

Говларату Воздучи  
Секретарь Селима Риз



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 24

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вятском* Исполкоме  
 губ. *Кировской* уезда *Кивского* волости *Баршисвет*  
 села *Вятковцы* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>12</i>	№ _____	№ <i>8</i>	<i>14 Июног 1924.</i>

1 Пол умершего *М. С. Ночий*  
 2 Фамилия *Лана* прозвище *Шашынец* отчество *Иванович*  
 3 Возраст *30* Время рождения: *1* г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 *4* года *Июног* месяца *13* числа  
 5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кивский* волость  
*Баршисвет* селение, хутор *Вятковцы* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кивский*  
 волость *Баршисвет* селение, хутор *Вятковцы* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 7 Национальность *Украинка*  
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-  
 мужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (про-  
 фессия, ремесло,  
 должность, поло-  
 жение в промысле:  
 хозяин, рабочий).  
*Кел. Дарь Данил.*



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Виз старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	лицом поименов. Борисом Ланго.
13	Место погребения.	с. Вейтовці, кладовище
14	Особые примечания	Витовці дама мужа. Гурьового Зборч II. 600р. ординар. —  № 7.41



Подпись лица, сделавшего заявление *Гурьовий*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Голова ради Юрковський*  
*Секретарь Шиньківський*

76

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 22

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Витольском* *Менском*  
губ. *Кибиковой* уезда *Кибикового* волости *Балашинской*  
села *Меншовское* города  
за 192 *4*-год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>15</i>	№ _____	№ <i>9</i>	<i>14 Июня 1924</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Оседров</i>		имя <i>Мерку</i>	отчество <i>Гордеевич</i>
3	Возраст <i>47</i> лет. Время рождения: <i>1</i> г. _____		_____ месяца _____ числа	
4	Время смерти: 192 <i>5</i> года <i>Июня</i>		_____ месяца <i>14</i> числа	
5	Место смерти: губерния <i>Кибикова</i> уезд <i>Кибиковый</i> волость <i>Балашинская</i> селение, хутор <i>Витольский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кибикова</i> уезд <i>Кибиковый</i> волость <i>Балашинская</i> селение, хутор <i>Витольский</i> город _____ милицейский участок <i>1. 15</i> улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдвинулся</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А. С. Бородин</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Сид просит...</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<del>_____</del>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Братом Юрием Сеф. Шо...</i> <i>Марии</i>
13	Место погребения.	<i>с. Мажовиці, кладовище</i>
14	Особые примечания	<i>Викиси дане зрета. Зербова збор, одбито 11.600 р. р.</i> <i>№ 42</i>



Подпись лица, сделавшего заявление *К. Сестина*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Голова ред. А. Зауцена*  
*Секретарь Сестина*

24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 29

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Вийтовском исполкоме  
губ. Кивский уезда Кивского волости Баршильдин  
села Вийтовское города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	<u>15</u> <u>Мятого</u> <u>1924</u> г.

- Пол умершего Молодой
- Фамилия Оршаковский Вольский Льва отчество Вдовина
- Возраст 64 р. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- Время смерти: 1924 года Мятого месяца 15 числа
- Место смерти: губерния Кивская уезд Кивский волость Баршильдин селение, хутор Вийтский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- Постоянное местожительство умершего: губерния Кивская уезд Кивский волость Баршильдин селение, хутор Вийтский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Национальность Украинец
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отр. восстановительная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сестрой покойного Голосовой С.И. Ивановой.
13	Место погребения.	в Витовской кладбище
14	Особые примечания	Вписана в акт № 1160048 от 28.11.1943 Р.В. 43

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Голосовой С.И. Ивановой  
Секретарь С.И. Ивановой

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 30

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вятковском* исполкоме  
губ. *Кировской* уезда *Нытвенского* волости *Барышевское*  
села *Вятское* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. № зо- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>16</i>	№ <i>-</i>	№ <i>10</i>	<i>17 Июня 20 1924</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Найтман* прозвище *Крича* имя \_\_\_\_\_ отчество *Михайл*

3 Возраст *Пр.* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Июня 20* месяца *17* числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Нытвенский* волость  
*Барышевское* селение, хутор *Вятское* город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Нытвенский*  
волость *Барышевское* селение, хутор *Вятское* город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинка*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	всего 9 человек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Баткин Лидия Тамбовская.
13	Место погребения.	Свинцовый, Ясновице
14	Особые примечания	Входит под № перша. Сер. П. Збори 13.600 руб. в день г. 6. 2 77.



Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Товарищ врач Александр  
Александрович Яковлев

5

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винницком* Исполкоме

губ. *Киев* уезда *Киев* волости *Борисполь*

села *Винницкого* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>16</i>	№ <i>-</i>	№ <i>11</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище *Бодрицкий* *Крисен* отчество *Харит*

3 Возраст *65* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Много* месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд *Киев* волость

*Борисполь* селение, хутор *Винницкого* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*

волость *Борисполь* селение, хутор *Винницкого* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *украин*

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

мужняя, вдова, разведенная) *вдов*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_

должность, поло- \_\_\_\_\_

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий). \_\_\_\_\_



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	вн. ст. ст. ст.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	✓
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Зиньков Поселок Белком
13	Место погребения.	Р. Вит. толькі Купівіще
14	Особые примечания	Витиса дана Вериса Сердобово здору Ір т.т. Купіві 18700р К. 2. 45

Подпись лица, сделавшего заявление

Коз. Белком



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Генерал-адъютант Руденко  
Секретарь  
С. М.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 32

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винно-Спирт. Коме*

губ. *Киев* уезда *Киев* волости *Барышев*

села *Винно-молочн* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>17</i>	№ <i>6</i>	№ <i>-</i>	<i>22 Март 1924</i>

1 Пол умершего *чоловік*

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище *Шошун* имя *Лука* отчество *Димитрий*

3 Возраст *63* / Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Март* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния \_\_\_\_\_ уезд *Киев* волость

*Барышев* селение, хутор *Винно-молочн* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*

волость *Барышев* селение, хутор *Винно-молочн* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинц*

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

мужняя, вдова, разведенная) *немає*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_ *хліболюб*

должность, поло-

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий). \_\_\_\_\_

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	leiq. Ciqno emi
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	J
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом по смерти Андрея Ивановича
13	Место погребения.	С. Вн. тов. це Плад. С. це
14	Особые примечания	Вн. це г. це. пере. Сербова здору 1 р. при Вурсе 16700р Кв. 7. 49.

Подпись лица,

сделавшего заявление

Мегран. Андрей Шонин

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Томас С. Ивков

Авзауев

Секретарь С. Ивков

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 33

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Винто. с. и. у.* уезде *Винт.* волости *Баранов.*

села *Винтолице* города

за 192*4* год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>18</i>	№	№ <i>12</i>	<i>26 Января 1924</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Щербак* прозвище *Тимо* имя *Тимо* отчество *Солгун*

3 Возраст *75* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192*4* года *Март* месяца *26* числа

5 Место смерти: губерния *Винт.* уезд *Винт.* волость

*Баранов.* селение, хутор *Масляков*

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винт.* уезд *Винт.*

волость *Баранов.* селение, хутор *Масляков*

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украин.*

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

мужняя, вдова, разведенная) *Замуж.*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, *осид.*

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	визу ст. 91
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ушарто
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Фрунзе по адресу Мухоморова Шурбан
13	Место погребения.	С. Витовое Берн. Фр. ин.
14	Особые примечания	Видеосъемка. Переезд в г. Фрунзе при Курсе 20700 р. Кв. 4. 52

Подпись лица,

сделавшего заявление *Мухоморова Шурбан*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Гонимович *Александр*

Сенченко *Александр*



82

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 34

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятт. ок. Аппел. суд.  
губ. Руст уезда Руст волости Баршиль  
села Вятт. м. о. с. у. города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>7</u>	№ <u>=</u>	<u>26/II 24</u>

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище Ващенко имя Нико отчество Андр

3 Возраст 17 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Многого месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Руст уезд Руст волость Баршиль селение, хутор Вятт. м. о. с. у. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Руст уезд Руст волость Баршиль селение, хутор Вятт. м. о. с. у. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	востановлен всего
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	J
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом по смерти Знакомым Валуцкино
13	Место погребения.	С. Витовцы Рязань
14	Особые примечания	Видна гана перша гербова Зберу 1 р при курей 2000 р Кв. 7. 53.

Подпись лица, сделавшего заявление

J. Валуцкино



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Смирдин Валуцкино  
Секретарь Смирдин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 35

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кит. Сельсполкоме  
губ. Кит. уезда Кит. волости Башинск  
села Башинск города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

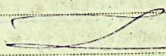
Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ <u>8</u>	№ "	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище Шаркин Отчество Фам.
- 3 Возраст 45 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 192 4 года \_\_\_\_\_ месяца 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Кит. уезд Кит. волость Башинск селение, хутор Маслоу город Маслоу ✓  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кит. уезд Кит. волость Башинск селение, хутор Маслоу город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинци
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неженат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность) \_\_\_\_\_  
положение в промышленности (хозяин, рабочий). землеметр.

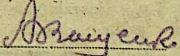


10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	всё в присутствии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гор. и Жилищник
13	Место погребения.	п. Сиб. Московск. кладбище
14	Особые примечания	Витисе дана перша гердова здору 1 р при курсі 21700 кв. 7. 55

Подпись лица, сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сімрады   
Секретарь



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 36

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винницком Статистическом  
губ. Винь уезда Винь волости Баршиц  
села Винь города  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>21</u>	№ _____	№ <u>13</u>

1 Пол умершего мужской  
 2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище Герин имя Кишин отчество Иванович  
 3 Возраст 17 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 4 года Молотова месяца 28 числа  
 5 Место смерти: губерния Винь уезд Винь волость Баршиц селение, хутор Винь город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Винь уезд Винь волость Баршиц селение, хутор Винь город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинцы

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	всг чреспутя
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сын покойной Гитимин Михайлович Гермоном
13	Место погребения.	с. Киньолово Кларбиче
14	Особые примечания	Впервые дана перша судавога здору 1 р. три курси 21.10.07 Кл. 7. 56

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Н. Куринков

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Генерал-лейтенант  
Секретарь



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 37

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вятковском Исполк. Уезде*  
губ. *Вятка* уезда *Вятка* волости *Борисов.*  
села *Вятка* города  
за 192... год. Книга №... По Подзагсу №...

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>22</i>	№ <i>1</i>	№ <i>-</i>	<i>28 / 11 24 р</i>

1 Пол умершего *мужской*  
2 Фамилия *Матвеевич* прозвище *Эрица* отчество *Григор*  
3 Возраст *57* лет. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа  
4 Время смерти: 192 *4* года *ноябрь* месяца *28* числа  
5 Место смерти: губерния *Вятка* уезд *Вятка* волость  
*Борисов.* селение, хутор *Вятка* город  
милицейский участок... улица... дом №...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятка* уезд *Вятка*  
волость *Борисов.* селение, хутор *Вятка* город  
милицейский участок... улица... дом №...

7 Национальность *Украинец*

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

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

*Женат*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	всего 7 человек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Силом по моему внуку Матильде
13	Место погребения.	С. Вяткинский уезд
14	Особые примечания	Внесен дано перши сурового збору 1 руб. при Курси 21700 р. № 7. 57

Подпись лица, сделавшего заявление: [Signature]

Место для печати: [Circular stamp]

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
 Гасков Сидориди [Signature]  
 Акулици [Signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 38

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винницком окружном  
губ. Киев уезда Киев волости Бершине  
села 13-й мотуз/Масель города  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ до-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>93</u>	№ <u>10</u>	№ <u>=</u>	<u>4/III 29</u>

1 Пол умершего чужеземный

2 Фамилия \_\_\_\_\_ прозвище Шердан имя Иван отчество Иван

3 Возраст 85 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 4 года Март месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Киев волость Бершина селение, хутор Масель город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Киев волость Бершина селение, хутор Масель город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысловом хозяйстве, рабочий) сидельник

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

*б/г свидетели*

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

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

*медицин. Киминский*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

*Витис дана порца герб- здору  
1р. при курсі 350000  
6 германск.  
26.7.64*

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Гоним Смирнов*  
*Секретарь*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятской губернии  
 губ. Кировская уезда Кировского волости Богородского  
 села Вятского города  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>11</u>	№ <u>=</u>	<u>4/III 24р</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия _____ прозвище <u>Линьков</u> имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Март</u> месяца <u>21</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Март</u> месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кировская</u> уезд <u>Кировский</u> волость <u>Богородское</u> селение, хутор <u>Вятский / Мокшанский</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кировская</u> уезд <u>Кировский</u> волость <u>Богородское</u> селение, хутор <u>Мокшанский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			



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

lei 9  
смерть оائی  
по медицинскому

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

*[Handwritten signature]*

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

Материю: Писею шов редина  
Писею Писею

13 Место погребения.

с. Макобчи Кладбище

14 Особые примечания

Книжка дана Писею  
Сербовою збору 1р. при  
курсе 35000р. observations  
26. 7. 15



Подпись лица, сделавшего заявление *Игорь Писея Писею*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Горан Силевић Врач  
Dr. Sretenović*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 40

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Видинском* <sup>с. м. о. р. а. т.</sup> <sup>с. м. о. л. к. о. м. е.</sup>

губ. *Сибирской* уезда *Видинского* волости *Баршинская*

села *Видинское* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>25</i>	№ —	№ <i>14</i>	<i>10 Б севт. 1924</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Башинский* <sup>пр. з. и. ш. е.</sup> *Тимо* <sup>и. м. я.</sup> *Осипов* <sup>о. т. ч. в. о.</sup>

3 Возраст *60* лет. Время рождения: 1 *Т.* — месяца — числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Березня* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Видинская* уезд *Видинский* волость

*Баршинская* селение, хутор *Видинский* город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Видинская* уезд *Видинский*

волость *Баршинская* селение, хутор *Видинский* город —


милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность *Украинская*

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

мужняя, вдова, разведенная) *замужем*

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	всё смерсти
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Семейной помещицей Степановы Телимоховой.
13	Место погребения.	Свйтлову; кладовищу
14	Особые примечания	Внесено 9000 руб. Зерб. 100 50.000 р. орудиями. кв. 71. К. 71

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Толоверов В. В. Заведующий  
Доктор А. А. [Signature]

49

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 41

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <sup>Семпер</sup> ~~Климов~~ Исполкоме  
губ. ~~Амурской~~ уезда ~~Рыбинского~~ волости ~~Паршинов~~  
села ~~Малого~~ города  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число, и месяц совершения записи.
	№ <u>26</u>	№ <u>12</u>	№ <u>—</u>	<u>12 февраля 1924</u>
1	Пол умершего <u>Соборский</u>			
2	Фамилия <u>Шреман</u> прозвище _____ имя <u>Захар</u> Отчество <u>Захарий</u>			
3	Возраст <u>55</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года, <u>февраль</u> месяца <u>9</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Климов</u> уезд <u>Рыбинск</u> волость <u>Паршинов</u> селение, хутор <u>Малого</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Климов</u> уезд <u>Рыбинск</u> волость <u>Паршинов</u> селение, хутор <u>Малого</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Женат</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Кладовщик</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	вн. раба
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	братом Георгием Масловым
13	Место погребения.	с. Масловы; на кладбище
14	Особые примечания	Вн. дана переи Сердобинскому здору 50000р. о. о. о. о. о. о. о. о. о. о. о. o. Р. 4. 42.



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Головарац А. В. [Signature]  
[Signature]

60

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 42

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Витовском Соклоке  
губ. Киберск уезда Киберск волости Баршильск  
села Масювск города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>13</u>	№ —	<u>13 Березня 1924</u>

1 Пол умершего Толовигин

2 Фамилия Марьянко прозвище \_\_\_\_\_ имя Николай отчество Тригор

3 Возраст 67 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 4 года 13 Березня месяца \_\_\_\_\_ числа

5 Место смерти: губерния Киберск уезд Киберск волость Баршильск селение, хутор Масювск город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киберск уезд Киберск волость Баршильск селение, хутор Масювск город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>в 19</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Ганьшой дитими Грицькося Маршиной.</i>
13	Место погребения. <i>с. Месловци; правобережье.</i>
14	Особые примечания. <i>Вписан денежный вкладов: 35 руб 50 коп в фонд с. Меслов. № 73</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

*Г. Мерлино*



Подписи должностных лиц; совершивших запись

*Полови рату Авдусень  
Секретаря С. Меслов*

41

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 43

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вяттвоянском уезде Вяттвоянском волости Таршинец села Вяттвоянск города за 192 4 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № во-прос-	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>14</u>	№ <u>-</u>	<u>16 Березня 1924г.</u>

1 Пол умершего Соловьев  
 2 Фамилия Марианович имя Митра отчество Васильевич  
 3 Возраст 24г Время рождения: 1 - г. - месяца - числа  
 4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 16 числа  
 5 Место смерти: губерния Вяттвоянск уезд Вяттвоянск волость Таршинец селение, хутор Вяттвоянск город -  
 милицейский участок - улица - дом № -

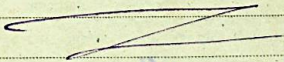
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

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

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

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



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	М. Степанович Шестов
13	Место погребения.	С. Витовици, кладбище
14	Особые примечания	Вписан в книгу переписи. Сербовичи Нер 50000 р. арестант. 1862 г.



Подпись лица, сделавшего заявление *Ш Шестов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Товарищ А. А. Шестов*  
 Секретарь *С. Шестов*

92

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 44

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винницком исполкоме  
губ. Киев уезда Киев волости Боринск.  
села Виннивец города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>29</u>	№ <u>15</u>	№ -	<u>25/III 29.</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия _____ прозвище <u>Тора</u> имя <u>Леван</u> отчество <u>Петрович</u>			
3	Возраст <u>20 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца <u>25</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Боринск</u> селение, хутор <u>Виннивец</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Боринск</u> селение, хутор <u>Виннивец</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>сид.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<del>Украинка</del> вн. туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	С. А.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом Максимом Машуром
13	Место погребения.	Витязи Кесадычи
14	Особые примечания	Витязи дана персия. Гербовид збор не вгор не ан Солоний Франц Вукісїишча 7 486- 111-7

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Машур*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Голова сісарія Вуцїєвїч*  
*І Селенко Іван Сав*



93

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 45

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Витовском уезде Витовский волости Таршиновское сел. Масловы города за 192 11 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>30</u>	№ <u>—</u>	№ <u>15</u>	<u>1 Января 1924</u>


1 Пол умершего Жидовин  
 2 Фамилия Гуркин прозвище Онисей имя Владимир отчество  
 3 Возраст 70 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 4 года Января месяца 4 числа  
 5 Место смерти: губерния Витовский уезд Витовский волость Таршиновское селение, хутор Масловы город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Витовский уезд Витовский волость Таршиновское селение, хутор Масловы город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	соседкой Клеопой Бобовиной
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	Витись о том, что переносил в Бор. Клад. одетым 16.8.193

Подпись лица, сделавшего заявление: *Редон Бобовин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Товаров А. А. Зинин*  
*Медсестра Витина*



Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 46

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вийтовце Исполком  
 губ. Литовск уезда Вильсово волости Гаршивец  
 села Масловы города \_\_\_\_\_  
 за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>31.</u>	№ <u>16</u>	№ <u>—</u>	<u>17 Квітня 1924</u>

- 1 Пол умершего Чоловічий
- 2 Фамилия Торс прозвище \_\_\_\_\_ имя Петро отчество Іванов.
- 3 Возраст 70 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 192 4 года Квітня месяца 17 числа
- 5 Место смерти: губерния Литовск уезд Вильсово волость  
Гаршивец селение, хутор Вийтовці город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Литовск уезд Литовск  
 волость Гаршивец селение, хутор Вийтовці город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Українець
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Жіноката

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

Хліборобачий

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	медицинским Михаилом Шашиным
13	Место погребения.	С. Витовцы, церковная.
14	Особые примечания	Вителъ гратъ поше здравствъ 250р 1р. не раскупили не выдаютъ Росноряд. Витовского Окрывающаго доч 486.

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Шашинов (неграмотен)

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Товолуа А. В. Зависило  
Секретарь Семин



95

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 47

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятском уполномочен  
губ. Кировской уезда Кировского волости Баршневское  
села Вятское города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>32</u>	№ <u>-</u>	№ <u>16</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Бородин</u> прозвище _____ ия <u>Тристана</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>10</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Вятский</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кировская</u> уезд <u>Кировский</u> волость <u>Баршневское</u> селение, хутор <u>Вятское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кировская</u> уезд <u>Кировский</u> волость <u>Баршневское</u> селение, хутор <u>Вятское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u> , замужняя, вдова, разведенная) <u>девица</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Хлебопашество</u>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Ревматизм почек</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Батюхой Василием Бобровицким</i>
13	Место погребения. <i>С. Витовцы, кладбище</i>
14	Особые примечания <i>Витовцы, кладбище. Топографический план.</i> <i>1872.15</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

*М. Бобровиц*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Товарищ Францев*  
*Сергей Сидоров*



Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 148

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Витовском Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Барышевской  
села Витовца города \_\_\_\_\_  
за 1923 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзгсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ до- писок	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>33.</u>	№ <u>—</u>	№ <u>17.</u>	<u>30 Октября 1923</u>

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Короща прозвище \_\_\_\_\_ имя Микола отчество Васильевич
- 3 Возраст 19 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 192 3 года Киев месяца 30 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевская селение, хутор Витовца город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевская селение, хутор Витовца город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинская
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

Род занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Кентарь

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

*Простуда*

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

*[Blank signature]*

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

*мать умершего Рагова*

13 Место погребения.

*С Вятской кладовище*

14 Особые примечания

*Вписана в метрику № 486. Визы и оттиски не прилагаются по распоряжению Минздрава СССР.*

*Виза: добровольно, без принуждения, в присутствии свидетелей. Рагова [Signature]*

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

*Толубовский [Signature] Секретарь Семилет*



Миністерство  
У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 2 „ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Братішко Татяна Максимівна  
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24рок.  
5. Місце проживання | округа Клибська район Бориславський село Масолова  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „ 2 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) З  
8. Національність Українка 9. Головне заняття Рибарство  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Утоплення  
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні  
Прізвища, імена і | 1 Митро Максимів Адреси | 1 Сільськогосподарська  
по батьк. заявительів | 2 Братішко заявит. | 2 Сільськогосподарська

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | М. Братішко Зав. Загсом Толовертон А. В.  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор В. М. С.

Милосердєвський № 10  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ормочант Федор Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років.
5. Місце проживання } округа Милосердєвська район Таршинський село Відтопи  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. — міс „ — “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) З дружи.
8. Національність Українець 9. Головне заняття оселарств.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті тиф

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Ормочант Василь Адреси { 1. с. Відтопи, Таршинська  
по батьк. заявительів { 2. Дмитрович заявит. { 2. р. Милосердєвська

Назви й №№ документів або постанови Суду Винісся рана дружи.

Підписи { С. Шашинський Зав. Загсом Томашівський  
заявительів { Рєвстратор Олександр Сидорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Тадина Вєкна Парасєвна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36р.
5. Місце проживання | округа Київської район Баршівською село Війтовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ч.
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Водянка
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1. <u>Тадина Петро</u> 2. <u>Тимонів</u>	Адреси { 1. <u>Р. Війтовці, Баршівською</u> 2. <u>района. Київської окр.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Сенциментів нема

Підписи заявительів { Тадина Парасєва

Зав. Загсом Томоварат Вєдєвєв  
Реєстратор Секретар Стєпан

Вшито по реєстру № 14  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41.

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „17” дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Митро Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Війтівці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „17” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5
8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті протуберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бондаренко Іван Іванович Адреси { 1 Війтівці, Бориспільський р-н  
2 п. н. б. заявнт. { 2 Київська стр.

Назви й №№ документів або постанови Суду документи не встановлено

Підписи  
заявительів

Ів. Бондаренко

Зав. Загсом

Голова радн

Реєстратор

Степаненко

Министерство юстиции  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

3  
4

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: "17" дня Термих міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шванцис Трохим Дрошів

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

5. Місце проживання | округа Житомир район Житомир село Ридтовці помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла), 1924 р. Термих міс "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3

8. Національність Українець 9. Головне заняття Келеробство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шванцис Дмитро Іван Адреси { 1 Ридтовці, Бершівська 2 — заявит. { 2 р. Житомирська

Назви й №№ документів або постанови Суду Докучаєвський не доставлено

Підписи заявительів { Шванцис Зав. Загсом Тодіверач Дрошівська

Регистратор Сидорук Олександр



Винят по ресурсу № 16  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Емашинур Тараска Григорович
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 год.
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Війшківці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8.
8. Національність Українськ 9. Головне заняття Сек. Дробретво
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Воспаленні  
легень
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Емашинур Тарас Григорович Адреси { 1. м. Таршівщина Київщин  
по батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду Документів не доставлено.

Підписи {  
заявительів { Емашинур

Зав. Загсом Государств. Авангард  
Реєстратор Секретаря С. Сиваченко

Винесено по резолюції № 17  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамашей Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання | округа Київська район Баранівський село Війтівці помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня, міс. 12 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 2
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті пролежання
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тамашей Марія Адреси { 1 Війтівці, Баранівський район } 2 Прохимова заявит. { 2 с. Іванівка, Київська губернія }

Назви її №№ документів або постанови Суду Документи не доставлено

Підписи заявительів { Тамашей Марія }  
{ [немає підпису] }

Зав. Загсом Головаретт [підпис]  
Реєстратор [підпис]

Министерство юстиції  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

за 192 4 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленто Іванович Белкевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 рок.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Війтовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Червня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5
8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість  
водів
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кириленто Демид Адреси { 1 с. Війтовці, Буди  
2 Новомиш заявит. { 2 Київська р. Київська обл.
- Назви й №№ документів або постанови Суду всесвітній невідомий

Підписи  
заявительів

Д. Кириленто

Зав. Загсом

Головрат

Регистратор

Семрадян

Министерство правосудия

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тривосадко Григорія Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівська село Війшовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ч

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті рак

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошенем“ за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тривосадко Григорій Адреси { 1 Війшовці, Баршівська  
2 Мухоморов заявит. { 2 Київська о. і. м. Баршівська

Назви й №№ документів або постанови Суду Вокучешитівська касса

Підписи заявительів { Г. Мухоморов

Зав. Загсом Томовський Реєстратор Секретар

Министерство ресансуу № 22  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 34  
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

- Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будиниць Озарна Павлова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23років
- Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Витовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ч
- Національність Українська 9. Головне заняття Келеро-Робітниця
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті ПЦР
- кумедь 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Будиниць Ван Триш Адреси { 1 Витовці, Барш  
2 Ровий заявит. { 2 Київська обл.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва не надані

Підписи { Павло Будиниць, Озарна Зав. Загсом Головороб  
заявительів { Келеро-Робітниця, Озарна Реєстратор Секретар

Винятково реєстру № 40

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

1. Час складання запису: 14-го дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) ~~Олександров~~ ~~Василь~~ ~~Мелер~~
3. Якого полу ~~чоловік~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання | округа ~~Кибська~~ район ~~Бердичівський~~ село ~~Мелерівці~~  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 14-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~вільний~~
8. Національність ~~українська~~ 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті ~~серцево-судинна~~

12. Чи не є записаний:

„мертвородаж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1 ~~Олександров~~  
2 ~~Мелер~~

Адреси заявительів

1 ~~С. Мелерівці, Бердичівський р.~~

Назви й №№ документів або постанови Суду

~~документи не доставлено~~

Підписи заявительів

~~Олександров~~

Зав. Загсом

~~Мелер~~

Реєстратор

~~Мелер~~

Листок по реєстру № 41

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: <sup>1914</sup> ~~1914~~ <sup>Серпень</sup> ~~1914~~ дня ~~Варшави~~ <sup>Варшави</sup> міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Тамашевич~~ ~~Василь~~ ~~Тамашевич~~ ~~Матері~~
3. Якого полу ~~чоловік~~ <sup>чоловік</sup> 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ~~30~~ <sup>1 рік</sup> ~~1914~~ ~~р.~~
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ~~Київська~~ район ~~Варшавський~~ село ~~Матері~~
6. Коли помер (ла): 1924 р. ~~Серпень~~ <sup>Серпень</sup> ~~1914~~ <sup>1918</sup> " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~матері~~
8. Національність ~~Українець~~ 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті ~~матері~~
12. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. ~~Тамашевич~~ ~~Матері~~ Адреси { 1. ~~Київська~~ ~~Варшавський~~

{ 2. ~~Ван~~ ~~Тамашевич~~ заявительів. { 2. ~~р. Київська обл.~~

Назви й №№ документів або постанови Суду ~~Тарчунинів Керемішів~~

Підписи заявительів: ~~Тамашевич~~ ~~Матері~~

Зав. Загсом: ~~Тамашевич~~

Реєстратор: ~~Тамашевич~~

Министерство юстиції 57  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашів Василь Томашів
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Вітківці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ч
8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті скарлатина
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Томашів</u> <u>Василь</u>	2 <u>Томашів</u>	Адреси	1 <u>Вітківці, Баршівський р.</u>
				2 <u>Київська р. Київська губ.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про народження

Підписи заявительів Томашів

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



Великий Корсисару № 18

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 7

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мр Йовдоса Степанова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17р.
5. Місце проживання { округа Київська район Бориспільський село Масловці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті проє  
туда
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Мр Степан Адреси { 1 с. Масловці, Бориспільська  
по батьк. заявительів { 2 Керимович заявительів { 2 р. Київська, окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду документи не доставили

Підписи { \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Д. Д. Д.  
Регстратор Д. Д. Д.

Виншеб порессону а/В

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Маргелін Петро Демієвич
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Масковці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5
8. Національність Українець 9. Головне заняття Особароб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Старість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Маргелін Адреси { 1 Масковці Баршівський  
2 Трицвас Петров 2 р. Київській. Інстр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Документів неостановлено

Підписи заявительів { М. Маргелін

Зав. Загсом М. Маргелін  
Реєстратор Демієвич

Министерство юстиції 63  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3

за 192 4 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „25” дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чистяка / Уляна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55р.
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Маслівці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „25” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ч
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті про  
тиза
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Новар Демидови Адреси { 1 Маслівці, Бор  
по батьк. заявительів { 2 ко , заявительів { 2 Київська р. Київський

Назви й №№ документів або постанови Суду Документів не отримано

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Министерство юстиції України  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 84  
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „14“ дня Новомиз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Лев Васильович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Мельники  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Новомиз міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ч

8. Національність Українці 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Старість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шевченко Василь Адреси { 1 Київська обл. Баршівський  
2 Левков заявит. { 2 р. с. Мельники

Назви й №№ документів або постанови Суду Варуши встанов. нез. органами

Підписи заявительів { М. Шевченко

Зав. Загсом В. М.  
Регистратор О. С.

Министерство юстиції України  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „ 22 ” дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Хвора Павловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Масальці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 21 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.” або „оголошеним” за помершого\* (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Барабаш Савра</u>	Адреси	1	<u>Київська обл. Баршівський</u>
		2			<u>Редарів.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Документи не знайдені

Підписи заявительів { Савра Барабаш  
Медведь

Зав. Загсом М. Занько  
Реєстратор Савра Павлович

Винятковий розпис № 77  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 35  
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**Запис про смерть № 56**

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Орисяк Михайло Андрій Петрович

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 р

5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Витовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) З

8. Національність Українець 9. Головне заняття Самоборода

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті туб

беркулаз

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Орисяк Михайло Адреси { 1 Київська обл. Бориспільський  
2 Гавров заявительів { 2 р. с Витовці

Назви й №№ документів або постанови Суду Документи не доставлені

Підписи заявительів { Петро Орисяк  
Микола Орисяк

Зав. Загсом М. Рад  
Реєстратор Селеста

Державна нотаріальна канцелярія  
У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 3  
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркелета Наталія Федорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років.
5. Місце проживання { округа Київська район Боршівський село Масковці помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № 4
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) У
8. Національність Українка 9. Головне заняття Службово-бенте
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Маркелета Наталія Адреси { 1 с. Масковці Боршівський  
2 Павлівна заявит. { 2 р. Київська. Бор

Назви її №№ документів або постанови Суду Документи не знайдені.

Підписи заявительів { Маркелета Наталія Зав. Загсом В. В. В.  
Рєвстратор В. В. В.

Винесено по справі № 83

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

за 1924 р. 69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**Запис про смерть № 58**

1. Час складання запису: "10" дня "Листопада" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашкевич Яков Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Вашківці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. "Листопада" міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Клибарод.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) додат. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не в записаний: Смертний

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

Прізвища, імена і | 1. Вашкевич Яков Адреси | 1. с. Вашківці Баршівський  
по-батьк. заявительів | 2. \_\_\_\_\_ заявительів | 2. с. Новоград-Васильківський

Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

М. Вашкевич

Зав. Загсом

Регистратор

А. Васильківський  
Михайло



Винищев по реєстру № 93  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: 30 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуринь Івондофа Петровича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29/11 1924

5. Місце проживання | округа Києвського район Баринський село Видубовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4 дум.

8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

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

не знаємо 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 Гуринь Петро Адреси { 1 Баринського рай.

по-батьк. заявительів { 2 Гуринь Івондофа заявит. { 2 Києвського окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Затяг про народження дит. 129.

Підписи | \_\_\_\_\_

заявительів | \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 3

за 1924 р. 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: "3" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Останія Павлафена Петровича

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баринський село Родитовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5

8. Національність українська 9. Головне заняття дом. господар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. господар. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Старості 12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Опанасів Іван Адреси | 1 Баринський район  
по батьк. заявительів | 2 Мороз заявит. | 2 Київський район

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_  
заявительів | Останія

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Останія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 61.

1. Час складання запису: " 7 " дня Урдин міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредоренко Василь Михайлович.

3. Якого полу Меш. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 р.

5. Місце проживання | округа Кіровоградського район Боринський село Масович  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Урдин міс " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8

8. Національність Україн 9. Головне заняття Форм. доз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Форм. доз. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 Фредоренко Михайло Адреси | 1 Боринський район  
по батьк. заявительів | 2 Менделіович заявительів | 2 Кіровоградський окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

М. Фредоренко

Зав. Загсом

Менделіович

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62.

1. Час складання запису: "11" дня Трудя міст. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Стельмах Іван Андрійович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Вербилки |  
помершого (ої) | або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудя міст "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наробок

8. Національність Українець 9. Головне заняття Амбарод.

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

посинити серця 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Стельмах Адреси { 1 Київська обл. Баршівський р. Вербилки  
по батьк. заявительів { 2 Манар Андрійович заявит. { 2 Київська р. Вербилки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Манар Стельмах або Зав. Загсом Сіхач  
заявительів { Крайний республ. Баршівський Регистратор Шух

У. С. Р. Р.

Устава ЗАГС №

Книга № 3

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: 12 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Іванович Рабков
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32
5. Місце проживання | округа Київська район Баричів. село Підмовазі  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Україн 9. Головне заняття Робота в сільсько-господарстві
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не в записаний: ні  
„мертворожд.“ або „оболошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1. <u>Димитрій Рабков</u> 2. <u>Сонько</u>	Адреси	{ 1. <u>Баричівський райо-</u> 2. <u>Київська обл.</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Н. Сидор

Зав. Загсом Шатин  
Реєстратор Димитрій

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: 13 " дня Урду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковий помершого (ої) Медведь Михайло Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65
5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Баршівський село Масоговці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урду міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів
8. Національність Україн 9. Головне заняття землероб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Форм 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Промислой мисл. 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 Медведь Михайло Адреси { 1 Баршівський район  
по батьк. заявительів { 2 Медведь заявит. { 2 Кіровоградська
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівМедведь Михайло

Зав. Загсом

Регистратор

Медведь

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: "15" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Мрицько Михайло Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24

5. Місце проживання | округа Київська район Варшавський село Витовці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) всесв.

8. Національність україн. 9. Головне заняття шкільн.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фолькл. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Посмертне почесне 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Мрицько Григорій Адреси { 1 Варшавський район  
по-батьк. заявительів { 2 Мошечев. заявит. { 2 Київська вул.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Григорій  
заявительів Брилолово

Зав. Загсом Сидор  
Регистратор Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „19“ дня „Урду“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовено Марія Яковлена

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27/11 1924

5. Місце проживання { округа Києв район Борислав село Мошківці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. „Урду“ міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність Україн 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

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

не знаємо

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бовено Сесен Адреси { 1 Борислав  
2 Средаров заявительів { 2 Київська обл.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { С. Бовенко Зав. Загсом С. Бовенко  
Регистратор \_\_\_\_\_



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 67

за 1924 р.

1. Час складання запису: 20 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куденя Олександр Миколайович

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 245. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Шаргородський*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* міс. 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *защитою*8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Фабричний*10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Фабричний* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 *Фемиданко Микола* Адреси { 1 *с. Війшовці Баршівський*  
по батьк. заявительів { 2 *Космерович* заявительів { 2 *район Київської Окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Фемиданко* Зав. Загсом *Сав*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Рєвстратор *Григор*

July 20. 1866.  
Aug 30 1/2 - 2 1/2  
Sept 30 1 00  
Nov 2 00 08 1/2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68

за 1924 р.

1. Час складання запису: 18 " дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Водичей Марта Савковича*

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

5. Місце проживання | округа *Косово* район *Баршів* село *Мирнопіль*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* місяць *27* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заси*

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *дом. господар.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *солодкий* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 *Водичей Шкери* Адреси { 1 *Баршівський район*  
по батьк. заявительів | 2 *Мирнопіль* заявит. { 2 *Косово*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *М. Водичей* заявительів | *Сав* Зав. Загсом, | *Сав*  
заявительів | \_\_\_\_\_ | Рєвстратор *Сав*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: 29 дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) М. М. Малашич А. М. Милова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 літ 1924 р.

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний: *Не знаємо*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 М. М. Малашич С. С. Савченко 2 Ф. Ф. Фоміновська } Адреси { 1 Баршівський район 2 Кіровоград } заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { А. М. Малашич } Зав. Загсом { С. С. Савченко } Рєвстратор { А. М. Милова }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 711

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Софія Михайлівна Орловська3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 715. Місце проживання { округа Київська район Борислав село Кітківка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова8. Національність Україн 9. Головне заняття домашня робота10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня 11. Причина смерті \_\_\_\_\_12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Софія Іванівна Адреси { 1 Борислав район  
2 Кропивницький заявит. { 2 Київська обл.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Я. Савва Зав. Загсом Савва  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Григор

Меморіал по справі № 134  
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

### Запис про смерть № 71

за 1924 р.

1. Час складання запису: "31" дня Урюдиз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітмен Євдокія Євдокіївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 р.
5. Місце проживання | округа Київського район Округо село Витменівці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урюдиз міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україн 9. Головне заняття Книгарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Фізичн.
11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Вітмен Іван Іванович</u>	Адреси	1 <u>Бориславського рай.</u>
	2 <u>Євдокіївна</u>	заявит.	2 <u>Київського Округу</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду розрешення Борислав. Над.

Підписи заявительів | Г. Вітмен

Зав. Загсом Сидор  
Реєстратор Григор

р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 2

за 1924 р.

83

и КОМІСАРІЯТ

ТРИШНІХ СПРАВ

### Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Тюхо Марія Федорівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання { округа Київського район Баршівського село Власівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Тюхо Федор Вас. Адреси { 1. с. Власівка  
по батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Федор Тюхо

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Лесенко

~~Bruner English 28 / v 24 / 302 /~~



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 2 84  
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**Запис про смерть № 29**

1. Час складання запису: 28 " дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Любо Дмитро Григор'єв
3. Якого полу члн 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки
5. Місце проживання | округа Київсько район Боршнівськ село Влосівко  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1. <u>Любо Григор'єв</u> 2. _____	Адреси	{ 1. <u>Влосівко</u> 2. _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів { Владимир

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Лесенко

Bunuel sugawa 28 <sup>Myanmar</sup> ~~Japan~~ 1924/3023

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „8“ дня Червня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Цуко Петро Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання | округа Київсько район Баршівськ село Власівко  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Україн 9. Головне заняття сільсько-господ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
стараість
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Цуко Іван Петрович Адреси { 1 Власівко  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів {

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Bruneriana <sup>D</sup>ryobolus 1924, 32 2-3

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: "14" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гельман Микола Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 14 червня 1924 року
5. Місце проживання { округа Київського район Баршівськ село Морозівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~
8. Національність укр. 9. Головне заняття ~
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~ 11. Причина смерті ~
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 Гельман Лука Павлович Адреси { 1 с. Морозівка  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Гельман Лука Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гельман

131

Винна Ангана 20/VI 24/28-

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 82.

за 192\_\_\_ р.

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Ілліяно Івановича Петров*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років 1924р.*
5. Місце проживання | округа *Київського* район *Саршині сьоло* село *Мурозько*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	}	1. <i>Шенко Петро</i>	}	Адреси	}	1. <i>с. Мурозько</i>
по батьк. заявительів		2. <i>Іванович</i>		заявит.		2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Ілліяно*

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор *Ілліяно*

Brunel Brqana 28/10 24/ 213



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: "13" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Василь Бергів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років
5. Місце проживання | округа Київського район Баршівський село Морозівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті тифозу
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Володимир Бергів</u> 2 <u>Яковлев</u>	Адреси	{ 1 <u>в. Морозівка</u> 2 <u>Баршівського району</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Запетельченко  
М. М. М. М. М.

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор М. С. С.

Bundes Anweisung 19/11 24/ 228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: "19" дня Листопада міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Мисенко Артем Антонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання | округа Київського район Баршівський село Морозівка  
Г помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зв'язаний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Більше господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті тубер.  
русел кости

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1. <u>Кришко Миколай</u>	Адреси	1. <u>с. Морозівка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Лаша

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор С. С. Сид

Винно-водочный завод / 19 / 1111 / 220

Винно-водочный завод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Григорій Рачко Лоріошів
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 місяць
5. Місце проживання, округа Нелівсько район Боршівськ село Власівко  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Україн 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1	<u>Григорій Лоріошів</u>	Адреси	1	<u>Власівко</u>
	<u>Трохолови</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

За неписьменного  
М. М. М. М.

Зав. Загсом

Реєстратор

Григорій

Bunnes Bugaba 4/2<sup>m</sup> 24/2 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 76

1. Час складання запису: „17“ дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородалка Радим Демидів
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років
5. Місце проживання | округа Київського район Баршівськ. село Винаиска  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дочка
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Кравець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Бородалка Демидів Адреси { 1. Винаиска  
2. Радим заявит. { 2. Баршівського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {Д. Бородалка

Зав. Загсом

Реєстратор

Сисемид

Brunica Eugawa 17/viii 24, 26



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: "2" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лоправко Іван Макаров.

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

5. Місце проживання | округа Київська район Борисівськ село Морозівка  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) -

8. Національність Україн 9. Головне заняття -

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

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і 1 Лоправко Макара Адреси 1 с. Морозівка

по батьк. заявительів 2 Іванов. заявительів 2 Борисівср.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів { За неписьменного Зав. Загсом

Реєстратор

Bunne Bugata 2/17 24/ 7032

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Бородавка Параска Коштова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31рок
5. Місце проживання } округа Київського район Баршівський село Величка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність Укр. 9. Головне заняття дочка розам
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті воєнн. шкелф
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і } 1. Бородавка Мейт Песек. Адреси { 1. с. Величка  
по-батьк. заявительів } 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. Баршівський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор Мисин

Bruner August 7/ix 24f 2: 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 39

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Еурин Ганно Микитово
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14/ix 24р.
5. Місце проживання { округа Львівська район Баршицький село Бзів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) -
8. Національність Укр. 9. Головне заняття -
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті -
12. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микита Федорович Адреси { 1 с. Бзів, Бари  
2 Еурин заявит. { 2 Львівського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зо неписьменного Зав. Загсом

Реєстратор

Bumme lugawa 14/18<sup>24</sup> 240

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 40за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Скидо Олександр Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баранівський село Власівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) -
8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті - вмерла

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Гурко Роберт</u>	Адреси	1 <u>с. Власівка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Со Кетісьтеков Зав. Загсом

заявительів { \_\_\_\_\_

Реєстратор Лисин

Brunce lugawa 16/ix 24/ 20 41



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 411

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Коваленко Микола Степанович
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки
5. Місце проживання } округа Київської район Баршівськ село Морозівка/Власівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) уход.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття сімейно-господ.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Золоті кішки

12. Чи не є записаний:

- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і } 1 Лисенко Микола Адреси } 1 с. Власівка  
по батьк. заявительів } 2 Власівка заявит. } 2 Баршівськ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Микола ЛисенкоЛисенко

Bunnic sugaro 24/12 24/2 = 44

## Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: "1" дня Хростиня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Гуцко Леонтій Дмитрович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць*
5. Місце проживання | округа *Кілівська* район *Баршівський* село *Морозівко-Вло*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № *сімка.*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. *25* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *-*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *-*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *-* 11. Причина смерті *-*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *чи*
- Прізвища, імена і | 1 *Гуцко Дмитро* Адреси | 1 *с. Власівка*  
по батьк. заявительів | 2 *Андрухови* заявит. | 2 *Баршівський район*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

За керівництвом Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „12“ дня Зовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Сагдук Мотря Зобукова
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівськ село Власівко  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зовтня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Сільсько-госп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Гушко Олександр</u> 2 <u>Яковцев</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Власівко</u> 2 <u>Баршівськ району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Bruner bugaba 12/x 24/ 2 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: "12" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Сацюк Василь Федорович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівське село Власівка  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність укр. 9. Головне заняття сільск. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син Василя 11. Причина смерті —

туберкульоз

12. Чи не є записаний-

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

Прізвища, імена і | 1 Сацюк Федор | Адреси | 1 с. Власівка  
по батьк. заявительів | 2 Лаврівич | заявит. | 2 Баршівськ району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | 30 Київського | Зав. Загсом

заявительів | Сацюка Федора | Реєстратор

Bunce engraving R/S 24/ 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 45

за 1924 р.

1. Час складання запису: "17" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новоляско Марія Омківна.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Баршівського Власівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "16" " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) -

8. Національність Укр. 9. Головне заняття -

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

востаннє ліценія 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Біліта Федор Адреси { 1 с. Власівка  
по батьк. заявительів { 2 Совків заявит. { 2 Баршівського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Усташ  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом [підпис]

Реєстратор [підпис]



Bundesliga 17/8-24/3 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 46

1. Час складання запису: 27 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,  
помершого (ої) Сагдук Іван Свєржогович: Метано Михайлово
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 років
5. Місце проживання | округа Київська район Борисівський село Власівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Україн. 9. Головне заняття сільське госп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Гушко Данило</u>	Адреси	{	1. <u>с. Власівка</u>
		2. <u>Харлампієвич</u>	заявит.		2. <u>Борисівск. району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Затверд. Іван Свєржогович і копи пономчу Метано Михайлово вірши. Реєстрація Лиса

Bundes zugabe 27/x 24/ 187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 471. Час складання запису: 30 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сова Марія Олександрівна3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 роки5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільськ село Морозівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж.8. Національність Україн. 9. Головне заняття сільськ.-господ.10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Моловни Тетяна Адреси { 1. с. Морозівка  
2. Сордійови заявит. { 2. Бориспільського району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор Лиса

Bunnic lugard 30/x<sup>24</sup>/2: 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 48за 1927 р.

1. Час складання запису: 17 " дня Листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сова Овран Михайлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77 років
5. Місце проживання | округа Київського район Баршівського село Морозівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Чужою
8. Національність Україн 9. Головне заняття Сільсько-господар.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Василько Семен Адреси | 1 с. Морозівка  
по батьк. заявительів | 2 Мішків заявит. | 2 Баршівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівС. Василько

Зав. Загсом

Реєстратор

Мішків

Bunnes Cugata 17/xi 24p. 2066

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 49за 1924 р.

1. Час складання запису: 27 " листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коршан Віктор Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років
5. Місце проживання | округа Київського район Баршівський село Власівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замушник
8. Національність українець 9. Головне заняття хатній господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розвідник 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1. <u>Василь Василь</u>	Адреси	1. <u>с. Власівка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівКоршан

Зав. Загсом

Реєстратор

Коршан



Bruner Bungasa 27/xi 2072

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 25  
за 1924 р. 105

### Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „2“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Косола Іван Степанів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
5. Місце проживання | округа *Пущуків* район *Лемківський* село *Лемки*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *Кіровоградська*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Коваль* 11. Причина смерті *Воспаліе*  
*Шелудка*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 *М. Лемки Лемківс.*  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ з'явит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів { *Тодосі Карпів*

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Відрайович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "20" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лисаком Маруся Андріївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.
5. Місце проживання | округа Прилуцький район Мехівського села Мабки помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і 1 Барабан Вісенті Адреси 1 д. Меліти Мехівськ. по батьк. заявительів 2 Осменкович зявит. 2 району
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Барабан Вісенті Меліти Мехівськ. Зав. Загсом [Підпис] Осменкович Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „5“ дня Жовтня міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковї помершого (ої) Колла Микола Семенов

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

5. Місце проживання | округа Тришуків. район Львівського село Львів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924. р. Жовтня міс „4.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Вибірочество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чолов. 11. Причина смерті Стрелени-  
мих болест. з пріскажкит

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Зресько Євген</u>	Адреси	1 <u>Львів Львівський</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { В. Зресько Зав. Загсом

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Григорів

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 108

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „29“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савасишичова Віра Макарова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців

5. Місце проживання | округа Тришуків район Семшовск. село Лавині  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті пауза

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Савасишич Марія Власівна Адреси { 1 м. Лавині Семшовск.  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 району Тришуківск.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { м. Савасиш Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Ревстратор Григорішин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: "24" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Мотря Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 років
5. Місце проживання | округа Тришубська район Львівський село Львів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопа міс "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Книголюбство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Сидоренко Александр Адреси { 1 с. Львів, Львівський  
по батьк. заявительів { 2 Тришуба заявит. { 2 района Тришубського

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Сидоренко  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Д. Новий  
Реєстратор І. Давидович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

10.  
Книга № 2

за 1924 р. 110

### Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „30“ дня листопада, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Треско Параска Іванівна
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80
5. Місце проживання | округа Тришукенський район Леснівського сел. Лемків  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття землеробка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті ві. артер.
12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) село Лемків
- Прізвища, імена і { 1 Треско Іван. Адреси { 1 Леснівський район  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ зявительів { 2 Тришукенський р-н.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів { И Треско

Зав. Загсом И Кривенко  
Реєстратор И Шиндлер

исправлені членики сурмані 17 Зірки Други Звездні Вірно Ілля

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3.

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16 17.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „02“ дня Звездного міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шендрик Микола Григорьевич
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років
5. Місце проживання | округа Кіровоград район Лемківського село Реліки помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. 2 міс Звездного дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбним
8. Національність українцям 9. Головне заняття міщерином
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казани 11. Причина смерті ракети
12. Чи не є записаний: погн

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____ 2 _____	Адреси	{ 1 а Реліки Лемківск. 2 району Кіровоград
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Шендрик

заявительів {

Зав. Загсом Шендрик

Реєстратор Григорьевич



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобаринко Ганн Івановна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Львівка  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українки 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
- зі смерті 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 Бобаринко Іван Адреси { 1 Львівська вулиця  
по-батьк. заявительів { 2 Косицька вулиця заявительів { 2 Львівська вулиця
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Українська держава Зав. Загсом  
Львівська вулиця  
Львівська вулиця Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюк Миколай Леонандрович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки
5. Місце проживання, округа Криворізька район Ледниська село Ледниська  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- невідома 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Костюк Леонандр Адреси { 1 С. Леонівка  
2 Ітшинів заявит. { Принцип оту Серія 2

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Костюк

Зав. Загсом

Реєстратор

Костюк  
Костюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 16

за 1924 р. 114

1. Час складання запису: 15 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моуцесі Марселеті Грім-робна*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 р.*
5. Місце проживання | округа *Кривий* район *Лесківська* село *Лесківська*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (лат. 1924 р., *Червня* міс. " *15* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *козлівство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козлівник* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- ст. ар. ст.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Григорій Моуцкі* Адреси { 1 *с. Лесківська*  
2 *Андрій* заявит. { *Лесківська р. Кривий. ок.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Г. Моуцкі*  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 14/16

1. Час складання запису: "19" дня червня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидор Олександрович Євтух
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років
5. Місце проживання | округа Трипільської район Мехівського село Мехівки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1927 р. \_\_\_\_\_ міс. "\_\_\_\_" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Українець 9. Головне заняття білсадуєць
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сичудоваць 11. Причина смерті закар  
шотик
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Олександрів Сав</u>	Адреси	1 <u>Трипільська о-р. Мехів</u>
	2 <u>Мів Євтух</u>	заявит.	2 <u>бескид с. Мехівки</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівОлександрів Сав

Зав. Загсом

Реєстратор

Михайло  
Сав

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

- 1. Час складання запису: 29 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобро Леонид Сидорович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 листопада 1924 р.
- 5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Львівське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- 8. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- віг дитячої 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Бобро Леонид</u> 2 <u>Сидорович</u>	Адреси	{ 1 <u>Львівська обл.</u> 2 <u>Львівська р. с. Львівське</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Л. Бобро

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: 18 " дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тоцько Марія Михайлова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *вона віз року*
5. Місце проживання | округа *Криворізького* район *Лешківського* село *Лешківське*  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *березня* міс "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті *від вострої*  
*сення* *сення* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Михайло Тоцький</i>	Адреси	1 <i>Криворізької округи Лешківського району с. Лешківське</i>
	2 <i>Микола</i>	заявит.	2 <i>Лешківського району с. Лешківське</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів*Тоцький*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Михайло Тоцький*  
*Микола*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "19" дня серпня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косишова Василь Степанович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*
5. Місце проживання, округу *Львівська* район *Львівський* село *Сиротин*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *додався*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *сидячий*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільний* 11. Причина смерті *стара*  
*вістий*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Косишова* Адреси { 1 *с. Сиротин*  
2 *Миколай Косиш* заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Косишова*

Зав. Загсом *[Signature]*

Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р. 119

1. Час складання запису: „22” дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пемченко Степан Степанович*
3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років і 3 роки*
5. Місце проживання | округа *Тришівка* район *Львівський* село *Семань*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українець*. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *воєнне*  
*лише пенсія*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 <i>Семченко</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Пемченко*

заявительів | \_\_\_\_\_

Зав. Загсом | *Семченко*

Реєстратор | *Семченко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 21

за 1924 р. 120

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маруся Андр. Раїко
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 днів
5. Місце проживання | округа Кривий район Лелитин село Лелитина  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Верес міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Україн 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті шкір  
сво
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | Раїко Андрій Іванович Адреси | 1 с. Лелитина Лелит.  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 рад. Кривий район
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи Раїко Іванович Зав. Загсом Раїко Іванович  
заявительів за його проханням Р. Вур Реєстратор Цуртін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 22.

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почовний Григорій Андрійович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900 р.
5. Місце проживання | округа Тришуківка район Свердловський село Мельничка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) моди
8. Національність українець 9. Головне заняття самогосподство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті сери
- дому 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 Тришуківка Свердловський  
по-батьк. заявительів { 2 26 а/п Житомир заявительів { 2 Сторинський район Свердловський
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „28“ дня *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Макуха Давид Вишневич*
3. Якого полу *чоловічого* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 місяців*
5. Місце проживання | округа *Приморська* район *Алешківський* село *Алешівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *вересня* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Неві-*

*домо* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 *Кисель Костянтин* адреси { 1 *с. Алешівка*  
по батьк. заявительів { 2 *Генерієв* заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Кисель Костянтин* зав. Загсом  
заявительів { *Генерієв* Реєстратор

## Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Александръ Степановъ
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 років
5. Місце проживання | округа Криворізьк. район Львівськ. село Львівськ.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат
8. Національність Українець 9. Головне заняття мислованиць
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті нара-  
ми 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Курна Трофім</u> 2 <u>Петро</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Львівськ., Львівськ.</u> 2 <u>район Криворізьк. стор</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Сулу \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „14“ дня *Мовт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зуб Митрофан Михайлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 років*
5. Місце проживання | округа *Криворізька* район *Мелитівський* село *Ляльківське*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовт* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вона*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *землеробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *від раку*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Зуб Марія* Адреси { 1 *с. Ляльківське Мелитівський*  
2 *Зубовича* заявительів { 2 *с. Ляльківське Мелитівський*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

*Марія Зуб*  
*с. Ляльківське Мелитівський*

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 21 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірня Авак Петрошівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Яшувка район Лембівський село Серетівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Школяр і т. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і  
по-батьк. заявительів1. Богдан Михайло  
2. ЖиницьАдреси  
заявит.1. Яшувка, вул. № 1  
2. Лембівський р. с. Серетівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

М. Богдан

Зав. Загсом

Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 24.

за 1924 р. 126

1. Час складання запису: 25 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генрико Василь Васильович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904 року
5. Місце проживання | округа Дніпрова район Митовський село Велике  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодний
8. Національність українець 9. Головне заняття хазяїнство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерті загой-  
ка
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Генрико</u>	Адреси	1 <u>Дніпрова обл. Митов-</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительівВ. Петренко Зав. Загсом

Реєстратор

Г. Данил  
Г. Данил

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 28.

за 1924 р. 127

1. Час складання запису: „24“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оршине Александровна Роззарь*
3. Якого полу *жіночка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *24 роки*
5. Місце проживання | округа *Дніпрова* район *Дніпровський* село *Першотравне*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Книгарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *друкарька* 11. Причина смерті *виг*  
*просіяла*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Роззарь Александр</i> 2 <i>Демидук</i>	Адреси	{ 1 <i>С. Першотрава</i> 2 <i>Дніпровський Район</i>
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 29

за 1924 р. 128

1. Час складання запису: „3“ дня Методь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Василь Миколович

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

5. Місце проживання | округа Виницка район Левинська село Левинська  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

8. Національність Українець 9. Головне заняття книгаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) св. козел 11. Причина смерті від

дифтерії 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Instr. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Ковтун Микола Адреси { 1 с Левинська  
по-батьк. заявительів { 2 Олександр заявит. { 2 Левинської респ.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ / Зав. Загсом О. Г. Г.  
заявительів { М. В. В. / Реєстратор Л. Г. Г.

## Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „10“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куріленко Катерина Миколаївна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*
5. Місце проживання | округа *Тринецька* район *Лещинський* село *Лещинське*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *хліборобка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка жодя* 11. Причина смерті *ст*  
*родива*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Куріленко* Адреси { 1 *с. Лещинське*  
2 *Миколайівка* 2 *Лещинське*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*Катерина Куріленко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Лещинський*  
*Лещинський*

## Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одєгіра Омелян Костянтинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Шиньківка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття ревізор Радо
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бухгалтер 11. Причина смерті загинув  
са
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Вайдацький Іван</u> 2 <u>Рова Одєгіра</u>	Адреси	{ 1 _____ 2 <u>С. Мехидина</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Козрашотка / Зав. Загсом Мелуца  
заявительів { Заєць / Реєстратор Урман

## Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: "13" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Худоба Іван Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60
5. Місце проживання | округа Кривушан район Лединський село Лединське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність Українець Головне заняття кваліфікований
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Худоба Іван Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів | 2 Савинович заявит. | 2 с Лединки

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | [підпис] / Зав. Загсом [підпис]  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор [підпис]

У сій книзі перелічених шкорою іста-  
тичною експіментних двадцять арку-  
шів. (20)

Лідова РВРЛЛЛЛЛЛЛ

Секреторь

*[Faint signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р. 132

1. Час складання запису: „24“ дня Шравня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Кавістратів Свєтослав
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років
5. Місце проживання, округа Трибухів, район Великий, село Пухани  
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № 7
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шравня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
8. Національність українська 9. Головне заняття вільнопр.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільнопр. 11. Причина смерті вік  
старасти років
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 „ „ Адреси { 1 „ „  
по батьк. заявительів { 2 „ „ заявительів { 2 „ „

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Увоч-Ов Голова Зав. Загсом Вулиця  
заявительів { Реєстратор Лук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 19

за 1924 р. 133

1. Час складання запису: „ 5 “ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каранда Федір Євхимів*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки*
5. Місце проживання, округа *Прилуки* район *Перливець* село *Вукаши*  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *Косівачка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Косівачка*. 11. Причина смерті *вг*  
*асналіна ланка*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*В. Каранда*

Зав. Загсом

Реєстратор

*В. Каранда*

## Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „ 8 “ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навасенко Семен Артемов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років
5. Місце проживання, округа Прибутск район Лесівск село Лукани  
помершого (ої) або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українська. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) землероб 11. Причина смерті виг  
вспалення легень
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) „ „
- Прізвища, імена і { 1 „ „ Адреси { 1 „ „  
по батьк. заявительів { 2 „ „ заявит. { 2 „ „
- Назви й №№ документів або постанови Суду „ „
- Підписи { Я. Навасенко Зав. Загсом Вуцет  
заявительів { Реєстратор Вуцет



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „10“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павелик Анда Іларіонів
3. Якого полу Леон 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міся
5. Місце проживання, округа Прилуки район Перісів село Вукаши помершого (ої) або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти
8. Національність українська 9. Головне заняття „ „
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вояка в запасі 11. Причина смерті вг
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) „
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 „ „ 2 „ „
- Адреси { 1 „ „ 2 „ „
- Назви й №№ документів або постанови Суду „

Підписи  
заявительів

*Павелик*

Зав. Загсом

*Величко*

Реєстратор

## Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „21“ дня Сервня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Михайло Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання, округа Кришків район Перісів село Пуркани  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1927 р. Сервня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття Земліков.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті взр.  
всманиття асфіальт
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів {Мороз  
М.М. 203

Зав. Загсом

Реєстратор

Веденко  
В.В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р. 134

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Голішка Алена Франківна*

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

5. Місце проживання, округа *Трибухівка* район *Львівський* село *Трибухівка* помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „ 9 “ дня. 7. Сім'яний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *робота на полі*

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

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 _____	Адреси	1 _____
	2 _____	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів

*Голішка Алена Франківна*  
*Зав. загсом*  
*Григорів Іван*

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 24

за 1927 р. 138

1. Час складання запису: „10“ дня Виниця міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутко Ірина Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43р.
5. Місце проживання, округа Виниця район Виницький село Виниці  
помершого (ої) або місто Виниці вулиця Виницька будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1927 р. Виниця міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті стараємі
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Виницька Адреси { 1 Виниці  
2 Виницька заявит. { 2 Виниці
- Назви й №№ документів або постанови Суду Виницька

Підписи  
заявительівЯ. Буцько.

Зав. Загсом

Реєстратор

Мещеряков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: 14 " дня Виннича міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бодая Василь Іванів

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

5. Місце проживання, округа Криворізька район Ледівська село Пуржани  
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Виннича міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття виробничий

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

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

Прізвища, імена і | 1 | " | Адреси | 1 | " |  
по-батьк. заявительів | 2 | " | заявительів | 2 | " |

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | Иван Бодая | Зав. Загсом С. Р. Р.  
заявительів | | Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 26

за 1924 р. 140

1. Час складання запису: 26 " дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуєць Софія Трохимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Шухани  
помершого (ої) | або місто " " вулиця " " будинок № " "
6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття жінкобородка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінкобородка 11. Причина смерті вг  
вона захворіла на тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 " " " " Адреси { 1 " " "  
по батьк. заявительів { 2 " " " " заявительів { 2 " " "
- Назви й №№ документів або постанови Суду " " " " " "
- Підписи { П. Овчарук Зав. Загсом [підпис]  
заявительів { Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 141

## Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „29“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бутко Яків Панаасів*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*
5. Місце проживання | округа *Трибуцького* район *Митиний* село *Лукаші*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *Кей Вонашество*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *казак* 11. Причина смерті *сідирство*  
*езда*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- |                       |           |         |           |
|-----------------------|-----------|---------|-----------|
| Прізвища, імена і     | { 1 _____ | Адреси  | { 1 _____ |
| по батьк. заявительів | { 2 _____ | заявит. | { 2 _____ |
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *ф. Бутко*
- заявительів {
- Зав. Загсом *В. Шевченко*
- Реєстратор *Я. [підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р. 142

## Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Ірина Павлівна
3. Якого полу невідомо Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання, округа Прилуки район Ірпінський село Ірпінське помершого (ої) або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітима
8. Національність Українка 9. Головне заняття Житловий пункт
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „ „ 11. Причина смерті Від виснаження чекан
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) „ „
- Прізвища, імена і { 1 „ „ Адреси { 1 „ „  
по-батьк. заявительів { 2 „ „ заявительів { 2 „ „
- Назви й №№ документів або постанови Суду „ „ „

Підписи  
заявительівМороз Павло, а за  
невідомо

Зав. Загсом

Реєстратор



## Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: 16 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назарук Осипович Амтень
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Місце проживання, округа Прилуки район Вересів село Пухани помершого (ої) або місто " вулиця " будинок № "
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдоволий
8. Національність українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казяїн 11. Причина смерті виг  
Старости років
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 " " Адреси { 1 " " по батьк. заявительів { 2 " " заявительів { 2 " "
- Назви й №№ документів або постанови Суду
- Підписи { Зав. Загсом Амтень заявительів { Орлиничко Тобочко Реєстратор

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: "26" дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Палагея Антонівна

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

5. Місце проживання, округа Прилуки район Перісєво село Лукани помершого (ої) або місто вулиця будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівокиня

8. Національність українка. Головне заняття хазяїном

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

вонамיתה сестра

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 " 2 " } Адреси { 1 " 2 " } заявит. { 1 " 2 " }

Назви й №№ документів або постанови Суду "

Мороз А

Підписи заявительів { Зав. Загсом Реєстратор

Запис про смерть № 31.

1. Час складання запису: 9 " дня Вануа 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаган Жан Степанів

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

5. Місце проживання, округа Кривулях, район Велика, село Пухани  
помершого (ої) або місто " вулиця " будинок № "

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вануа міс " 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття каміоніст

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каміоніст 11. Причина смерті по  
ст. рахив.

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

Прізвища, імена і	1	"	Адреси	1	"
по батьк. заявительів	2	"	заявит.	2	"

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Владимир Лаган.

Зав. Загсом  
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 32

за 1924 р. 146

1. Час складання запису: „20“ дня *Листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Миліт Миколаїв*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26 років*
5. Місце проживання | округа *Прилуцька* район *Летнівськ* село *Лужани*  
помершого (ої) | або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Влібача*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Казак* 11. Причина смерті *Від*  
*воспалення легень*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) „
- Прізвища, імена і { 1 „ „ Адреси { 1 „ „  
по-батьк. заявительів { 2 „ „ заявительів { 2 „ „
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: "23" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яценко Марція Євгенівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *три 3 місяці*
5. Місце проживання | округа *Криворізька* район *Львівський* село *Лукаші*  
помершого (ої) | або місто " " вулиця " " будинок № " "
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *виробництво*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) " " 11. Причина смерті  
*від виснажливих хвороб*
12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Яценко Євген* Адреси { 1  
по-батьк. заявительів { 2 *Євгенів* заявительів { 2
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів*М. Яценко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Яценко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 34

за 1924 р. 148

1. Час складання запису: „24“ дня *Мешою* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Ацешо Іван Ішшот*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*
5. Місце проживання | округа *Милушан* район *Лесні Меші* село *Лукаші*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мешою* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Якочий*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *Сидорова Рівном*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*Від дошкеленія Легені*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*ср. Іванов*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Іванов*  
*Іванов*

## Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шас Роман Романов*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *85 років*
5. Місце проживання | округа *Вінницька*, район *Лелівського* село *Лукани*  
помершого (ої) | або місто — “ — “ — “ — “ будинок № — “ — “
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Увдів*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *Як і в селі*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *від старості літ*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Шас Р. Р.* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Р. Р.*

## Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурба Іванів Макарів
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12.4 міс.
5. Місце проживання | округа Римунська район Летні велкошело Сукани  
помершого (ої) | або місто — „ — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений
8. Національність Українець. Головне заняття Іспі барошань
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — „ — 11. Причина смерті  
од слабого народження
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 7  
по батьк. заявительів { 2 7 заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівМ. Мурба

Зав. Загсом

Реєстратор

М. Мурба  
М. Мурба



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р. 151

1. Час складання запису: 20 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабанко Приселка Антановна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років*
5. Місце проживання | округа *Врхнуртк.* район *Лехи Мейко* село *Лукаші*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Дім. господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Садівник* 11. Причина смерті *від шаришної лихоманки*
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*Т. Бабанко*

Зав. Загсом

Регистратор

*Я. М. Шеро*

## Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: 25 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганжа Волода Івановна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання | округа Арми́нський район Петрівського села Лукаши  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Аматорським
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Жінка 11. Причина смерті від старості літ
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по-батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { 2 Ганжа Зав. Загсом [підпис]

заявительів { [підпис] Рєєстратор [підпис]

## Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „28“ дня грудня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таниса Маруца Йосипова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років
5. Місце проживання | округа Синьківка район Львівськ село Лукаші  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ \_\_\_\_\_ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті віз
- вонамерла з легкого 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 \_\_\_\_\_ Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівТаниса

Зав. Загсом

Реєстратор

39

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 154

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятском Исполкоме  
губ. Вятская уезда Вятская волости Гаршинский  
села Менювы города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>34</u>	№ <u>-</u>	№ <u>18</u>	<u>1 III декабрь 1924 г.</u>

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Шостак прозвище Матя отчество Рябов

3 Возраст 22 года. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 4 года Менювы месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Вятская уезд Вятская волость  
Гаршинский селение, хутор Менювы город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Вятская  
волость Гаршинский селение, хутор Менювы город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	родственник Т. И. Иванов Е. И. Иванов.
13	Место погребения.	с. Масловы, кладбище.
14	Особые примечания	Вписан в паспорт г. Сер. 1949 г. вечерний 1949 г. одуш. акт. № 2. 87.



Подпись лица,  
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Томовская А. И.  
Секретарь Селиванов

40

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятском уезде исполкома  
губ. Вятская уезда Вятского волости Гаршинского  
села Маслович города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_


Запись о смерти.

№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>35</u>	№ <u>-</u>	№ <u>19</u>	<u>1 III 1924 г.</u>

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Шварц прозвище \_\_\_\_\_ имя Василь отчество Васильевич
- 3 Возраст 49 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года III 1924 месяца 1 числа
- 5 Место смерти: губерния Вятская уезд Вятский волость Гаршинский селение, хутор Маслович город \_\_\_\_\_ милицкий участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Вятский волость Гаршинский селение, хутор Маслович город \_\_\_\_\_ милицкий участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинка
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

Род занятий (про-  
фессия, ремесло,  
занятость, поло-  
жение в промысле:  
рабочий).

Хлебобородача

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тросту да
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батькой дитини Овсина Миколай
13	Место погребения.	с. Маєнці, кладовище
14	Особые примечания	Вител да да в чине. Сер. Р. 2000 1900 г. 20.10. Рыч 90

Подпись лица, сделавшего заявление

*О. Швемар*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Томов рен Арценти  
Секретарь Стамбул*

Место для печати.



49

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 156

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вятковском Исполкоме  
губ. Киров уезда Киров волости Таршинск  
села Вятковск города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>36</u>	№ <u>17</u>	№ <u>-</u>	<u>8 Января 1924</u>

- Пол умершего Соловьев
- Фамилия Трапезин прозвище \_\_\_\_\_ имя Петр отчество Тавы
- Возраст 19 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- Время смерти: 1924 года 11 Января месяца 8 числа
- Место смерти: губерния Киров уезд Киров волость Таршинск селение, хутор Вятковск город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- Постоянное местожительство умершего: губерния Киров уезд Киров волость Таршинск селение, хутор Вятковск город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Национальность Украинец
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

Род занятий (про-  
фессия, ремесло,  
занятость, поло-  
жение в промысле:  
рабочий).

\_\_\_\_\_



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Битманс Иштита де Варси Таитанисеи.
13	Место погребения.	с. Вейтовцы, кладбище
14	Особые примечания	Витесь фане пердича. Зервотом 25.01.1948 адристан. № ч. 94

Подпись лица, сделавшего заявление

Радан Таитанисеи

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Тодора роти Арзеница  
Станислав Савиница



49

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Витязевском исполкоме  
губ. Кировская уезда Кировского волости Гаршиновского  
села Масловское города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>37</u>	№ <u>-</u>	№ <u>20</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шевченко прозвище \_\_\_\_\_ имя Павел отчество Васильевич

3 Возраст 4 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Января месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Кировская уезд Кировский волость Гаршиновская селение, хутор \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировская уезд Кировский волость Гаршиновская селение, хутор Масловское город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отаресия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сестрой покойной Ларисой Михайловной Шейтманской
13	Место погребения.	Святой, восток
14	Особые примечания	Выписка дана т. Шейтманской. Серд. отар 1 марта 1944 г. 1944. 34

Подпись лица, сделавшего заявление: *Л. Шейтманской*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Томовский Александр*  
*Сироткин*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 158

Под'отдел Записей. Актов Гражданского Состояния при *Сельскохозяйственном* исполкоме  
губ. *Кировская* уезда *Кировский* волости *Александровский*  
села *Славовозовка* города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-прив.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ _____	<i>5 июля 1924 года</i>

1 Пол умершего *человек*

2 Фамилия *Мухом* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Александр* отчество *Александрович*

3 Возраст *30 лет* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года *5 июля* \_\_\_\_\_ месяца *4* \_\_\_\_\_ числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кировский* волость *Александровский* селение, хутор *Васильевка* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кировский* волость \_\_\_\_\_ селение, хутор \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Шлак
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мать Оливеров Ольга Кв. 208
13	Место погребения.	С. Виново
14	Особые примечания	Родился 20.08.1920 г. Кв. 208 Кв. 208 Кв. 208

Подпись лица, сделавшего заявление Мертвых

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Удобноводенко  
Заико Пред

189 10 25

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Сарашинской  
села Сарашинское города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзаписи № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	1	№ <u>2</u>	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Синко</u> прозвище _____ имя <u>Адам</u> отчество <u>Теофанович</u>			
3	Возраст <u>3 года</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ Сигис _____ месяца <u>3</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Сарашинская</u> селение, хутор <u>Владимирское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Сарашинская</u> селение, хутор <u>Владимирское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украин</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

Міф.

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

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

Ушко Павло Петрів  
с батькою  
с. Власівка

13 Место погребения.

с. Власівка

14 Особые примечания



Подпись лица,  
сделавшего заявление

Ушко

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Ушко сафронів / Ушко  
Заня

16011 14

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Морозов Исполкоме  
губ. Кийвская уезда Кийвского волости Бориспольск  
села Морозівка города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-Прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	№ <u>2</u>	<u>12 Сент. 1924</u>
1	Пол умершего <u>мужск.</u>			
2	Фамилия <u>Криво</u> прозвище _____ имя <u>Васно</u> отчество <u>Криво</u>			
3	Возраст <u>42</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ Сент. _____ месяца <u>12</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвский</u> волость <u>Бориспольск.</u> селение, хутор <u>Морозівка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвский</u> волость <u>Бориспольск</u> селение, хутор <u>Морозівка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Сільсько-господ.</u>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ме ваземин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Трифон Гаврилович Лобашин (сын) Жарозівка, Словенський ок. в.
13	Место погребения.	с. Жарозівка
14	Особые примечания	Вийшло Варвара пішло Робот. біл 4220/каб. 09 49 Заради кі 4.2. Бідник

Подпись лица, сделавшего заявление Кенісьмисини

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Жульковський  
Загос-Уса

161 *А*

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Вильскае* уезда *Вильскае* волости *Башинь*

села *Мельнички* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	№ <i>2</i>	<i>16 Сент 1924</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Савин* прозвище имя *Август* отчество *Семеонович*

3 Возраст *24* года. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сент* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Вильскае* уезд *Вильскае* волость

*Башиньское* селение, хутор *Мельнички* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильскае* уезд *Вильскае*

волость *Башиньское* селение, хутор *Мельнички* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украин*

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

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

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

Детишки Степан Степанович  
(в отцов)

с. Ново-Васильевское  
с. Ново-Васильевское

Витись Вадимович  
сербов. з. 30. 480 м. 09. 19. 19. 19.  
ст. 14)  
сербские

Подпись лица, *А. М. Мещ*  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись  
*С. И. Подноварский*  
*Вадис Ус*

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

Под'отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при *Мобозинском* Успенском  
губ. *Кливерьск* уезда *Кливерьского* волости *Барышевск*  
села *Мобозька* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. М. во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>5.</i>	№ <i>2.</i>	№ <i>3.</i>	<i>17 Сент 1924.</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Валышев* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Митя* отчество *Иванов*

3 Возраст *36* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сент* \_\_\_\_\_ месяца *17* числа

5 Место смерти: губерния *Кливерьск* уезд *Кливерьск* волость *Барышевск* селение, хутор *Мобозька* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кливерьск* уезд *Кливерьск* волость *Барышевск* селение, хутор *Мобозька* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинка*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ураганский, Владимир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	~
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):	Михаила Дмитриевича Ураганский в. Слободского
13	Место погребения.	в. Слободского
14	Особые примечания	Виде видео кино. Зубовою Зоду 8289 куб. взято кв. 4.0/18 Корпус.

Подпись лица, сделавшего заявление Менис

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ураганский Завя Менис



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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Кильбардской уезда Кильбардского волости Варшавского  
села Алгозовское города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>2</u>	№ <u>4</u>	<u>27 июля 1924 года</u>

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кильбард прозвище \_\_\_\_\_ имя Ланна отчество Вильма

3 Возраст 44 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года 27 июля \_\_\_\_\_ месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Кильбардская уезд Кильбардский волость Варшавское селение, хутор Варшавское город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кильбардская уезд Кильбардский волость Варшавское селение, хутор Варшавское город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) \_\_\_\_\_  
Сельско-хозяйственная

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	мир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	✓
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Татьяна Александровна Иванова ул. В. Ленинская
13	Место погребения.	в Воскресенском кладбище
14	Особые примечания	Копия выдана семье. Удостоверено в 1920 году. Удостоверено № 10

Подпись лица, сделавшего заявление: *И. В. Иванов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*С. П. С.*  
*И. В. Иванов*

164 15

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Київської* уезда *Київського* волости *Борщівської*

села *Уточівська* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>5</i>	№ <i>5</i>	№ <i>7</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Лисин* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Стан* отчество *Гордеевич*

3 Возраст *20* лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192*4* года \_\_\_\_\_ месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київський* волость

*Борщівська* селение, хутор *Уточівська* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київський*

волость *Борщівська* селение, хутор *Уточівська* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинский*

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

мужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_ *Сільсько-господ.*

должность, поло-

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий).



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	туберкулез легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ушман Иван Павлович Ушманск с. Мельничко
13	Место погребения.	с. Мельничко
14	Особые примечания	Внучка бабана мато Дробовий Стр. 128 Укр. содержана. № 124

Подпись лица, давшего заявление

*Иван Ушман*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Ушман-Важский*  
*Завеса Грив*

165 / 16

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мерозієв исполкоме  
губ. Київської уезда Київського волости Баршівськ.  
села Мерозієн города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>3</u>	№ <u>5</u>	<u>1</u> <u>Января</u> 192 <u>4</u>
1	Пол умершего <u>Жіночий</u>			
2	Фамилия <u>Жиченко</u> прозвище _____		имя <u>Одара</u>	отчество <u>Боним</u>
3	Возраст <u>83</u> / Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Січня</u> _____ месяца <u>30</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Баршівськ</u> селение, хутор <u>Кангарівськ</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Баршівськ</u> селение, хутор <u>Кангарівськ</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Українська</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Сільсько-господ.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Вышегородский уезд Одесской г. Каравацкой Осич
13	Место погребения.	г. Каравацкой
14	Особые примечания	Визит сособа погреб 2000, 2001, 9000, 29, 29, 29 № 30. 2000

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Вышегородский*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Уполномоченный Загорский*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 30

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Народивок Исполкоме  
губ. Київської уезда Київського волости Борисівки  
села Деміївка города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. М. во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>9</u>	№ <u>4</u>	№ <u>5</u>

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Сидоренко прозвище \_\_\_\_\_ имя Виталий отчество Семеонович
- 3 Возраст 47 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года Листопа \_\_\_\_\_ месяца 6 числа
- 5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость Борисівка селение, хутор Деміївка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський волость Борисівка селение, хутор Деміївка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность украинцы
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Р. В. М. А. М. Д. М.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Допрамо Свистен - Миколаевич (Батяно) ! с. Шкряк
13	Место погребения.	с. Шкряк
14	Особые примечания	Выписана выдана книга публичного зданию 12750 руб /бумага/

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Т. М. М. М. М.*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Утвержден*

*В. М. М. М.*



Место для  
печати.

167 18 III

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Дроздовском исполкоме  
губ. Киевский уезда Киевского волости Барышевск  
села Дрозівки города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

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

1 Пол умершего чолов.

2 Фамилия Русика прозвище \_\_\_\_\_ имя Давид отчество Господ.

3 Возраст 39 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Января \_\_\_\_\_ месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевско селение, хутор Дрозівки город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевско селение, хутор Дрозівки город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинск

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Н/о с б/у 90
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Месско Ериуво Павлу (с сест.) с. Марзівка
13	Место погребения.	с. Марзівка
14	Особые примечания	Витиса Вирано Перша 2 сібод. збор. 11100 дог. одержавно! № 739.

Подпись лица, сделавшего заявление Мезр.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Людмила Савицкая  
Зарца Шкоз

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

32

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Морозовск* Исполкоме  
 губ. *Клиевского* уезда *Клиевского* волости *Саргашиньск*  
 села *Морозовско* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>11</i>	№ <i>5</i>	№ <i>6</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мискин</i> прозвище _____ имя <i>Петр</i> отчество <i>Петрович</i>			
3	Возраст <i>30 лет</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>18 мая</i> _____ месяца <i>17</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клиевская</i> уезд <i>Клиевский</i> волость <i>Саргашиньская</i> селение, хутор <i>Морозовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Клиевская</i> уезд <i>Клиевский</i> волость <i>Саргашиньская</i> селение, хутор <i>Морозовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Сельск. хозяйство</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андрей Алей Мельник Томск Морзиска
13	Место погребения.	Село Морзиска
14	Особые примечания	Всё в порядке Судового Заря 14800 к.з.р. Удостоверение № 2044 В.И.И.

Подпись лица, сделавшего заявление.....

*Мельник*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Удостоверение  
Заря Три сдв*

169 20 249

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 33

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Молошицком исполкоме  
губ. Кийвской уезда Кийвского волости Барышвск  
села Молошицк города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	<u>23</u> <u>Ю</u> <u>то</u> <u>го</u> <u>1924</u>

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Давыденко прозвище \_\_\_\_\_ имя Василь отчество Карпов
- 3 Возраст 19 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года Ю то го \_\_\_\_\_ месяца 20 числа
- 5 Место смерти: губерния Кийвская уезд Кийвский волость Барышвск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийвская уезд Кийвский волость Барышвск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Українець
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

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

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Новоосенико Кар*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Упо в Новоосеники*  
*Зайса Мис*

170 21

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 34

Под'отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при Киевском исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевский волости Барышевск  
села Мельники города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>0</u>	№ <u>7</u>	<u>23 Июля 1924</u>

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Савин прозвище \_\_\_\_\_ имя Соло отчество Карлов
- 3 Возраст 44 года. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года Июль месяца 20 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевск волость Барышевск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украин.
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

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

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Карпо Давид*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Григорий Васильевич*  
*Зайца*

171 22

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

35

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мерзваски* Исполкоме

губ. *Київської* уезда *Київського* волости *Барциль*

села *Молоківки* города \_\_\_\_\_

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.		Женск. пола.		Число и месяц совершения записи.
		№	№	№	№	
	№ <i>14</i>	№ <i>1</i>		№ <i>2</i>		<i>24</i> <i>Июня</i> <i>1924</i>
1	Пол умершего	<i>человек</i>				
2	Фамилия <i>Борого</i> прозвище _____	имя <i>Василий</i>		отчество <i>Михайлович</i>		
3	Возраст <i>31</i> лет	Время рождения: _____ г.		_____ месяца _____ числа		
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года	<i>30</i> июля		_____ месяца <i>24</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київський</i> волость <i>Барциль</i> селение, хутор <i>Молоківки</i> город _____					
	милицейский участок _____	улица _____		дом № _____		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київський</i> волость <i>Барциль</i> селение, хутор <i>Молоківки</i> город _____					
	милицейский участок _____	улица _____		дом № _____		
7	Национальность _____	<i>Украин</i>				
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____					
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	_____				

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Молодта Якимов Никитан с. Морозівка г. Батуми
13	Место погребения.	с. Морозівка
14	Особые примечания	Вулиця Кораана теша 9 год од. Ум. 18.000 руб. одру. Жане № 1. 43 Діагноза

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Молодта Якимов*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Уповноважені  
Лікарі*



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

36

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Морозовском* Исполкоме  
 губ. *Нижегородской* уезда *Нижегородского* волости *Саркисинского*  
 села *Морозовка* города \_\_\_\_\_  
 за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>15</i>	№ <i>7</i>	№ <i>9</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Михеев</i> прозвище _____		имя <i>Влад</i> отчество <i>Савель</i>	
3	Возраст <i>40 лет</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>11-го</i> _____ месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Нижегородская</i> уезд <i>Нижегородский</i> волость <i>Саркисинский</i>			
	село, хутор <i>Морозовка</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Нижегородская</i> уезд <i>Нижегородский</i>			
	волость <i>Саркисинский</i> селение, хутор <i>Морозовка</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Служба в милиции</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Стреление</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Мещеряков Алексей Григорьевич, г. Мобозичка</i>
13	Место погребения.	<i>г. Мобозичка</i>
14	Особые примечания	<i>Вскрытие без вскрытия судебно-медицинской экспертизы от 1944 г. судебно</i>

Подпись лица, *Антон Мещеряков*  
сделавшего заявление



Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Уполномоченный: Давид Мещеряков*

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме губ. Винницкая уезда Винницкого волости Савиришская села Червоныя города за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ до-в-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>2</u>	№ <u>1</u>	<u>28 Января 1924</u>
1	Пол умершего: <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Шоста</u>	прозвище	имя <u>Васил</u>	отчество <u>Шоста</u>
3	Возраст <u>63 лет</u>	Время рождения: 1 г. _____		_____ месяца _____ числа
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Января</u>		_____	_____ месяца <u>28</u> числа
5	Место смерти: губерния <u>Винницкая</u> уезд <u>Винницкий</u> волость <u>Савиришская</u> селение, хутор <u>Червоныя</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Винницкая</u> уезд <u>Винницкий</u> волость <u>Савиришская</u> селение, хутор <u>Червоныя</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, <u>вдова</u> , разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Служба в войсках.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>Удушье</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;"><i>Мать Иван Иванович в. Мозыря</i></p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"><i>в. Мозыря, Брестского района</i></p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;"><i>Вскрытие ввиду подозрительности сделано ввиду подозрительности вскрытия в 1934 г. в Мозыре.</i></p>

Подпись лица, сделавшего заявление *И.Т. Абрам*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*С.С. Мельник, В.С. Савва, А.С. Сидор*



174

25-153

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крайковом исполкоме  
губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Башкирской  
села Деревянка города  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 244

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>8</u>	№ <u>9</u>	<u>6 Января 1924</u>

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Савилов прозвище \_\_\_\_\_ имя Иван отчество Иванович
- 3 Возраст 34 года. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года 6 Января \_\_\_\_\_ месяца 6 числа
- 5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость Башкирская селение, хутор Деревянка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость Башкирская селение, хутор Деревянка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность русский
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сойсолов Иван Кузьмич: с. Морозинка г. Батуми.
13	Место погребения.	с. Морозинка
14	Особые примечания	Всё в порядке погребения. С. Морозинка 30.01.1920 г. С. Морозинка № 1985. С. Морозинка

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*И. Тасевова*



Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*С. Морозинка*  
*С. Морозинка*

175 26 159

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния пр. Давосский Исполкоме  
губ. Кийвский уезда Кийвский волости Барышск.  
села Давосск. города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзгусу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ до-врос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>9</u>	№ <u>9</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Тондун прозвище \_\_\_\_\_ имя Васил отчество Давос

3 Возраст 10. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года сентября \_\_\_\_\_ месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Кийвская уезд Кийвский волость Давосский селение, хутор Давосск. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийвская уезд Кийвский волость Барышск. селение, хутор Давосск. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность \_\_\_\_\_

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление М. Лопови

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Григорьевский  
Зайченко



Место для печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Львовском исполкоме  
губ. Львовской уезда Львовского волости Барышівск  
села Дорозіськ города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>9</u>	№ <u>10</u>	<u>18 Квітня 1924</u>

1 Пол умершего Мічоний

2 Фамилия Цвіток прозвище \_\_\_\_\_ имя Васка отчество Гарас

3 Возраст 35 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Квітня \_\_\_\_\_ месяца 18 числа

5 Место смерти; губерния Львівська уезд Львівський волость Барышівск. селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Львівська уезд Львівський волость Барышівск. селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Українець

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). \_\_\_\_\_  
Сільсько-господ.



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не возможно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дусеико Гилит Оффитов с Власівко
13	Место погребения.	с. Власівко
14	Особые примечания	Ветеринарному першо Сердов. Збару / кауб. / бсррж. 1. 0 Члени КНР

Подпись лица,  
сделавшего заявление.

*[Handwritten signature]*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*[Handwritten signature]*



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

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Новосильском Исполкоме  
губ. Кильмская уезда Кильмского волости Кильмская  
села Морозово города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по прог.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>20</u>	№ <u>9</u>	№ <u>11</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Кильма</u> прозвище _____ имя <u>Александр</u> отчество <u>Степанович</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1</u> <u>июль</u> г. <u>Кильма</u> месяца <u>18</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Кильма</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кильмская</u> уезд <u>Кильмский</u> волость <u>Кильмская</u> селение, хутор <u>Морозово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кильмская</u> уезд <u>Кильмский</u> волость <u>Кильмская</u> селение, хутор <u>Морозово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Дядей Степан Михайлович</i>  <i>Батюка</i>  <i>С. Новосілка</i></p>
13	Место погребения.	<p><i>С. Новосілка Баранівська район</i></p>
14	Особые примечания	<p><i>Видна вишня червона</i>  <i>Р.б. 1 каб.</i>  <i>отримано кв. 4:84</i>  <i>Сурчан.</i></p>

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подпись должностных лиц, совершивших запись.....

*Степан Михайлович Батюка*



178 9/102

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Кувшинский уезда Кувшинский волости Бабини

села Лозовица города \_\_\_\_\_

за 192\_\_\_ год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ в-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>9</u>	№ <u>12</u>	
1	Пол умершего <u>муж</u>			<u>25</u> <u>Августа</u> <u>1921</u>
2	Фамилия <u>Лозов</u> прозвище _____ имя <u>Иосиф</u> отчество <u>Иосифович</u>			
3	Возраст <u>22</u> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192___ года <u>Август</u> _____ месяца <u>25</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кувшинская</u> уезд <u>Кувшинский</u> волость <u>Бабини</u> селение, хутор <u>Лозовица</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кувшинская</u> уезд <u>Кувшинский</u> волость <u>Бабини</u> селение, хутор <u>Лозовица</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>укр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			



179 30 (63)

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Минской уезда Минского волости Варшав.  
села Варшав. города \_\_\_\_\_  
за 1922 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22</u>	№ <u>12</u>	№ <u>2</u>	

- 1 Пол умершего муж.
- 2 Фамилия Ковалев прозвище \_\_\_\_\_ имя Степан отчество Иванов
- 3 Возраст 21 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1922 года Август \_\_\_\_\_ месяца 21 числа
- 5 Место смерти: губерния Минская уезд Минский волость Варшав. селение, хутор Варшав. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Минская уезд Минский волость Варшав. селение, хутор Варшав. город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Кр.
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	По адресу Санкт-Петербург Власово Батю
13	Место погребения.	с. Власово
14	Особые примечания	Видеи удостоверение сособ. зобр. краб. о деп- трат к. з. зр. 1 Бигин



Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Кадомченко*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Побываева*  
*Зорина И. Сидорова*

180 31 161

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Кзг'вская уезда Кзг'вск. ко. волости Бабинск. сел.  
села Дроздовка города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

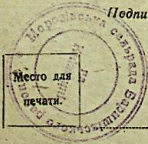
№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ <u>10</u>	№ <u>13</u>	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Лозин прозвище \_\_\_\_\_ имя Положен отчество Иванов
- 3 Возраст 67 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года 21 июня \_\_\_\_\_ месяца 29 \_\_\_\_\_ числа
- 5 Место смерти: губерния Кзг'вская уезд Кзг'вский волость Бабинская селение, хутор Дроздовка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кзг'вская уезд Кзг'вский волость Бабинская селение, хутор Дроздовка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность уко
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) \_\_\_\_\_  
Сидяк - вольн.



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Врач Андрей Савосомов. с. Мобисиле Там</p>
13	Место погребения.	<p>с. Мобисиле</p>
14	Особые примечания	<p>Ветина Висако перше сербов. ЧКови. болвакан кв. 1 25</p>



Подпись лица, сделавшего заявление *Савосомов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*подполковник*  
*Зарца*

181 32-165

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

Под'отдел Записей Ахтов Гражданского Состояния при 186031604 Исполкоме  
губ. Кишиневской уезда Кишиневского волости Бабшивец  
села Доброполье города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 7 По Подягсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>10</u>	№ <u>11</u>	<u>20 августа 1924г.</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Савицкий прозвище \_\_\_\_\_ имя Сурка отчество Григорьевич

3 Возраст 20 лет Время рождения: \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года август \_\_\_\_\_ месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Кишиневская уезд Кишиневский волость Бабшивецкая селение, хутор Шарашка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кишиневская уезд Кишиневский волость Бабшивецкая селение, хутор Шарашка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: \_\_\_\_\_  
Сельско-экономическое  
хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ванночные осклу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	~
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Васильев Микита Васильевич с. Мозыка
13	Место погребения.	с. Мозыка Сарышевск. р.
14	Особые примечания	Копия выдана термам. Бр. 1 кз. одесского ш. 7-74

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*М. Зайцев*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Александрович*  
*Васильев* *Сидоров*



182 33 166

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Долговицком Исполкоме  
губ. Вильвской уезда Вильвского волости Барановск  
села Долговицко города \_\_\_\_\_  
за 192\_\_\_ год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>25</u>	№ <u>11</u>	№ <u>14</u>
1	Пол умершего, <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Делуцкий</u> прозвище _____ имя <u>Лейба</u> отчество <u>Савич</u>			
3	Возраст <u>40 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1924 года <u>марта</u> _____ месяца <u>4</u> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильвская</u> уезд <u>Вильвский</u> волость <u>Барановск</u> селение, хутор <u>Долговицко</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильвская</u> уезд <u>Вильвский</u> волость <u>Барановск</u> селение, хутор <u>Долговицко</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>укр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

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



Подпись лица, сделавшего заявление. Меніськевич

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Григорьевский  
Затса

183 34162

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

Под'отдел Записей Акт'ов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Кіевской уезда Кіевскаго волости Бабинск  
села Молозівка города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ до-прос.	Общій порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>26</u>	№ <u>11</u>	№ <u>15</u>

1 Пол умершего женского  
 2 Фамилия Лисенко прозвище \_\_\_\_\_ имя Симон отчество Иванович  
 3 Возраст 67 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 1924 года марта \_\_\_\_\_ месяца 9 числа  
 5 Место смерти: губерния Кіевская уезд Кіевскаго волость Бабинск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіевская уезд Кіевскаго волость Бабинск селение, хутор Власівка город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Дусишко Михаил Мусей
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дусишко Михаил Мусей с Власівка с Батюки
13	Место погребения.	с Власівка
14	Особые примечания	Ветис вогана. поше губовий због / квр. одозд 1 кт 187

Подпись лица, сделавшего заявление К. Сидоренко

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Товно Варени  
Зайко-Моз



184 35762

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при № 131666. Исполкоме

губ. Вильгельмский уезда Вильгельмского волости Забавинского

села Волосово города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ п. п.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>11</u>	№ <u>10</u>	<u>16 марта 1924.</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Гончаров</u> прозвище _____ имя <u>Иоан</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>41 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1924 года <u>16 марта</u> _____ месяца <u>16</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильгельмская</u> уезд <u>Вильгельмский</u> волость <u>Забавинского</u> селение, хутор <u>Волосово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильгельмская</u> уезд <u>Вильгельмский</u> волость <u>Забавинского</u> селение, хутор <u>Волосово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Сестры Иван Остапов с. Новоівко Славбо</p>
13	Место погребения.	с. Новоівко
14	Особые примечания	<p>Винце Вугаче село Рибов Бачка Край. 09.10.1910 № 1 - 90.</p>



Подпись лица, сделавшего заявление Томасов

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Томасов  
Злата Моз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чернівецька Деметр Андрійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 років*

5. Місце проживання | округа *Тришуківська* район *Майорівка* село *Степанів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *червня* міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття *кавалерійський*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *повернувшись* 11. Причина смерті *вс*

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Чернівецька Андрійович* Адреси { 1 *С. Суря, Мхмт.*  
2 *Рудольф* заявительів { 2 *по вдовою*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів *Чернівецька Андрійович* Зав. Загсом *В. Якубович*  
*Кермантис* Реєстратор

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: "20" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грицюк Петро Григорович Крамаренко*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці*
5. Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Лехівський* село *Кедрів*  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті *невідома*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *1924 року до мого*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Крамаренко Петро* Адреси { 1 *с. Кедрів Лехівський*  
2 *Маремів* заявительів { 2 *район Грешинський*  
*окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Петро Крамаренко* Зав. Загсом *Криш*  
заявительів *Мотилова*, *Александровича* Реєстратор *Степан*

## Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „28“ дня листу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврила Павлова Вєсколовича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Змієнці
5. Місце проживання, округа Трєбучинського район Лемківського село Кеєрєд  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. листу міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті новішого
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 1924 року 28 листу
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів
- |   |                   |        |   |  |
|---|-------------------|--------|---|--|
| 1 | <u>Вєсколович</u> | Адреси | 1 | <u>с. Кеєрєд Лемківського району Трєбучинської</u> |
|   | 2                 |        |   | <u>Павлівцани в</u>                                |
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи

заявительів

Вєсколович

Зав. Загсом

Кірич

Реєстратор

Вєрні

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

124  
Книга № 2 5 100

за 1924 р. 141

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: "30" дня листу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубікова Надія Володимирівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3<sup>т</sup> років 1924р
5. Місце проживання | округа Трищівської район Великої село Метр  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листу міс "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) оголошеним 1924р

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Зубіков Володимир</u>	Адреси	1 <u>Метр Велика</u>
	2 <u>Велика</u>	заявит.	2 <u>Трищівської укр.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів [підпис]

Зав. Загсом [підпис]  
Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р. 142

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говхін Дмитро Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79 років.
5. Місце проживання | округа Тремшучин район Нетов с/п. Лехівський район  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовий
8. Національність укр. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) оголошеним 1924р

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Іванович Микола</u>	Адреси	1 <u>с. Нетов Лехівський</u>
	2 <u>Матвій</u>	заявительів	2 <u>с. Нетов Лехівський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду судової округи

Підписи заявительів { Н. Мовчанко

Зав. Загсом Кур  
Реєстратор Вук

## Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "11" "дня" серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якимши Трохимовича Пацюка
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання | округа Трибуцького район Лемківський село Кебур  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс "11" "дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) н.в.
8. Національність укр. 9. Головне заняття Клебарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті н.в.
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) одом. 10 жовт. 1924 р.
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пацюк Трохимович Адреси { 1 с. м. р. Лемків  
2 Трехович заявит. { 2 с. м. р. Трибуцького
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівПацюк

Зав. Загсом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

157 191  
Книга № 2

за 1924 р. 44

Запис про смерть № 20.

1. Час складання запису: 18 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Мечислав Олександрович

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

5. Місце проживання | округа Тернопіль район Лемківка село Метрич  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. " 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність укр. 9. Головне заняття хліборобство

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

старості

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Василь Милитарь Адреси 1 с. Метрич Лемківка

по-батьк. заявительів 2 Петренко 2 с. Метрич Лемківка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи 1 Василь Заявительів 2 Петренко Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_



У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

192 2 9  
Книга № 2 9

за 192 4 р. 145

Запис про смерть № 21.

1. Час складання запису: "25" дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надюк Федір Йосипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 - 22/18
5. Місце проживання | округа Прилуцька район Лемківський село Зверне  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті смерть

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) С. Мора, Лемківський

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Надюк Йосип</u> 2 <u>Семенив</u>	Адреси	{ 1 <u>своє районон Тра-</u> 2 <u>вулиці Округи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Отесезяк

Зав. Загсом

[Підпис]

Реєстратор

## Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 5 " дня Мобіли міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюк Лавор Лурія
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 рок.
5. Місце проживання | округа Приморська район Лемнівський село Гостра  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мобіли міс. " 5 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) назубо
8. Національність україн. 9. Головне заняття роботарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільноб. 11. Причина смерті не  
відомо
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Петро Данил Адреси | 1 с. Мотри Лемнів-  
по батьк. заявительів | 2 Павлюк заявит. | 2 с. Мотри Лемнів-  
Лурія
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "8" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Володимир Лукич Паличенко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 3 місяці
5. Місце проживання | округа Трипільська район Львівський село Зверка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті не  
відома
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лука Кирилович Адреси { 1 с. Мокрець Львівський  
2 Паличенко заявительів { 2 с. Мокрець Львівський

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Лука Паличенко Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „15“ дня Шостого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Іван Андрійович Сова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 130 років.
5. Місце проживання | округа Дрибуцька район Львівський село Нестро  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шостого міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність євр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті наві-  
домо

12. Чи не є записаний:

- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- |  |   |        |                               |
|--|---|--------|-------------------------------|
| Прізвища, імена і<br>по-батьк. заявительів | 1. <u>Андрій Андрійович</u><br>2. <u>Сова</u> | Адреси | 1. <u>с. Нестро Львівськ.</u> |
|  |   |        | 2. <u>с. Нестро Львівськ.</u> |

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

Андрій Андрійович Сова

Зав. Загсом

заявительів

Михайло С. Сивачев Реєстратор

## Запис про смерть № 29

за 1924 р. 149

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Докія Павло Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання | округа Темницька район Лемківський село Темниця  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність українська 9. Головне заняття пригосподарстві батька
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті на візні

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

{ 1 <u>Павло Іванович Па.</u> 2 <u>Сенко</u>	{ 1 _____ 2 _____	Адреси	1 <u>с. Темниця Лемків-</u>
		заявит.	2 <u>с. Темниця Лемків-</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Докія Іванович  
заявительів | \_\_\_\_\_Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „24“ дня „Шостого“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіна Євстахія Давидов
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Три і Шість
5. Місце проживання | округа Тринецька район Лехівський село Медри  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність українська 9. Головне заняття підприємство Радик
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Корона
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Євстахій і Євстахія Адреси { 1 с. Медри Лехівський  
2 Давидов заявит. { 2 село Радик
- Назви й №№ документів або постанови Суду Тринецька округ

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: 26 " дня Шосту міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Дмитро Дмитрович Довбонко
3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 р. 5 м. 24 д.
5. Місце проживання | округа Тринецька район Лехицька село Федорів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шосту міс. 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті каршоу

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Довбонко Дмитро Адреси { 1. в. Медеве Лехицька

{ 2. Яковлев заявит. { 2. с. Федорів-п. Тринецька

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 28

за 1924 р. 132

1. Час складання запису: 28 " дня Шобру міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любов Федорівна Світличенко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45
5. Місце проживання | округа Прилуцька район Лембівський село Негра помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті похворіла
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Федір Матвійович Адреси { 1 с. Негра Лембів- 2 Світличенко заявит. { 2 село, району Прилуцького повіту
- Назви й №№ документів або постанови Суду
- Підписи заявительів { Федір Матвійович Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]



Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: "29" дня "Шовгун" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лілія Павлівна Василько
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік і 2 міс.
5. Місце проживання | округа Христинівка район Лекитівка село Несерд  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шовгун міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Коронарний

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Павло Іванов Адреси { 1 с. Несерд Лекитів  
 2 Василько заявительів { 2 с. Несерд Лекитів

Назви й №№ документів або постанови Суду Христинівка

Підписи заявительів { Павло Іванов

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: "8" дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варвара Йосифовна Євасенко*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*
5. Місце проживання | округа *Приморська* район *Ленінський* село *Метрід*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *кавалер* 11. Причина смерті *старець*

12. Чи не є записаний:

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

*ні 1924р*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1	<i>Олександр Олександрович</i>	Адреси	1	<i>с. Метрід Ленінський</i>
	<i>Євасенко</i>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

*Приморський втвр.*

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: "11" "дня" листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валентина Федорівна Конюховська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Лехівський село Костра  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. "11" "дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті втр.
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Анатолій Федорович Адреси { 1 с. Костра Лехівський  
по-батьк. заявительів { 2 Володимир Федорович заявительів { 2 Степан Федорович
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { Анатолій Федорович Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: 28<sup>го</sup> дня Мешор. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катерина Олексіївна Сова
3. Якого полу жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41
5. Місце проживання | округа Станіславський район Лехнівська село  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1924 р. 28 міс. черв. дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Андрій Лещуцький Адреси { 1 с. Неволь Лехнів  
2 Сова Катерина Сова заявительів { 2 м. Станіславський район, Станіславський

Назви й №№ документів або постанови Суду В. Селенська 17/20/24

Підписи

заявительів

Андрій Лещуцький  
Сова Катерина

Зав. Загсом

Регистратор

Валентин  
Селенська

Афанасій В. Селенська

## Запис про смерть № 33.

1. Час складання запису: ~~"28"~~ "2" <sup>Ерзуни</sup> дня <sup>Ерзуни</sup> міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вамісса Федотівна Рекеда
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67
5. Місце проживання | округа Торшечього район Лембівського село Гелора  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ерзуни міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1	<u>Венісе Єрошівович</u>	Адреси	1	<u>с. Гелора Лембів-</u>
		2			<u>Тирор</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду ні ВкріпПідписи заявительів { В. М. М. М.Зав. Загсом Вамісса  
Реєстратор Ерзуни

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 34

за 1924 р. 158

1. Час складання запису: 20 " дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Демидович Восколович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років
5. Місце проживання | округа Приморська район Лексинський село Нестро  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність чор. 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн. 11. Причина смерті Брющна  
тіф.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нПрізвища, імена і  
по батьк. заявительів1 Павло Іванов  
2 ВосколовичАдреси  
заявит.1 с. Нестро Лексин.  
2 с. околиця району  
Приморської Округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Восколович.

Зав. Загсом

Василь

заявительів

Регистратор

Василь

## Запис про смерть № 857

за 1924 р. 159

1. Час складання запису: "20" дня сербця міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сатна Сергіївна Мсидор
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) вмирає 1924 р.
5. Місце проживання | округа Тринецька район Лекитський село Мєрд  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. сербця міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність укр. 9. Головне заняття хатарство —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хата — 11. Причина смерті просудя
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Сергій Єригорович</u>	Адреси	1 <u>с. Мєрд Лекитсько-</u>
	2 <u>Мсидор</u>	заявит.	2 <u>тепер району Тринецька</u>
Назви й №№ документів або постанови Суду	<u>ні Сергій</u>		

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: 24 " дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Новоб Івановича Неумир
3. Якого чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 січня 1914
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Нісва  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. " \_\_\_\_\_ " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність українка 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті кохання

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микола Миколайович Неумир Адреси { 1 с. Нісва Львівського  
2 Микола Миколайович Неумир 2 \_\_\_\_\_  
Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення про смерть заявительів { 2 \_\_\_\_\_  
М. Миколайович Неумир

Підписи { Миколай Неумир Зав. \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



У сїх книзі переважних широким та  
понайкою стрічених двадцять чотирь  
кі шейт (24)

Слова Р. В. К. *Степаненко*

Секретарь.

*Василь*

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
12	13	14	15	16
<i>М. С.</i>	<i>1924 год</i>			


№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	в присутствии
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	5 Сентябрь	Молодой	Плотовый Михаил Григорьевич	88р.	5 Сентябрь	Наринский	Наринский	Губо
2.	12 Июль	Молодой	Швецкого Александра Петровича	60	12 Июль	Наринский	Наринский	Губо
3.	15 Июль	Молодой	Плотовый Мико Ефимович	82	15 Июль	Наринский	Наринский	Губо
4.	24 Июль	Молодой	Кайменко Антон Степанович	79	24 Июль	Наринский	Наринский	Губо
5.	1 Июль	Молодой	Тейт Танка Семеновича	36	1 Июль	Наринский	Наринский	Губо
6.	10 Июль	Молодой	Мешиненко Овсико Максимович	65	10 Июль	Балуйинский	Балуйинский	Губо

Судебно-полицейский акт о разводе	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
11	12	13	14	15	16	16
699	699	Нина	вспомогательная канцелярия при военном суде	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.
699	699	Нина	государственный архив	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.
699	699	Нина	Синодальный отдел при военном суде	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.
699	699	Нина	вспомогательная канцелярия при военном суде	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.
699	699	Нина	государственный архив	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.
699	699	Нина	государственный архив	г. Рязань	вспомогательная канцелярия при военном суде	Молов. Засо. Молов.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего, профессия, положение в промышленности
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	10	Женщина	Дасулла Касимовна	10	10	Наринки	Наринки	Шарбаба
8	25	Женщина	Виража Мария Михайловна	68р.	25	Наринки	Наринки	
9	26	Женщина	Буряет Авдеева Мария Ивановна	46	26	Наринки	Тимасова Наринки	Шарбаба
10		Женщина	Севиенко Сарина	74		Борис Наринки	Наринки	Шарбаба
11	1	Женщина	Бодаса Мария Якубовна	31	1	Наринки	Наринки	Шарбаба
12	16	Женщина	Насибуллин Левинна Федосеевна	29	16	Бакучева	Бакучева	Шарбаба

10	11	12	13	14	15	16
Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Вдова	Неизвестно	Н.И.	Батюшкин Андреас ул. Кавказская д. 12	Нарышкин	Винница Видола	Новиков Войнов
Вдова	Вдова	Н.И.	Семин Самуил Вурьяков	Нарышкин	Винница д. 29/1	Новиков Войнов
Вдова	Вдова	Вдова Иванова ул. Кавказская д. 26/1	У. Мискин ул. Кавказская д. 26/1 Нарышкин	Нарышкин	Винница д. 29/1 Бурский за- казана по- лицейскому губернатору Кавказу.	Новиков Войнов
Вдова	Вдова	Н.И.	Семин Самуил Вурьяков	Нарышкин	Винница д. 29/1	Новиков Войнов
Вдова	Неизвестно	Н.И.	Батюшкин Бадиев Алексей	Нарышкин		Новиков Войнов
Вдова	Вдова	Н.И.	Батюшкин Иванов ул. Кавказская д. 26/1	Нарышкин	Винница д. 29/1	Новиков Войнов

№ 1. Сост. 1888 г. № 58. 2/29/12-600X30. 100X20.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Год записи умершего (проставить, вложив фес. в промышден.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	Катыс 16	мол.	Василенко Иван Николаевич	57	16	с. Вальновка	Богородицкое	Кутузовское
14	Маврий 5	муж.	Василенко Танна Васильевна	Маврий 57	5	Кутузовское	Кутузовское	Кутузовское
15	15	жен.	Васильева Александра Михайловна	Маврий 63	15	Кутузовское	Кутузовское	Кутузовское
16	18	жен.	Васильева Александра Михайловна	18	18	Кутузовское	Кутузовское	Кутузовское

У С Р Р

Установа ЗАГС № 6

210  
Книга № 2

за 1924 р. 305

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Анаталій Михайлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10/тн-23років

5. Місце проживання | округа Тривузька район Львівський село Рудницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хвонець

8. Національність Українець. Головне заняття Слх. Казарма

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті по

воспаленню мозкової оболочки 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Захарченко Михайло Адреси { 1 с. Рудницьке  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 Львівськ. рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Захарченко  
заявительів { Михайло

Зав. Загсом С. Солов'як  
Регистратор Р. Рудницький



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 16

- Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Боровик Леонид Кондратовича
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років
5. Місце проживання | округа Кривуцька район Лехнівськ село Рудницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Немає.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття дочка казеляна
10. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті по  
признамкам дохворки по іспорченню легких 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Істр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 Боровик Кондрат Адреси { 1 С. Рудницьке  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівБоровик Леонид  
Ураць

Зав. Загсом

С. Галаган

Реєстратор

У С Р Р

Установа ЗАГС № 6

212  
Книга № 2

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

Час складання запису: "11" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маслюк Ірота Андреевна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

5. Місце проживання | округа Приморський район Лемніське село Рудницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла); 1924 р. Червня міс "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. Хазяйка

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

не відомий причини 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Івченко Корнелій Адреси 1 Староніське

по батьк. заявительів 2 \_\_\_\_\_ заявит. 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Івченко Корнелій Зав. Загсом Слава

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Дмитро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

215  
Книга № 2 634

за 1924 р.

Запис про смерть № 18.

Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Коноваленко Петро Антонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903 р. 23. лютов.

5. Місце проживання { округа Львівська район Лемківський село Гуринське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холоць

8. Національність Українськ. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Син хазяїна 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коноваленко Антон М. Адреси { 1 Гуринське  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Коноваленко Антон М. Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { Я. Холоць Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

214  
645  
Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шейка Маруся Карпозна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік) місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяці

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шейка Карпозна Волод. Адреси { 1 Рудницьке  
2 заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { К. Шейка Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]  
заявительів

215  
656  
440

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

Час складання запису: "27" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боровик Маруся Васильовна

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

5. Місце проживання | округа Пушицька район Лехніській село Гудкирське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бачка хаз. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Боровик Василь</u>	Адреси	{	1 <u>В. Гудкирське</u>
		2 <u>Якович</u>	заявит.		2 <u>Лехніськ. район.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Васили Карачи

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Галаган  
заявительів { \_\_\_\_\_ Рєвстратор Шкляр

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 6.

216  
Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

Час складання запису: 4 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Демченко Катерина Д. Максимовна

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

5. Місце проживання | округа Пришукька район Ленінський село Фурницьке  
помершого (ої) | або, місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпень міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність Українець. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) друка Казет. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Демченко Максим Адреси { 1 С. Фурницьке  
2 Павлович заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { М. Демченко Зав. Загсом Стам  
Реєстратор Штут

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 26.

Час складання запису: „26.“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Шейка Кведір Іванович*

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

5. Місце проживання { округа *Вашківський* район *Львівський* село *Рудницьке*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* „26.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Шейка Василь* Адреси { 1 *С Рудницьке*  
по-батьк. заявительів { 2 *Яковлевич* заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Шейка* Зав. Загсом *Чоловік*  
заявительів { *Василь* Реєстратор *Шейка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23.

Час складання запису: 26-го дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Захарченко Василь Кведорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років.

5. Місце проживання | округа Прилуцька район Леві селії село Студницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. 26-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Від падіння  
з віду пухиря на нозі

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Захарченко Семен Адреси { 1 Студницьке  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Семен Захарченко Зав. Загсом  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Шукун



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

219  
Книга № 2

6910

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

Час складання запису: 31/11 місяць Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Залужченко Степан Павлович

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

5. Місце проживання { округа Прилуцька район Лемківськ село Рудницьке

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 30/11 дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Українець Головне заняття Хлібороб

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

12. Чи не є записаний:

«мертвонародж.» або «оголошений за помершого» (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Машков Сергій Адреси 1 С Рудницьке

по-батьк. заявительів 2 Юхимов. заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом [Підпис]

заявительів { Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

220  
Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25.

за 1924 р.

Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Боровик Осена Конодрат.

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

5. Місце проживання | округа Пришувська район Петрівський село Рудницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верес. міс. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність Українська. Головне заняття \_\_\_\_\_

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Боровик Конодрат Оср. Адреси { 1 Р. Рудницьке  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_

заявительів { І. Боровик Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

221  
Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

Час складання запису: „ 1 “ дня Новий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої)

Захарченко Андрій Степанович

3. Якого полу

Чол.

4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.)

6 місяців

5. Місце проживання

округа

Прийшувка

район

Лехнітський

село

Руднішове

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р.

Новий

„ 8 “

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

1

Захарченко Степан

Адреси

1

Р. Руднішове

2

Степанович

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Звіденко

Зав. Загсом

Степан

Реєстратор

Митур

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Захарченко Григорія Сакіновича

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років.

5. Місце проживання { округа Пришугина район Лемківск. село Рудницьке  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодн.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кліборок

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

воєна 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1. Захарченко Олександр Ер. Адреси { 1. С. Рудницьке  
по-батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { О. Венцаренко Зав. Загсом Роман  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Шкура

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

Час складання запису: 28 " жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Явирок Микола Петрович

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

5. Місце проживання | округа Прущанська район Лемківський село Рудичуве  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) моди

8. Національність Українець. Головне заняття Мі'рочо

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Явирок Микола Адреси { 1 в Рудичуве  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Саваро  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Міхур

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1929 р.

## Запис про смерть № 29

- Час складання запису: 6 " дня *Листопада* міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Коноваленко Софійа Радіонівна*
3. Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *47 років*
5. Місце проживання { округа *Вршачка* район *Лемішк.* село *Рудницьке*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1929 р. *Листопада* міс. " 5 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *Лісбров*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *кашлю*  
*иссушка*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Коноваленко Софійа* Адреси { 1 *с. Рудницьке*  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Коноваленко Софійа* Зав. Зарсом  
*Лемішк. р-н* Реєстратор *Лемішк.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 30.

- Час складання запису: "5" дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Музика Мусій Євтухович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
5. Місце проживання { округа *Прислуцька* район *Львівський* село *Рудницьке*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдівець*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *либодор*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *смерть*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

1  
2*Музика Ієдрось Конд*

Адреси

заявит.

1  
2*в Рудницьке*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

*Ор. Музика*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Шульц*

Установа ЗАГС № 6

226  
Книга № 2

за 1924 р.

### Запис про смерть № 31

Час складання запису: "29" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Косієнко Олексій Давидович

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

5. Місце проживання | округа Трیشувська район Менієвський село Рудницьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наразі од

8. Національність Українець 9. Головне заняття Колгосп

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Косієнко Миколай Давидович Адреси { 1 с. Рудницьке  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { О. Косієнко Зав. Загсом \_\_\_\_\_

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор О. Косієнко



У цій книзі перописаних цитат  
і їх печаткою експертних сімнад-  
цять аркушів (17)

голова РВК *В. М. Мамон*  
Секретарі: *Г. О. Овчин*

У цій книзі 22 прошито, промисловано та  
скріплено 226 (лист)  
двадцять (зазначити кількість) листо  
аркушів.  
М.П. [Signature]  
(підписати із вказівкою на акті цильного стану)



