

5634

1832

25.
Coulter

5634
1832

Свердловская район.

Справка №	832
Опись №	1
Фонд №	5634
ГАЗО	

К Н И Г А
 РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О *Смерть*
 ЗА 19*26* ГОД

Начата « _____ » _____ 19 _____ г.

Окончена « _____ » _____ 19 _____ г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов *122*

ГАЗО	
Фонд №	5634
Опись №	1
Справка №	832

I

Зміст книги

№п. п	Найменування міст, виконкомів сільських, селищних рад по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	примітки
1	Руда	1-36		1-36	
2	Таборів	1-38		37-74	
3	Шамраївка	3-120	1-2	75-192	Не по порядку

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей № 1

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС при

Городишань

сільраді (виконкомі) району

Половецького

округу

Чернівецького

губернії

Київської

Розпочата

6

дня

Січня

місяця 1926 р.

Записи від № *1*

Закінчена

дня

місяця 1926 р.

аж до №

включно

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

1. Час складення запису: „6“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашукашго Нван Митронго
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 ґрудня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа В Цереті район В Моголаєцькому Гуда
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)

6. Місце де помер (ла) (округа В Цереті район В Моголаєцькому Гуда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) нарешті

9. Національність Укр. 10. Головне заняття слюсарювання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримує батько)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анатолішго Степан Немшорго

Адреса заявителя с. Гуда В Моголаєцькому повіті

Назви її №№ документів Зависа Степаншго

Особливі уваги _____

Підписи заявительів Анатолішго
Степаншго

Зав. ЗАГС-ом Вашукаш
Регистратор Митронго

90
Amosus yfo euepue uogpueos

C. Cuccana

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Раді (виконк.)
Втолова району БЦерва округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Дзубо Амвросія Степановича

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 11/12

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

Місце проживання (округа БЦерва район Втолове село Руда

помершого (ої) (або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) (округа БЦерва район Втолове село Руда

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 13 дня 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюбним

Національність українець 10. Головне заняття землеробство

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

Причина смерті по лікарству 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Степанович

Адреса заявителя с. Руда Втоловецького району

Прізви і №№ документів Дзубо Амвросія

Примітки

Підписи Дзубо А. С.

Зав. ЗАГСом

Регистратор

2/10

Ваше предложение одобрено

Фзюба С.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Рудницької Сільраді (виконк.)
Половецького району

Книга № 1

за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19-го дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Великий Верлещо Йосипович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

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

Місце проживання (ої) округа В'язьківський район Половецьке село Руда

помершого (ої) або місто вулиця будинок

Місце де помер (ла) округа В'язьківський район Половецьке село Руда

Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 18-го дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Укр 10. Головне заняття м.б. с.а.р.о.в.и.с.а.о.

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

Причина смерті по скароту легень 13. Чи не є записаний

„жертвою народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великий Верлещо Маршаків

Адреса заявителя с. Руда Половецького району

Вік і №№ документів 20 років Великий

Додаткові уваги

Підписи (зав. ЗАГСом) Великий Верлещо

Заявитель (Регистратор) Великий Верлещо

3/6

Answers of engine required
element ~~unrecovered~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Рудомське сільраді (виконк.)
Молодосів району Бучацького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "5" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Криштан Любо Іосифів
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

Місце проживання (ої) { округа Бучацький район Рудомське село
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Бучацький район Рудомське село
{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. "4" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжний

Національність українець 10. Головне заняття землеробство

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

Причина смерті по своєму 11. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вервесаки Кирило Арсенів

Посада заявителя с. Рудо Рудомське району

Вік і №№ документів 70 років Вервесаки Кирило

Підписи { В Сервесаки

Зав. ЗАГС'ом {

Реєстратор {

4/6

Генералъ въ командѣ
А. Сербенко

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чован Ван Реченко
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) двома
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (округа _____ район _____ село _____ помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ округа ВЦеркуль район Моловський Різдво або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні — назва її _____)
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 7 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) двома
9. Національність Укр 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиями коштами їх втрачується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не займаю
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по захворюванню 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чован Ван Реченко
Адреса заявителя с. Різдво Моловського району
Назви її №№ документів запис Чована
Особливі уваги _____

Підписи }
заявитель } Чован
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Курман

5/6

Второго сентября

С. П. Павлов

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

ЗАГС при Радіоштації (виконк.)
Воловецького району в Черкавській області

Книга № 1
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: "14" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чоло Варна Володимир

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

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

5. Місце проживання (округа Черкаська район Воловецький село Руда
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Черкаська район Воловецький село Руда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____)

6. Місце де помер (ла) _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

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

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

12. Причина смерті по захворюванню 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайко Володимир Михайлович

Адреса заявителя с. Руда Воловецького району

Назви й №№ документів запис Чоло Варна

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Чайко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Жуковський

96

Вспомогательная таблица
Числа

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

1. Час складення запису: „14“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамашко Авдєло Мурієва
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (округа Червоноградський район Воловецьке село Руда
помершого (ої) (або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) (округа Червоноградський район Воловецьке село Руда
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття м. паровик
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розширено
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по захворюванню 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамашко Мурієв Тамашко
Адреса заявителя с. Руда Воловецького району
Назви й №№ документів Завіс Тамашко
Особливі уваги

Підписи { Замочальничко Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Тамашко Мурієв
Решетов Зедаретко Регистратор Рудоміський

№

Имя отчество адресов

Иванов Иван Иванович

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

1. Час складення запису: „25“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланча Павло Кирилович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Вінницька район Моловський село Руда
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вінниця район Моловський село Руда
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність укр 10. Головне заняття моторовник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казем
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по шкорої смерті 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланча Іван Павлович
Адреса заявителя с. Руда Моловського району
Назви й №№ документів Закон Ланча
Особливі uwagi

Підписи заявительів { Ланча І.

Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор Жуков

8/6

Johnson & Co. agents
Nashville, Tenn.

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

1. Час складення запису: „8“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Жан Максимів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міся
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (округа Бучацька район Волова село Руда
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучацька район Волова село Руда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____)
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність укр 10. Головне заняття вільна робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх вимується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по мороту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Максим Петрович

Адреса заявителя с. Руда Волова району Бучацького

Назви й №№ документів заказ Дзюби

Особливі уваги _____

Підписи

заявительів

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Дзюба

76

Annuaire des sciences et des lettres

1806

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

1. Час складання запису: „15“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березанський Ілля Миколайович

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

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

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

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березанський Микола Арсентійович

Адреса заявителя Золото Березанського

Назви й №№ документів с. Руда Воловецького району

Особливі уваги

Підписи { Березанський Зав. ЗАГС'ом Корсунський

заявитель { Реєстратор Заруба

196

Вторая половина апреля
Серебряцкий

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „15“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзубо Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Віскитське район Воловецьке село Руда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Віскитське район Воловецьке село Руда
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 14 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким займається, не втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садибник
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті поemorство 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзубо Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Руда Воловецького району
- Назви й №№ документів Закон Дзуба
- Особливі уваги _____

Підписи заявительів { І. Дзуба

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Майорова

14/6

Всего в 1800 году

Годов

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вимитівського Напояриша Федорича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) з'єднаний

9. Національність чол 10. Головне заняття чороборівський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вимитівський Федор Федорич

Адреса заявителя с. Руда БМоловецького району

Назви й №№ документів Замка Вимитівського

Особливі uwagi _____

Підписи { Вимитівський Ов Зав. ЗАГС'ом
заявительів { _____ Реєстратор _____

12/6

Второй день сестры
Волжский Океан

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

ЗАГС при Радіонеті (виконк.)
Волове району Волове округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: 19 " дня Рівняміс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каліто Володимир Леонтювич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 10/2
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

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

7. Коли помер (ла): 1926р. Рівняміс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність чор 10. Головне заняття мотористка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казени
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по захворюванню 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каліто Леон Володимир
Адреса заявителя с. Вуда Волове району Волове округи
Назви й №№ документів записи Каліти
Особливі уваги _____

Підписи { Каліто Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Каліто Регистратор

136

Вмѣстѣ съ Свѣдѣніемъ о немъ
Кавказу

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

ЗАГС при Рудомисльській міській (виконк.)
Володарського району Вузького округу

Книга № 1
за 1936 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царенко Іван Марків

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

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

5. Місце проживання (округа Вузького район Володарський село Руда
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —)

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність укр 10. Головне заняття ст. розробник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Царенко Нечипор Марків

Адреса заявителя с. Руда Володарського району

Назви й №№ документів запис Царенко

Особливі uwagi —
Підписи } Царенко
заявительів }
Зав. ЗАГС'ом Клишова
Реєстратор Путя

14/6

Второго августа 1815

Ваше
Ваше

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)
Воловецького району Червоноградської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "2" дня Червня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кардан Річард Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 21р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність Укр 10. Головне заняття селянсько-робітнє

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

12. Причина смерті по шорчанні 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кардан Олександр Річард

Адреса заявителя с. Руда Воловецького району

Назва й №№ документів довідка Кардан

Особливі уваги

Підписи заявительів Кардан

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

176

Венера убо ангеловъ иже

Крестамъ

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Володимир Андрійович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа БЦерн район ВТоловецький село Руха
як що в лікарні—назва її _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович Прохоренко

Адреса заявителя с. Руха ВТоловецького району

Назви й №№ документів Заво МТолстев

Особливі уваги _____

Підписи { Михайло
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Клишневський
Реєстратор Жура

16/6

Второго числа августа

Копия

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

ЗАГС при Руденській сільській (виконк.)
Воловецького району Бучацького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кристіан Параско Василівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) (округа Бучацький район Воловецьке село Руда або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність ж 10. Головне заняття член родини

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

12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Руда Воловецького району

Назви й №№ документів записка Кристіанович

Особливі уваги

Підписи заявительів { Кристіан

Зав. ЗАГСом Реєстратор Кристіан

1876

Among the English names
H. B. ...

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "12" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимівець Олександр Олександрович

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

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

5. Місце проживання (округа БЦСР район Воловець село Руча
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —)

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття член Рокорівської
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимуні коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Меломітун Данило Олександрович

Адреса заявителя с. Руча Воловецького району

Назви й №№ документів Зачина Меломітун

Особливі уваги

Підписи заявительів { Давидович Зав. ЗАГС'ом Шимівець
Реєстратор Жуков

186

Свободное государство
Древнейшая:

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Петро Григорій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 11 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (округа Чернівецька район Воловець село Руда помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) (округа Чернівецька район Воловець село Руда або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 21 дня 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність укр 10. Головне заняття кравецтво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх виражається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Петро Григорій

Адреса заявителя с. Руда Воловецького району

Назви її №№ документів замова Дзюба

Особливі уваги

Підписи заявительів { Дзюба П.
Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { [підпис]

1976

Второй год жизни ребенка

Дядя, П

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Володарського району Бучеві округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 30 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловчун Маршійо Олександровича
- 3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Врідаво.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
- 5. Місце проживання (ої) { округа Бучевський район село Туча
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Бучевський район село Туча
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 30 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноко
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидіти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ловчун Олександр Васильович

Адреса заявителя с. Туча Володарського р-ну

Назви й №№ документів Заява Ловчуна

Особливі uwagi

Підписи заявительів { О. ЧОВЧУН Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор В. П. ...

20/6

Annuario Augusto 1890
© 1890

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

1. Час складення запису: 12 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василья Володимирівича Милитовича

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Бучацька район Воловецький село Гута
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Бучацька район Воловецький село Гута
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня " 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений

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

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

12. Причина смерті по хвороті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василья Володимирівича Милитовича

Адреса заявителя с. Гута Воловецького району

Назви й №№ документів Закон, Василья Володимирівича

Особливі уваги Василья Володимирівича Милитовича

Підписи { Заявитель Василья Володимирівича Милитовича

заявитель { Зав. ЗАГС'ом Василья Володимирівича Милитовича
Рєєстратор Василья Володимирівича Милитовича

2/6

Виноградъ сукотна орегана
Винограда нива.

202

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

ЗАГС при Руденківській сільраді (виконк.)
ВТр. району ВЦСР округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колетиченко Євген Миколайович

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

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

5. Місце проживання (округа ВЦСР район ВТр. району село Рудо помершого (ої) (або місто - вулиця - будинок № -)

6. Місце де помер (ла) (округа ВЦСР район ВТр. району село Рудо або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні—назва її -)

7. Коли помер (ла): 1926р. Серпня міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) незаконно

9. Національність Українська 10. Головне заняття чоловік, робітник

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колетиченко Євген Миколайович

Адреса заявителя с. Рудо ВТр. району

Назви й №№ документів заказ Колетиченко

Особливі уваги -

Підписи (заявитель Колетиченко Зав. ЗАГС'ом Шумков)

заявитель Колетиченко Реєстратор Жукова

с. Рудо В. Колетиченко

236

Свободное искусство архитектуры

Великим князем Александром

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 8 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пріштан Рудеша Рудешово

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

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

5. Місце проживання (округа Мценський район Моловецьке село Руда помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —)

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пріштан Рудеша Михайлович

Адреса заявителя Руда Моловецького району с. Руда

Назви й №№ документів Зомо Пріштан

Особливі уваги

Підписи заявительів { Пріштан

Зав. ЗАГС'ом { Шимков

Реєстратор { Жуков

23/6

Свободное общество друзей

Именина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудешанській міській раді (виконк.)
Поліському району Бучинському округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почулимко Кристія Івановича

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Бучинський район Поліське село Руча
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Бучинський район Поліське село Руча
як що в лікарні — назва її — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Почулимко Сергія Івановича

Адреса заявителя с. Руча Поліського району

Назви її №№ документів запис Почулимко

Особливі уваги

Підписи { С. Почулимко Зав. ЗАГС'ом В. Шмигелюк
заявитель { Реєстратор Жутовський

24/6

Свадьба у нас была впереди
С. Толушенино

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " Вересня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанченко Михайло Петрович
3. Якого полу др 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 12р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання (округа Бучацька район Воловець село Руча
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —
округа Бучацька район Воловець село Руча
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —)
6. Місце де помер (ла) (або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —)
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня " 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дшомого
9. Національність Укр 10. Головне заняття чл. Радобудівства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби контами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самолюбство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанченко Михайло Петрович
Адреса заявителя с. Руча Воловецького району
Назви й №№ документів заява Степанченко
Особливі uwagi —
Підписи заявительів { Степанченко
Зав. ЗАГС'ом { Григорів
Реєстратор { Жуков

25/6

Свадхьянго улоангди анди
Станчиро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудоменській раді (виконк.)
Рудоменського району Чернівецької округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Марія Герасимівна

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

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

5. Місце проживання (округа Чернівецька район Рудоменське село Руда помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Укр 10. Головне заняття сільськогосподарське

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

12. Причина смерті по самогубству 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Руда Рудоменського району Чернівецької округи

Назви й №№ документів с. Руда Рудоменського району Чернівецької округи

Особливі уваги —

Підписи заявительів Дзюба Зав. ЗАГС'ом Шименівський

Реєстратор Журав

266

Свигунцово имущество описано
Фурман

157

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

ЗАГС при Раді (виконк.)
Володарського району Бучачівського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвиль Павло Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 28 днів

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

5. Місце проживання (ої) округа Бучачівський район Володарське село Рудя

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

округа Бучачівський район Володарське село Рудя

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття член виробничої групи

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митвиль Степан Павлович

Адреса заявителя с. Рудя Володарського району

Назви й №№ документів запис Митвиль

Особливі уваги —

Підписи { Заявитель Митвиль Степан Павлович Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Митвиль Степан Павлович Регистратор

Рудя

Степан Митвиль

276 Свѣдѣнія о члѣнахъ общества

Иванъ Ивановичъ

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Олександр Маркович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 дор. 18 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання (округа БЦС район Молва село Руда
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —
округа БЦС район Молва село Руда
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 2 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття мотороводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вожир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті то каорост 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Марко Яковлевич
- Адреса заявителя с. Руда Молва селаном району
- Назви й №№ документів Закон Дзюба
- Особливі уваги
- Підписи } Дзюба Зав. ЗАГС'ом Шимкевич
заявитель } Реєстратор Жура

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

ЗАГС при Рудоміській сільраді (виконк.)
ВМоловському району БЦерквінському округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня Грошанів міст. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черуба Михайло Іванович

3. Якого полу жч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 4/2

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

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

округа БЦерквінський район ВМоловському село Руда

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грошанів міст. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Руда ВМоловському району

Назви її №№ документів запис Черуба

Особливі уваги

Підписи заявительів Мроду

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Шумицький Юрко

296 Св. Григорий изд. 1800 г. архивов

Меропри

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "6" дня Гробовий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матан Олександровича Берієв

3. Якого полу чл 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 днів 2/4

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

5. Місце проживання (ої) округа БЦСР район Втолове село Руда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність чл 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займає їх втримується).

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

12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний

"жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матан Сергійовича Романов

Адреса заявителя с. Руда Втоловського району

Назви й №№ документів запис Матана

Особливі uwagi _____

Підписи заявительів { Матан Зав. ЗАГС'ом Шимшев
Реєстратор Жуков

396

Средства для лечения
Лантан

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

ЗАГС при Рудоманській раді (виконк.)
Яголівського району БЦЄ району

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Мешчорського м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Іван Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 11/2

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

5. Місце проживання (округа БЦЄ району Яголівського село Руда помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа БЦЄ району Яголівського село Руда або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мешчорського м. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діючий

9. Національність чужа 10. Головне заняття слюсарювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіма коштом їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Степан Яковлевич

Адреса заявителя Я. Руда Яголівського району

Назви й №№ документів записка Мороза

Особливі уваги

Підписи заявительів { Мороз Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { [Підпис]

3/6 Чага агноло дго сизрису асерин ашо роу

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

1. Час складення запису: „17“ дня Лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штанцманна Раїсерица Аврамовна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 л. 7 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа ВЦСР район Волчанське село Рудо
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ВЦСР район Волчанське село Рудо
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 16 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтво
9. Національність ж 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) неземного
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті по захворюванню 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штанцманна Аврама Федоровича
- Адреса заявителя с. Рудо Волчанського району
- Назви її №№ документів замова Штанцманна
- Особливі уваги

Підписи заявителя Штанцманна

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Штанцманна
Жуков

376 *Chrysothrix* *epi* *causata* *arbuscula*

Utricularia

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

ЗАГС при Руденській сільраді (виконк.)
РПМ району Червоноградського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „18“ дня Лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віталько Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Червоноградський район РПМ селу Руда
або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) округа Червоноградський район РПМ селу Руда
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий 17 дня 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерти по захворюванню 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя @ Руда РПМ селу Руда

Назви й №№ документів запис Віталько

Особливі уваги

Підписи заявительів { Віталько

Зав. ЗАГСом { [Підпис]
Реєстратор { [Підпис]

336

Свагунтао ерссунтао асерунтао
Поммеранто

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

ЗАГС при Рудешівській раді (виконк.)
Волжеського району Червоного округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 " дня Лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Павло Павлович

3. Якого полу дж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 8 місяців

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 25 лютого 1926 р. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність укр 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їхні батьки)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Павло Павлович

Адреса заявителя с. Руча Волжеського району

Назви й №№ документів запис Микола Павлович

Особливі уваги

Підписи заявитель Микола Павлович

заявитель Микола Павлович

Степанченко

Зав. ЗАГС'ом Микола Павлович

Реєстратор Микола Павлович

346 Овгуноао дго сизотто аперинас

Иубаи дотасисисиб.

358

Argemone oleo

argentea and am

Ambergris

N. 112

17/1/20

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

ЗАГС при Рудашівській сільраді (виконк.)
Волгодонського району Волгодонського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня Січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремтало Федотилар

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня 31 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність чхр 10. Головне заняття мотористка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їм втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ремтало Федоро Петровича

Адреса заявителя с. Руда Волгодонського району

Назви її №№ документів Земля Ремтало

Особливі уваги —

Підписи заявителя { Липина

Зав. ЗАГС'ом Липинський
Реєстратор Жуков

366

Argentine Younglings

Argentine Parents

Myself. n. 155.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мабортівській сільраді (виконк.)
Воловоцьк. району Б. Церків. округи

Книга №
за 192... р.

37

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

1. Час складення запису: 28 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засимба Александр Федорів

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

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

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

{ округа " " район " " село " "

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Леви Марків

Адреса заявителя с. Мабортів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи за заявительів { У Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Л. Зидан

Реєстратор Корнієвський

376

Burma budano
28/1/26 p. 22 H

Peramp. Sofan

4

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічкою чоловіків — за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: 28 " дня Січня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петлюваний Микола Омеласів
- 3. Якого полу чолов.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц. 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік . . . і місяць . . . її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церква. район Воловше. село М. Сиборт
або місто . . . вулиця . . . будинок № . . .
округа — " — район — " — село — " —
або місто . . . вулиця . . . будинок № . . .
як що в лікарні — назва її ні
- 6. Місце де помер (ла) {
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 28 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) холод
- 9. Національність україн.
- 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеметр
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті не відомо
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петлюваний Омелас Кошаранко
 Адреса заявителя с. М. Сиборт
 Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підписи заявительів { Петлюваний
 Зав. ЗАГС'ом С. Зубчик
 Реєстратор Г. Довгалець

326

Bumet budawa
28/1/26 p. 205
Samp *[Signature]*

3

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Таборах міській раді (виконк.)
Володимир району *Т. Черкав* округу

Книга № *39*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків за лічбою жінок

1. Час складення запису: *13* " дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Малочук Ніканор Романов*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52 роки*

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Т. Черкав* район *Володимир* село *Таборах*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа " " район " " село " " "

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

як що в лікарні -- назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. *13* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Молод.*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чітко виражено їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Малочук Роман Ніканоров*

Адреса заявителя *с. Таборах*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Р. Малочук* Зав. ЗАГС'ом *Губин*

Реєстратор *Горюхов*

398

Banco Budano
13/11/26 p. no. 10
Periódico de...

4

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: *13* " дня *Листопа* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овсіичук Василь Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Т. Церк.* район *Втолосци.* село *Таборова*
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопа* міс. *13* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вільний.*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Семіаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується).

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

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

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

Адреса заявителя *с. Таборова*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { *И. Овсіичук*

Зав. ЗАГС'ом *Вудчеш.*

Реєстратор *Кернівський*

2/2

Annuaire Budano
13th 26 p. n. 11
P. n. 11

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семешук Маршук
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодця від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б'юроківськ район Воловецьк село Табарів.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- { округа - " - район - " - село - " -
 { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українк 10. Головне заняття гембаробетв.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) годованство.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті не відомо. 13. Чи не є записаний "вертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацьчук Роман Романов.
Адреса заявителя с. Табарів.
Назви її №№ документів

Особливі uwagi

Підписи Р. Мацьчук не тієвич Зав. ЗАГС'ом Зеленчук
заявитель Миткофорук Реєстратор Ковалівська

2/11

Annae Augusta
21/11 26 porcy 20/11
Geniamp J. J. J.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мабурт. сільраді (виконк.)
Вмолоссу району Зб. Цер. округи

Книга №

за 1926 р.

42

Запис про смерть № 6 (загальний)

за лічбою чоловіків / за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 27 " дня Мотоміс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Петро Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Зб. Церкв. район Вмолоссу село Мабурт
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мотоміс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неонатий

9. Національність українська 10. Головне заняття Служба

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петлюк Іван Толкачів

Адреса заявителя с. Мабурт

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Петлюк Іван Толкачів Зав. ЗАГС'ом Зубчик

Реєстратор { Офіційно

426

Banco Bugara
27/11/26 p. No 16
Geriang

10

2

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вікториї Ніна Юхимівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Смібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштами їх вживується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубченко Олександр Гердів

Адреса заявителя с. Табарів.

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { А. Зубченко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Олександр

4/2

Amicus Ludano
21st 26th 22 14
Pernip Jofre

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Дашенко Левко Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. район Моложавський село Мабарше
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа — " — район — " — село — " —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. бер. міс. 21 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одонат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття змібародство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким позтама їх вправляється).

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

12. Причина смерті розрив серця 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 6)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Левкова Дашенко

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { М. Дашенко Зав. ЗАГС'ом Микола Дашенко
Реєстратор Горюхов

44
Banco Ciudadano
22/11/26 p. 20-19
Francisco J. Gomez

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мабарівській сільраді (виконк.)
Моловець району Р. Церк округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

6 за лічбою чоловіків 3 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 лютого 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Р. Церк район Моловець село Мабарів.
або місто вулиця будинок №

{ округа " район " село "
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні - назва її ні

6. Місце де помер (ла) { вулиця будинок №
як що в лікарні - назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлівська Галина

Адреса заявителя @ Мабарів.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Г. Павлівська

Зав. ЗАГС'ом Людв. Величко
Реєстратор Корнієвська

56

Bumice budana
23/11 26g. x 20
Gonimic. *[Signature]*

h

h

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Качанова Настя Степаново

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.Уерків район Воловецьк. село Маборів.
або місто вулиця будинок №

{ округа — район — село —
або місто вулиця будинок №

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

{ як що в лікарні—назва її НІ

7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. 26 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчино

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хмібробельво
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж імені коштами їм втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Качанов Степан Кишиїв.

Адреса заявителя с. Маборів.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { С. Качанов

Зав. ЗАГС'ом М. Д. Велиш
Реєстратор Б. Серківець

156
Damesbury
Wm. Dp. 1821.
George H. H. H. H.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Табарківській сільраді (виконк.)
Влошів. району Б-Церк округи

Книга №
за 1926 р.

47

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

1. Час складення запису: 28 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Летайчук Марко Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. район Влошів. село Табарків.
або місто вулиця будинок №

{ округа — район — село —

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

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

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

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

12. Причина смерті від ст. арості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "сголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оскімо Роман Якимів.

Адреса заявителя с. Табарків.

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Р Оскімо

заявтелів {

Зав. ЗАГС'ом Оскімо Роман Якимів.

Реєстратор Оскімо Роман Якимів.

~~1/2~~
Dinner for
27 26 8. 7 2 22
Dinner for
Dinner for

2

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моборівській сільраді (виконк.)
Виново. району Б-Церк округи

книга № 14
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: 4 " дня Тргов. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оскімо Григор Захарович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 березня 1926
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церкв. район Виново. село Моборів.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- { округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні—назва її М
7. Коли помер (ла): 1926 р. Тргов. міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Землеуц
9. Національність Україну. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того змісту коштами не втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеробство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оскімо Захар Ничипорів.
Адреса заявителя с. Моборів.

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { З. Оскімо неішовшено
заявитель { по довірчешо рос
нисовец. К. Ковачук.
Зав. ЗАГС'ом Лук Семешин
Реєстратор Степанівський

4/26

Burns big
big 4 1/2 20 p
Penicillin 20 granules

10

2

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

1. Час складення запису: 8 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Владислав Михайлович Степанів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р 11 м

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

5. Місце проживання { округа Т. Церк. район В. Колоб. село Т. Аборів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того чи іншого роду втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обсіичук Лева Павлович

Адреса заявителя с. Т. Аборів

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів { У. Обсіичук

Зав. ЗАГС'ом Людв. Венешак
Реєстратор Ю. Обсіичук

49/6

Bammelberg

8/2 269

Geniesp.

14 2/2 32

1871

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таборівській сільраді (виконк.)

Книга № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ В. Поговечин району Б. Церк. округу

за 1926 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складення запису: 11 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возний Костянтин Михайлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 літ.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Б. Церк. район В. Поговеч. село Таборів
помершого (ої) { або місто " " вулиця " " будинок №
- Місце де помер (ла) { округа " " район " " село " "
- Місце де помер (ла) { або місто " " вулиця " " будинок №
- як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Землиця
- Національність Україн. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козацько
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возний Михайло Костянтинович
- Адреса заявителя с. Таборів
- Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підписи { М. Возний Зав. ЗАГС'ом Мих. Величман
заявитель { Реєстратор Народивський

596

Bundes Bureau

11/2 2hp.

7036

Panier

~~Leffner~~

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демурова Меліт
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район В. Половці село Таборів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 11 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимти краще їх втримуватися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демур Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Таборів
- Назви її №№ документів
- Особливі уваги

Підписи { Мир Демур
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Мир Великий
Реєстратор Корнієвська

576
Bunnes budano
12/26 P. № 42.
Paniamf Jopriber

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Таборіві* сільраді (виконк.)

В. Поговеч району *Б. Церків* округи

Книга № *14*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *16* " дня *травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ліщукова Надія Андріївна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 місяць*

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Б. Церків* район *В. Поговеч* село *Таборів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *травня* міс. *16* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дочка*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *—*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ліщук Андрій Александр.*

Адреса заявителя *с. Таборів В. Поговеч району*

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { *А. Мещу* Зав. ЗАГС'ом *Мед. Велич*
Реєстратор *Сергійчук*

52/6

Винный магазин
1872 26 р. 40 37.

Санкт-Петербург

Винный магазин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таборівській сільраді (виконк.)
Воловиськ району Б-Церк округи

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 18 " дня Трoвня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Летайчук Марсине Лавшович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Трoвня 26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. район Воловиськ село Таборів.
абo місто вулиця будинок №

{ округа — район — село —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трoвня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинач

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Летайчук Лавло Ярослав.

Адреса заявителя с. Таборів.

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Летайчук

Зав. ЗАГС'ом Левко Селешко
Реєстратор Корнієвська

536

Bundesarchiv
18/1 26 p. 40 41.

Genieff

Leipzig

Запис про смерть № 18 (загальний)

18 // за лічбою чоловіків 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганнеше Григор. Архимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа С. Церкв. район Моловець село Таборів.
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганнеше Архим. Пасичів.

Адреса заявителя с. Таборів.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { А. Ганнеше

Зав. ЗАГС'ом Мих. Величко
Реєстратор М. Яковлев

546

Amicus butano

18/2 25p. 40 44.

Primo.

~~Joseph~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таборіс сільраді (виконк.)

В. Молов району Б. Цур округи

книга № 14

за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 31 " дня трав. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возмонова Михайла Михайловича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бізернів район В. Молов село Таборіс
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
- { округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її №1
7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчиною
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клієнтообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 рок., см у п. 10)
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вознон Михайло Федорович

Адреса заявителя @ Таборіс

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { М. Возний
заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сесемон
Курієвський

55
Bumet 31/2 abf.
Ludana
No 98
Dienzo J. J. J. J. J.

8

11

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Табарівці сільраді (виконк.)

книга № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ В. Половце району Б. Церк округи
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1926 р.

56

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремба Марія
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 20/1 26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 20/1 народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк район В. Половце село Табарів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заремба Ірина Зведорова

Адреса заявителя с. Табарів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { А. зарем

Зав. ЗАГС'ом Мис. Семешко
Реєстратор Корнівчук

568
Amesbury
1/27 1926 p. 49
Pres. J. P. [unclear]

1/27 1926 p. 49

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Табарів сільраді (виконк.)

Книга № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

В. Половеч району Б. Церків округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 24 " дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничук Андрій Семенов

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церків район В. Половеч село Табарів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа — район — село —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті оті кари 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельничук Семен Захарів

Адреса заявителя д. Табарів

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підписи заявительів { С. Мельничук

Зав. ЗАГС'ом Семешко
Реєстратор Горнівська

57

Знаменитая
24/21 26 р. 40 58. 5/6
Горно. С. П. П. П.

01

01

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

1. Час. складення запису: 21 " дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришківна Тиміана Вікторовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церків. район В. Полов. село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № "
6. Місце де помер (ла) { округа " " район " " село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № "
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка ^{дружка}
9. Національність Україн. 10. Головне заняття лікарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від гонимості своєї 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришківна Олександрівна Тиміанівна
- Адреса заявителя д. Таборів В. Полов. району
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi
- Підписи заявительів { Гришківна Зав. ЗАГС'ом Олександр
Реєстратор Гришківна

57
Linnæus bogom
21/11/26 20 62
Recd. [Signature]

598
Bunick Aug
28 / 1911 26 / 15
Penny Auction

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашапан Дмитро Семенов.

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1/мі 1926.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 2 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холодиць.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашапан Семен Дмитрович

Адреса заявителя с Маборів.

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підписи { Кашапан Зав. ЗАГС'ом Семенов
заявитель { Реєстратор Врошовецьк

52
Buntubugan
April 26, 1904
Pecayoran Buntubugan

11

11

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Таборівська сільраді (виконк.)
Вноковецького району *Мецьків* округи

Книга №

14

за 192*6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків : № *11* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *20* " дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вдовиченко Дмитро Арсент*.

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. *17/III 1926*.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *20* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вдовиченко Арсент Степанів*

Адреса заявителя *с. Таборів*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *срасті смерті мени зв'язом відомий.*

Підписи { *ЛВДУВ* Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { Реєстратор *Вдовиченко*

5/6
Bumia Begana
20/11/2020
Cemp. B. B. B.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельничук Омонаревіч Ливарів

Адреса заявителя Таборів

Назва її №№ документів Заява від батька про смерть сина

Особливі уваги факт смерті мина заявляючий виводить

Підписи заявительів { Мельничук Омонаревіч
по дорученню родини

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Савел: Савел

20
Business Bureau
12/15/26
Receipts
B. G. [unclear]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таборів сільраді (виконк.)
В. Полевська району Б. Церк. округи

Книга № 14/1
за 1926 р.

63

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 19 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Марія Дмитрова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церк. район В. Полевська село Таборів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церк. район В. Полев. село Таборів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття лібаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вія туберку 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Леонід
Адреса заявителя Таборів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Срискті смерті сестри Зав. Законом відомий:

Підписи { Семенов Леонід Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Матієвич. погребельний роєн.
Овсійчук М.Ван. Реєстратор В. Полевська

638

Burns Co

gava 29/15 24 85

perang 10/10/1000

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

1. Час складення запису: 29 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штайчук Марія Марківна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.
5. Місце проживання { округа Турецького район Виновоцького село Таборів
помершого (ої) { або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
6. Місце де помер (ла) { округа Турецького район Виновоцького село Таборів
{ або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівбароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холод.
(для дітей мел. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті повішення. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексиса Роман. Якимович

Адреса заявителя с. Таборів

Назви й №№ документів Відношення Виновоцького Рай. Нац. мірооземку від 29/12/29.

Особливі уваги по розрешенню Рад. мірооземку.

Підписи заявительів { Роман Олексис

Зав. ЗАГС'ом Олексис

Реєстратор Виновоцький

~~Bumia begano~~
~~29/IX/83~~

~~Pecmo Raka Hara~~

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " дня Новтн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубченко Ніна Павлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/11 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучківський район Виновоцьке село Таборів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучківський район Виновоцьке село Таборів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новтн міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домобороз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домобороз.
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті ни відомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубченко Іван Іудович
- Адреса заявителя с. Таборів
- Назви й №№ документів ніємова заява о смерті. Сусідів
- Особливі уваги факт смерті мми; зав зогсом відомий
- Підписи { Зубченко Зав. ЗАГС'ом Семедар
заявитель { Реєстратор Вітченко

5%

Number begun
1/28/27 2/28
Pennyon 2/28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таборівській сільраді (виконк.)

В. Половецького району Б. Церківського округу

Книга № 14/1

за 1926 р.

66

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

1. Час складення запису: 11 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климаєв Міха Олександрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/11/24.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківський район В. Половецьк село Таборів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучук район В. Полов. село Таборів
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) сільщина
9. Національність україн. 10. Головне заняття солібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Климаєв Олександр Рикорів
Адреса заявителя с. Таборів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги факт смерті минає дов. часом відомий

Підписи { Д. Климаєв Зав. ЗАГС'ом Семедєєв

заявитель { Реєстратор В. В. Шенюк

06/6
Barrick Day
11/2 24 2 92
Penny & Success

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возний Горіс Максимів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/1 26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церків район В. Коловеч село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) { округа Г. Церків район В. Коловеч село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № " "
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возний Максим Мартинів

Адреса заявителя с. Таборів

Назви й №№ документів

Особливі уваги органі смерті мені зав. загсом відомі

Підписи { Возний Зав. ЗАГС'ом Сесенко

заявитель { Реєстратор В. В. В.

~~5/20~~
Bumick Beggar
27/2/20/2 109
penny 1/2

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ніна Леонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церків район В. Половець село Т. Тоборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Г. Церків район В. Половець село Т. Тоборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її лі

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Микола Леонів

Адреса заявителя с. Тоборів

Назва її №№ документів _____

Особливі уваги Факт смерті шми знаємо. Вдома

Підписи заявительів { Шевченко Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор Шевченко

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

1. Час. складення запису: 22 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчукова Марія Миколаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церків район В. Поговеч село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район В. Поговеч село Таборів
або місто " " вулиця " " будинок № " "
як що в лікарні — назва її Ні

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття дівчароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Миколаї Олександрів

Адреса заявителя с. Таборів

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті сшми Зов Звесою відомо.

Підписи заявительів { Савчук Зав. ЗАГС'ом Олександрів
Реєстратор В. Ф. Шумко

596
Pulvi. edingam
22/11/10
Pecanis 96

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таборова сільраді (виконк.)
Вношовицького району Туркестан округи

Книга № 14/1
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: 26 " дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Валентина Пилиповна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 8/х

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8/х її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчука Левка Олексія

Адреса заявителя с. Таборов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Факт смерті свідкований свідками

Підписи { Савчука Левка
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Савчук
Реєстратор Савчук

~~2/2~~
Bunice Bayou
24/7/26 2/1/3;
Pecan 2/0/26

12

~~Summa Begana~~

19/11 26. 2/21

~~Pecangam Dollen~~

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

1. Час складення запису: 20 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Микола Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III 26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць III її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинська район Врошовський село Таборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Врошовський село Таборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Мі
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) всього
9. Національність Українська 10. Головне заняття Селіборот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиймі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козацьство
(для дітей мез. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Мі відомо 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Степан Захарів.
- Адреса заявителя с. Таборів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Факт смерті мми завзваси вгроз
- Підписи заявительів { С. Савчук. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. В. Шеня

726

Business book

1892

Received of *[Signature]*

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 30 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Присина Савчина
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Біцерквський район Воловецьке село Таборів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Біцерквський район Воловецьке село Таборів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка в дівоцтві
9. Національність Українська 10. Головне заняття Глибочок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Годівство
(для дітей возр. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті нивідома 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Степан Захарів
- Адреса заявителя с. Таборів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі uwagi факт смерті мми завзасом відомий
- Підписи { Савчук Степан а саме Зав. ЗАГС'ом Семемон
заявитель { Н. Фримиш
Реєстратор В. В. Шеня

736
Bunies Bay
30/11/24
Perangin 9/12/28

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " дня Срудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловашевск Маріка Павлово
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Біцерківськ район Врошовецьк село Таборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківськ район Врошовецьк село Таборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні - назва її Сєвєрєвська Лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Срудня міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Немає подружжя
9. Національність Українка 10. Головне заняття Глибавоб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимь констант'ю втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Глибавоб.
(для дітей м.з. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Ніемц. Операції - "вразили" 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубенко Ригор Бартів
Адреса заявителя С.Таборів -

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Ср акт смерті мми завдасом вгдом

Підписи { Р. Зубенка Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор В. Демченко

7/6
Dimesburg
8/11/130
Pawson & Co

Запис про смерть № 61 (загальний)
№ 37 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Севериненко Марія Потамова
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

Місце проживання (ої) округа БЦерківський район Вноловец село Шашрайв
помершого (ої) або місто... вулиця... будинок №...

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

Коли помер (ла): 1926 р. Черв. міс. 20 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається, втримується).

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

причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

«отвонародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севериненко Потап Олександрович

Адреса заявителя Шашрайв Вноловец району

Види й №№ документів перерешена заява за Севериненко

Підписи (обливі уваги) Т. Севериненко Зав. ЗАГС'ом

Підписи (обливі уваги) Севериненко Реєстратор Георгій

450

Chigayman lugawa
v. 211 20/11 260.

Запис про смерть № 62 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 дня Черв міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Северинченко Дмитро Мусієвич
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Чернів район Оттово село Шамраїв
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа В. Чернів район Оттово село Шамраїв
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Чер. міс. 20 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Северинченко Мусій Васильов

Адреса заявителя Шамраївка Оттово району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявитель М. Северинченко.

Зав. ЗАГС'ом Виница
Реєстратор Дегарет

~~4~~
Chigaymbo lugano
20/11 Dep. 9 212.

Запис про смерть № 63 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцук / Круківський Еміль
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа БЦерківська район Волово село Шашраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Черв. міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлюпець
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того змісту коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. член сільськ
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті пелеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцук Кристія Семеновна
 Адреса заявителя с. Шашраївка Волово району
 Назви й №№ документів персональна заява ержи Яцук

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Ва мен. Я. Яцук по Зав. ЗАГС'ом _____
дир. реєстр. А. Ош Реєстратор Георгій

¹⁷⁶
Chigymenugaria
nag big Lepi Dup.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 40 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня Червоногород. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Дмитро Маркович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно означити рік 26 і місяць 24-ї народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Червоногород район Волово село Шамираївка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червоногород. міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття кмібород.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби кмібородом втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті слабовродженість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Дмитро Маркович
- Адреса заявителя Шамираївка Волово Червоногородська округи
- Назви й №№ документів передана завіска Серена Шевченка
- Особливі uwagi
- Підписи заявительів { Шевченко
- Зав. ЗАГС-ом { [Підпис]
- Реєстратор { [Підпис]

~~195~~
Chiguynto bugano
vadi big 30/ri Dep.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамир сільраді (виконк.)
Вносов району / БЦерк округи

Книга № 2 / 79
за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камітанюк Степан Герасимович

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її Окружна лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя Шамирайка Вносовського р-ну

Назви й №№ документів Пересильна заява ержа Ковача

Особливі уваги

Підписи заявительів { В. Ковач Зав. ЗАГС'ом В. Ковач
Реєстратор Д. Д. Д.

~~12~~
Chigoyneo hugano

1222 hig 2/11 dep.

Запис про смерть № 66 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олеся Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 37 і місяць Лип її народження.

5. Місце проживання { округа В Церківська район Вполюв село Тарасівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лип міс. 11 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодит

9. Національність Україно 10. Головне заняття кмібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби констата їх втримуваться).

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

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

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

Адреса заявителя в.с. Тарасівка Вполюв

Назви й №№ документів перевірочно записано зр. Олексій

Особливі уваги -

Підписи заявитель І. Севича

Зав. ЗАГС'ом В. С. С.
Реєстратор Олександр

Свигорътав кугана
ср 4255. big 12/11 26p.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демків Володимир Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 18/10 її народження.

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

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демків Іван Миколайович

Адреса заявителя Шашарівка Вино

Назви й №№ документів персональна заява зр. Д. 11. 11. 11.

Особливі uwagi _____

Підписи { С. Демків Зав. ЗАГСом Володимир

заявitelів { _____ Регистратор Демків

8/6

Chigoumka lugano
voko lig N^o 26p.

Запис про смерть № 88 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Іван Прокопович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць Вісіть народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бізерківка район Воловець село Шахирівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років записати по батьківській лінії)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____
12. Причина смерті Вогнище
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Прокоп Максимович

Адреса заявителя с. Шахирівка Воловецького району

Назви й №№ документів Персональна заява сина Бондаря

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Бондар

Зав. ЗАГС'ом Виница

Ресстратор: Географ

276
Свигонина угана
ч. 273. big 21/vii 26p.

Запис про смерть № *69* (загальний)
№ *44* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *23* " *листопад* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Львова Дмитро Михайлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Біцерків* р-н *Воловець* село *Шамраївка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопад* міс. *23* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українка*. Головне заняття *хатня господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втрачається)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Львова Михайло Михайлович*

Адреса заявителя *с. Шамраївка*

Назви її №№ документів *персональна заява зрна Львова*

Підписи заявительів *За мен. Львова М.* Зав. ЗАГС'ом *Воловець*

Регистратор *Географ*

836

Chigoumbo lugano
nato. big 25/vii 240.

Запис про смерть № 70 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Креузи Митана Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа З-Церківе район В. Коловцев село Шамраївка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа З-Церківе район В. Коловцев село Шамраївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва в Шамраївській ул. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття осатня господаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи кештами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Креузи Микола Михайлов

Адреса заявителя Шамраївка Коловцевського р-ну

Назви й №№ документів персональна заява з фото Креузи

Особливі уваги —

Підписи заявительів { Креузи Зав. ЗАГСом Виница

Ресстратор Георгій

876

Cligoumbo lugano
7251. big 25/vii Alp.

Запис про смерть № 71 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Надія Миколаївна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа В. Церківський район В. Полювський село Машраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття _____

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Микола Осипович

Адреса заявителя с. Машраївка В. Полювського району

Назви й №№ документів протокол завідає грона Шевченко

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Микола Осипович Шевченко Зав. ЗАГС'ом В. Полювський
Реєстратор Григорій

856

Сигорина Луана
Мадг. биг 1/виі Зер.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шашрайв сільраді (виконк.)
В-Послов району В-Черк округи

Книга № 2 8:6
за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашуренко Вера Метрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа В-Черк район В-Послов село Шашрайв

або місто вулиця будинок №

округа В-Черк район В-Послов село Шашрайв

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття тою жінкою коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті коклюш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сашуренко Петро Васильов.

Адреса заявителя Шашрайв В-Пословського району.

Назви й №№ документів персональна заява грома Сашуренка Петро.

Особливі уваги

Підписи заявительів Сашуренко Зав. ЗАГС'ом Васильов

Реєстратор Дроздов

806

Сигоринъ иувано
УСА. Сиг 4/100 Сур.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС по Шашир сільраді (виконк.)
Вношов району БЦерк округи

Книга № 2 07
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миличенко Петро Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 1 її народження.

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

округа _____ район _____ село _____

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холод

9. Національність Українц. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті діатез 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миличенко Кузьма Іванович

Адреса заявителя с. Шаширівка Вношовського р-ну

Назви й №№ документів персональна записка згідно Миличенко

Особливі уваги _____

Підписи { Миличенко Зав. ЗАГС'ом Винник

заявителя { _____ Реєстратор _____

876

Chiguyanta lugana
1263. sig 6/viii Dep.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медвідь Марія Решетовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа 6-Чернівецький район В-Коловецьке село Шашраївка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа 6-Чернівецький район В-Коловецьке село Шашраївка
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) діва

9. Національність Жиди 10. Головне заняття жінка господар

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвідь Григорій Решетович

Адреса заявителя Шашраївка В-Коловецького р-ну

Назви її №№ документів персональна записка згідно Медвідя

Особливі уваги

Підписи заявительів: Григор. Медвідь Зав. ЗАГСом Решетовський
Регистратор Дворничук

876

Сигуринко угано

1206. Сигуринко 2/11 2/12.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамрайів сільраді (виконк.)
Воловецького району Біцерк округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Сарадуша Івановича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 1 її народження.

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття кеміювач
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чийми коштами їх утримували).

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

12. Причина смерті Кожна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іван Петрович

Адреса заявителя Шамрайівка Воловецького району

Назви й №№ документів Персональна карта громадянська

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Микола Іван Зав. ЗАГС-ом _____

Реєстратор Дорошенко

076

Chiquimula lugana
v. 204. big 9/1000 Cap.

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шитенко Явдха Романовна

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

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

5. Місце проживання { округа БЦерків район Вноловець село Шашрайв
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вамушена

9. Національність Україн 10. Головне заняття хатня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шитенко Юлія Кирилівна

Адреса заявителя Шашрайв Вноловець р-н

Назви її №№ документів персональна заява зрна Кривичка

Особливі уваги -

Підписи { Л. Шитенко
заявитель

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

296

Chigoumba lugano

was sig 9/1000 Lp.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 10 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цвеновська Зоя Радмановна

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

4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 29 місяць 26 її народження.

5. Місце проживання { округа В Чернове район Восесол село Мамра

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

{ округа В Черн район Восесол село Мамра

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

{ як що в лікарні— назва її _____

7. Коли помер (ла): 10 р. Серп. міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті Слабо серце 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цвеновська Марія

Адреса заявителя Мамраїчка Восесольського р-ну

Назви й №№ документів персональна заява згідно статтями 111-ого

Особливі уваги _____

Підписи { За мен. Цвеновську Зав. ЗАГС'ом Виниш

заявитель { росп. Реєстратор Григоренко

26

Chigomha lugano
vapo big 10/11 2kg.

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 16 дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Оксана Іванівна

3. Якого полу нещуч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа 6-Церківськ район В. Половець село Мамрайівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа 6-Церківськ район В. Половець село Мамрайівка
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття «стаття в селі»

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

12. Причина смерті «Сердечна астма» 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Медвідій Євдоким.

Адреса заявителя Мамрайівка В. Половецького району

Назви й №№ документів переписна заважна Іванченка

Особливі уваги

Підписи заявительів: Іванченко
Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
Реєстратор: [підпис]

276

Chironomus lugans
12/18. big 16/18 2/18.

Запис про смерть № 79 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Олександра Микитовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 29/1 її народження.

5. Місце проживання { округа Б Церківська район Вноловець село Тарасівка помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б Церківська район Вноловець село Тарасівка { або місто вулиця будинок № як що в лікарні--назва її

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

9. Національність Українка. Головне заняття хатниця господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається, втрачується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявчтеля Федорченко Микита Сидорович

Адреса заявчтеля вул. Тарасівка Вноловецького району

Назви її №№ документів Персональна записка зреш Федорченко

Особливі уваги

Підписи заявчтелів { Федорченко.

Зав. ЗАГСом Реєстратор { [Підпис]

336
Сидоровъ Луиано
члн. нг. 17/11. 26р.

Запис про смерть № 80 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Василь Григорович

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

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

5. Місце проживання (ої) округа В Церківська район Вносовец село Шаширівка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українець Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається батько).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Григорій Зотович

Адреса заявителя с. Шаширівка Вносовецьке району

Назви її №№ документів Персональна заявка громади Назаренко

Особливі уваги

Підписи заявительів Зр Назаренко Зав. ЗАГС'ом Вино Реєстратор

249

Cligoumbeo bugano

249 big 17/viii Dup.

Запис про смерть № *8/24* (загальний)
№ *7* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *21* " *Серпня* міс *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мазуренко Микола Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Чернівець* район *В. Коловця* село *Маширайва*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Чернівець* район *В. Коловця* село *Маширайва*
або місто *м. Київ* вулиця *на тер. Ваши* будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) *1926* р. *Серпня* міс. *15* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *жовбар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийа константа їх вписується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жовар*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *отруєння* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мазуренко Марія Степановна*
- Адреса заявителя *с. Маширайва В. Коловця району*
- Назви й №№ документів *лікверське свідоцтво про смерть № 214*
- Особливі уваги

Підписи
заявительів

Мазуренко М.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Винишник
Географ

2576

Cligoumbo bugano
1223 big 21/viii Sep

Запис про смерть № *82* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *3* " дня *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Александрівна Сергійна Микшивна*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Б. Церківська* район *Вносовець* село *Шамраївка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церківська* район *Вносовець* село *Шамраївка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *2* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка*. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., казаян або допоміжний член сім'ї)
(для дітей меж. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Коклюш* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
Адреса заявителя *Шамраївка Вносовецького району*
Назви й №№ документів *Письмова заявка црна Александрівна*

Особливі уваги.....

Підписи заявительів { *Е. Александрівна* Зав. ЗАГС'ом *В. Микши*
Ресстратор *Д. Микши*

30/6

Chiquy. bugano
vaps. hig 3/1x 26p.

Sumant

Запис про смерть № 83 (загальний)
№ 48 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 5 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сологуд Федор Михайлович

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

4а. Як що померла дитина, мелодич від одного року, точно означити рік 2р і місяць 7мі її народження.

5. Місце проживання (округа Б-Церківська район В. Моловці село Шамраївка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) (округа Б-Церківська район В. Моловці село Шамраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла) 6 р. Верес міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття словарь

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лепеняк Сергій Засимович

Адреса заявителя Шамраївка В. Моловці р-ну

Назви й №№ документів Метрична книга с. Шамраївка

Особливі uwagi _____

Підписи заявительів Лепеняк

Зав. ЗАГС-ом Вити
Реєстратор Григорук

976
Слѣдуетъ выдать
а 303. въ 1/2 руб.

1000

Запис про смерть № 84 (загальний)
№ 49 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 15 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бойко Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання (округа О Церківська район Вноловец село Шашкаївка
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —)

6. Місце де помер (ла) (округа О Церків район Вноловец село Шашкаївка
або місто — вулиця — будинок № —)

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець. Головне заняття холод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Шашкаївка Вноловец району

Назви й №№ документів Півторова Василья грона Бойко

Особливі уваги —

Підписи (заявитель) Бойко Зав. ЗАГС'ом Бойко

заявительів (реєстратор) Бойко

28/6

Службы в Бугаро
№ 304. с 15/IX 1860.

Запис про смерть № *85* (загальний)
№ *34* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *19* " *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кожоманний Володзь Михайлович*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і днів народж., або років од народж.) *1 рік 3 м-ці*

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

5. Місце проживання { округа *Біцерківська* район *Воловецький* село *Шамраївка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вер.* міс. *18* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *холодий*.

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Шамраївка Воловецького району*

Назви її №№ документів *Письмова заява про смерть*

Особливі uwagi

Підписи { *Кожоманний* Зав. ЗАГС'ом *Винник*
заявительів { Реєстратор *Ольга*

9/10
Chig. lugano
v. 307. big 19/12 2hp.

104

Запис про смерть № 86 (загальний)
№ 51 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Василь Тимотович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа б-Черківсь район В-Половець село Шашраївка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліварод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи кошти утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Марія Василівна

Адреса заявителя с. Шашраївка В-Половецького р-ну

Назви й №№ документів письмова заява про смерть зрешти Ткачент

Особливі уваги —

Підписи заявитель Ткаченко Марія Василівна Зав. ЗАГС'ом В. М. М.

Регистратор Г. М. М.

100/8

Big bugano
a 3/4. Big 21/10 2/3.

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 87 (загальний)
№ 57 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осташець Лукерія Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа БЦерківська район Вноковець село Шашраївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа БЦерків район Вноковець село Шашраївка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 19 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка. Головне заняття хатня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті завсого чашотка 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осташець Олександр Іванович
Адреса заявителя Шашраївка Вноковецьк. району БЦерк. окр.
Назви й №№ документів персональна заявка зрок Осташець
Особливі uwagi _____

Підписи { Осташець Зав. ЗАГС'ом Винник
заявительів { Реєстратор Винник

10/16

Сигоринко Ауганс

УЗД 21/10 2/10

Сигоринко Ауганс

УЗД 21/10 2/10

Запис про смерть № 88 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проконенко Варна Васильовна

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вер міс. 21 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримуються).

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

12. Причина смерті Кожмош 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проконенко Василь Карпів

Адреса заявителя с. Шаширайка Влошовецького району

Назви й №№ документів Письмова заявка про смерть

Особливі уваги

Підписи заявительів В. Проконенко

Зав. ЗАГС'ом В. Проконенко
с. Реєстратор Олеся

1076 Cligoumles lugano
7325. big 21/15. Rep.

1076

Запис про смерть № 89 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дн Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Микола Миколайович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа БЦерків район Вноловец село Шаираївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вер. міс. 26 дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) шениат
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийби коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті зава мемуку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукенко Микола Васильов
- Адреса заявителя Шаираївка Вноловец району
- Назви й №№ документів Піврнова заява грона Лукенки
- Особливі уваги _____
- Підписи { М. Сисенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

1036 Chig lugano
r 9360 big 26/12 2hp.

1036

Запис про смерть № *90* (загальний)
№ *53* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *24* " дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мазуркевич Варш Степанович*

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мазуркевич Степан Олексій*

Адреса заявителя *Машраївка Вновоцького р-ну*

Назви й №№ документів *Кішмова Записка про смерть*

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { *С. Мазурка*

Зав. ЗАГС'ом { *В. М. М.*
Реєстратор *Оленя*

104 Chigo y mbo buzano
n 388 big 27/2 2hp

Запис про смерть № *91* (загальний)
№ *54* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час. складення запису: *28* дня *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осмишченко Овдій Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *БЦерківська* район *Воловець* село *Шашрайівка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *БЦерківська* район *Воловець* село *Шашрайівка*
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Верес.* міс. *24* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осмишченко Андрій Овдійович*

Адреса заявителя *с. Шашрайівка Воловецького району*

Назви й №№ документів *Півелова заявка про смерть*

Особливі уваги

Підписи { *Осмишченко А* Зав. ЗАГС'ом *Винни*

заявитель { Реєстратор *Алі*

105/6

Сликувано вугамо

у 339 лиг 28/15 Свр.

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 дня Мовтис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Василь Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/18 її народження.

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

6. Місце де помер (ла) (округа БЦерків район Воловець село Шахрайівка)
(або місто..... вулиця..... будинок №.....)

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хочини

9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Іван Оксентович

Адреса заявителя с. Шахрайівка Воловецьк. району

Назви й №№ документів Письмова заява про смерть

Особливі уваги.....

Підписи заявительів Иван Демченко Зав. ЗАГС'ом Ремис
Реєстратор Ольга

109
Свигоринко вугаро

2344 big 1/2 2hp.

Запис про смерть № *93* (загальний)
№ *55* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *3* дня *Мовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Креуш Ганна*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60* рок.

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

5. Місце проживання (округа *Б-Черківська* район *В-Посов* село *Шашраївка*)
помершого (ої) (або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа *Б-Черківська* район *В-Посов* село *Шашраївка*)
(або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Мовтня* міс. *3* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хатня господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їм втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матусевич Андрій Ресетович*

Адреса заявителя *с. Шашраївка В-Московському району*

Назви її №№ документів *Мовшова замова гроба Матусевича*

Особливі uwagi

Підписи заявительів *Матусевич*

Зав. ЗАГС'ом *Крем*
Реєстратор *Георгій*

1076

Свигуцтво лугам

ч. 34. л. 3/1 200

Запис про смерть № *94* (загальний)

№ *55* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " *Жовтис.* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабенко Самма Сергієвна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2/IX* і місяць *жовт.* її-народження.

5. Місце проживання (округа *В. Черківс.* рійон *В. Мосовс.* село *Шашраї'вна*)

помершого (ої) (або місто вулиця будинок №

округа *В. Черківс.* район *В. Мосов.* село *Шашраї'вна*

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Жовт.* міс. *3* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

12. Причина смерті *слабоща і т. п.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бабенко Сергій Степанович*

Адреса заявителя *с. Шашраї'вна В. Мосовс. району*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги

Підписи

заявительів *Гордиш Гавриш* Зав. ЗАГС'ом *Зимин*

Регистратор *Сид Федор*

1036.

Chigaymbo lugano

n 348 sig 5/2 26p.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 " Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Миколай Митаян Прокопівна

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Воловецький село Шамраївка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа район село

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

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українець. Головне заняття хатня господарка

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

12. Причина смерті катар шлунку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Короніян Микола Данилович

Адреса заявителя Шамраївка Воловецького району

Назва її №№ документів Письмова заявка про смерть

Особливі уваги

Підписи { Миколай Зав. ЗАГС'ом Рим

заявительів { Реєстратор Ольга

1996

Chigoyntlo lugano

V350. lig 8/12 200.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *96* (загальний)
№ *33* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *9* " *Жовт* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трокопечко Ганна Сергійовна*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 6/12 року*

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

5. Місце проживання { округа *БЦерків* район *Воловецького* село *Маширайв*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *БЦерків* район *Воловецького* село *Маширайв*
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *жов* міс. *9* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втручається).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трокопечко Сергій Архипович*

Адреса заявителя *с. Маширайв Воловецького району*

Назви й №№ документів *Письмова заява про смерть.*

Особливі уваги

Підписи { *Трокопечко* Зав. ЗАГС'ом { *Видиш*
заявитель { *Видиш* Реєстратор

149

Chigou. vugano
NBO sig 9/8 26p.

Запис про смерть № *97* (загальний)
№ *34* за лічбою чоловіків № *411* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *10* " *Уговт* " міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моеккаленко Олександра Микитович*

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

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

5. Місце проживання { округа *БЦерківська* район *Вносовець* село *Машраївка*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *БЦерківська* район *Вносовець* село *Машраївка*
{ або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні — назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Уговт* міс. *9* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *хлопчик*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моеккаленко Микита Косяк*

Адреса заявителя *Машраївка Вносовецького району*

Назви й №№ документів *Пісьмова заявка про смерть*

Особливі уваги *-*

Підписи { *За мен. М. Моекка* Зав. ЗАГС'ом { *Вино*

заявитель { *Мейка расн.* Реєстратор { *Вино*

1176

Clig. lugano

4300 lig 10/12/24p.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шамраїв* сільраді (виконк.)
Вполювц району *БЦерн* округи

Книга № *2* 112
за 192*6* р.

Запис про смерть № *98* (загальний)
№ *37* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *11* " *Жовт* " міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Іван Федорович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *БЦернів* район *Вполювц* село *Шамраїв*
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Жов* міс. *11* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *холодий*

9. Національність *Українець*. Головне заняття *каміньороб*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх приймається).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравченко Іванович Федор*

Адреса заявителя *Шамраївка Вполювц. р-ну*

Назви й №№ документів *Письмова заявка про смерть*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Федор Кравченко* Зав. ЗАГС'ом *Вини*
Реєстратор *Левчук*

1876

Cligouyua lugano

4868 sig 11/8 Clp.

Запис про смерть № *99* (загальний)
№ *34* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *11* дня *Лов.* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шараєвська Федорівна Кошовна*

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її *Шаширайвеві ухетнові*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Лов* міс. *7* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хатня господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується).

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

12. Причина смерті *порушення крові* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шараєвський Володзь Митов.*

Адреса заявителя *@ Шаширайна Втошовец р-ну.*

Назви й №№ документів *Кієвська заява про смерть*

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { *Ф. Шараєвський* Зав. ЗАГС-ом *В. М.*
Реєстратор *Левчук*

13/6

Свигонъ, будано
ч. 364. свг 11/12 свр.

Запис про смерть № 100 (загальний)
№ 98 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 дня Зовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макешченко (Макешев) Максимія

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

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

5. Місце проживання (ої) { округа Тчерківська район Воловець село Шамраївка
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх прирується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макешченко Яков Максимія

Адреса заявителя с. Шамраївка Воловецького району

Назви й №№ документів Кієвова Записка про смерть

Особливі уваги

Підписи заявительів { Я. Макешченко а В. Тесовен Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Левчук

14/6
Cligou, lugano
n 366 big 12/2 26p.

Запис про смерть № *101* (загальний)
№ *98* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *13* " дня *Оговт.* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богатиренко Ганна Венцєвна*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *III* її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа *БЦерківськ* район *Вносовець* село *Цамрайск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *БЦерківськ* район *Вносовець* село *Цамрайск*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Оговт.* міс. *13* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність: *Україн.* 10. Головне заняття *кмірков.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається втручається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Рахиса* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богатиренко Анне Омодієвич*
- Адреса заявителя *с. Цамрайск Вносовецького району.*
- Назви й №№ документів *Мієщова заява про смерть*
- Особливі уваги.....
- Підписи { *Д. В. Богатиренко* Зав. ЗАГС'ом
заявитель { *В. М. Левчук* Реєстратор

13/6

Obiq. bugano

2369. big 13/1 Chap.

Запис про смерть № 102 (загальний)
№ 59 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 " дня лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матусевич Тетяна Андріївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць лютий народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Б-Чернівецька район С-Толвуський село Шамраївка
або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чернівецька район С-Толвуський село Шамраївка
або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українець 10. Головне заняття контраль батваів / амбулаторно
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матусевич Андрій Семенович
Адреса заявителя с. Шамраївка, С-Толвуського р., Б-Чернів. окр.
Назва її №№ документів заява гр. Матусевич А.
Особливі уваги

Підписи
заявительів

Матусевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вини
Свободяк

11/26

Chigaymbo
 no pecunio e 3/2 bis 27/2/24
 pecunio de 27/2/24
 de 27/2/24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамраївській сільраді (виконк.)
С-Толвецького району Б-Церківський округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)
№ 59 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Жовтня м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федченко Мурсько Семеновна

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Церківська район С-Толвецький село Шамраївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня м.с. 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Шамраївка, С-Толвецького р., Б-Церків. окр.

Назви й №№ документів Заява гр. Гінтєнко

Особливі uwagi

Підписи
заявтелів

М. Гінтєнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. В. В. В.
Левчук

11/16

Big game began to see.
enjoy 2 days Big 14/11 day.

Peempanno Ahoyan

Запис про смерть № 104 (загальний)
№ 60 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медвідо Овиридов Васильович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 25/11 народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Б-Церківська район с. Товвецького село Шашраївка
або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район с. Товвецького село Шашраївка
або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні — назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність українець 10. Головне заняття коміжаним сажань / хазяїнством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті холоди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвідо Василь Васильович
- Адреса заявителя с. Шашраївка, Б-Товвецького р., Б-Церків. окр.
- Назви її №№ документів заєва гр. Медвідо
- Особливі уваги

Підписи
заявитель

В. Видиш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Видиш
Левчук

1976

Службы в Бурно
№ 2345
19/11 21/12

Службы в Бурно
№ 2345

Запис про смерть № 105 (загальний)
№ 60 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 дня жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевченко Антоніна Терманова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Чернівецької район с/п-полівський село Мамраївське або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Б-Чернівецької район с/п-полівський село Мамраївське або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мевченко Терман Іванович

Адреса заявителя с. Мамраївське, с/п-полівський р., Б-Чернівецької окр.

Назви й №№ документів Заява гр. Мевченко І.

Особливі уваги

Підписи Мевченко І. метієвич Зав. ЗАГС'ом

заявительів да ро сттсавс: Реєстратор

19/6

Свигачинбо багана н
рөөмий 2381 баг 23/7 24.

~~рөөмий~~
рөөмий

рөөмий

Запис про смерть № 106 (загальний)
№ 61 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Дмитро Євхимович

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

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

5. Місце проживання { округа Б-церківська район В-половечань село Мамраївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківська район В-половечань село Мамраївка
{ або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлюшка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Олександра Андреева

Адреса заявителя Б-церківська укр. В-половечань р. с. Мамраївка

Назви її №№ документів Заява гр. Федорченко

Особливі уваги —

Підписи { Федорченко О. петисл. Зав. ЗАГС'ом Виниш

заявительів { за розписався: Федорченко Реєстратор Левчура

1296

Chigymbo
2384 big
24/12/27.

Chigymbo

Запис про смерть № 107 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 " дня Уговт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кизина Дмитро Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа БЦерківська район Вноловець село Шашрайівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа БЦерків район Вноловець село Шашрайівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Угов міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) кочим
9. Національність Україн 10. Головне заняття кмібород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиян коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавчин
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Кочим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кизина Василь Якович
- Адреса заявителя с. Шашрайівка Вноловецького району
- Назва її №№ документів письмова заява про смерть
- Особливі уваги _____
- Підписи { Кизина Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { Кочим Реєстратор Кочим

12/16

Cisquyris
2385- by 24/12/16

Запис про смерть № *108* (загальний)
№ *02* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складення запису: .. *7* .. " дня *листоу* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шараєвська Варка Іосифовна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць / день народж., або років од народж.) *84 роки*

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

5. Місце проживання { округа *БЦерківський* район *Воловецький* село *Шашрайвська*
помершого (ої) { або місто .. вулиця .. будинок № ..

6. Місце де помер (ла) { округа *БЦерків* район *Воловецький* село *Шашрайвська*
{ або місто .. вулиця .. будинок № ..

як що в лікарні — назва її ..

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

9. Національність *Українська*. Головне заняття *мідоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримається).

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

12. Причина смерті *старість* *80 років* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шараєвський Федор Володів*

Адреса заявителя *с. Шашрайвська Воловецького району*

Назви й №№ документів *Письмова заява про смерть*

Особливі уваги ..

Підписи { *Ф. Шараєвський*
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом ..
Реєстратор *Левчук*

12/26

Chrysothrix
2397 Big 4/11/24
Bigam

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 02 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 " дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макешиченко Катерина Яковівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Озерківська район Воловець село Машраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

9. Національність Українка. Головне заняття кавіарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макешиченко Яков Макешич

Адреса заявителя с. Машраївка Воловецького району

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги _____

Підписи заявитель Я Макешиченко Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель а за мен. роси Реєстратор Левчук

1236.

Chigymis Co Anpan
2 410 sig 18/22 21p.

✓

10/10/11

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамраївській сільраді (виконк.)
Вполюв району БЦерк округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршавська Ганка Федорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки і втручаються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршавський Овдій Яковів

Адреса заявителя с. Шамраївка Вполюв району

Назва й №№ документів Пісьмова заява

Особливі уваги

Підписи { О. Маршавський (Зав. ЗАГСом)
заявитель { Віталько Левченко
Реєстратор

2/26

Chigamisa
2 418 big

begin

23/15 2/26

Введення
194

Запис про смерть № 111 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурілова Єлизавета Єрмилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черківська район В-Полівецький село Шамраївка
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голованов Іван Яковлевич

Адреса заявителя Б-Черківська окр., В-Полівецький р., с. Шамраївка

Назви й №№ документів заява гр. Голованова

Особливі уваги

Підписи заявительів { Голованов І. Зав. ЗАГС'ом Вішнівський
Реєстратор Левурайт

MS/6

Chigaymbo Bayant
2419 sig 20/12 20yo.

20/12/20

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ *62* за лічбою чоловіків № *50* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *24* дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Москаленко Марити Іванова*

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

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

5. Місце проживання (округа *Б-Церківська* район *В-Половецький* село *Шамраївка*

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

6. Місце де помер (ла) (округа *Б-Церківська* район *В-Половецький* село *Шамраївка*

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* *23* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашній господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи коштами їх втриметься)

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

12. Причина смерті *вік старості* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Б-Церківська округа, В-Половецький р., с. Шамраївка*

Назви й №№ документів *заява гр. Москаленко*

Особливі уваги

Підписи заявительів *И. Москаленко*

Зав. ЗАГС'ом *Винищенко*

Реєстратор *Левчук*

126/6

Obigaynido Sugam
2320 by 23/11 2019.

17/11

Запис про смерть № *113* (загальний)
№ *62* за лічбою чоловіків № *51* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *26* дня *Листопада* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Філяк Марія*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926 р. 19/11*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *19/11* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Черкавська* район *В-Полвецький* село *Шамраївка*
або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Черкавська* район *В-Полвецький* село *Шамраївка*
або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

як що в лікарні—назва її *---*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада 26* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство / книжальні справи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Філяк Марія Федирова*

Адреса заявителя *с. Суліцьке, В-Полвецького р., Б-Черкав. окр.*

Назви й №№ документів *заява зр. Філяк*

Особливі уваги *---*

Підписи *Філяк М. петрівна* Зав. ЗАГС'ом *Вініченко*

заявитель *роствасов: С. Чоларний* Реєстратор *Левіцький*

1276

Chiquiziro sugano

2 HAM sig

26/xi 2019

Запис про смерть № 114 (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 дня Листопа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мачковський Олександр Мартинович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа БЦерківський район Вносовець село Шашрайвка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність поляк 10. Головне заняття ковач

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

12. Причина смерті отмок елемента 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мачковський Осип Олександрович

Адреса заявителя с. Шашрайвка Вносовецького району

Назви й №№ документів Мешкова заявка та довідка ЧОУ

Особливі uwagi _____

Підписи заявительів { Осип Мачковський Зав. ЗАГС'ом Винишко

Реєстратор Мельничук

1286

Chigayisbo
2429 big
29/11/2000

by am

29/11/2000

Запис про смерть № 115 (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „ 5 ” дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименко Катерина Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район В. Полвецького село Машраївка
або місто —“— вулиця —“— будинок № —“—

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район В. Полвецького село Машраївка
або місто —“— вулиця —“— будинок № —“—

як що в лікарні — назва її —“—

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 4 ” дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття випікання хліба / хлібопечиво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя Б. Церківська мкр., В. Полвецького р., с. Машраївка

Назви її №№ документів заява гр. Трохименко

Особливі уваги —

Підписи { Трохименко Зав. ЗАГС'ом Трохименко

заявительів { Реєстратор Левушкін

1976

Chigaymbo Angam
2434 bis 5/11 2434.

Amesbury

Запис про смерть № 116 (загальний)
№ 64 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стіценко Ганна Савівна
Адреса заявителя с. Машраївка Вполовецького району
Назви й №№ документів мірмова заява
Особливі уваги ..

Підписи { Гонимусенко
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Виниленко
Реєстратор Мвуратин

1996

Chigumina Angano
2 439 sig 10/17 240

Chigumina Angano

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамра сільраді (виконк.)
Вносов району БЦерк округи

Книга № 2 131
за 1926 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 12 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Василь Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/10/1923

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

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

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

9. Національність: Україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Пилип Петрович

Адреса заявителя с. Шамраївка Вносовський р-н

Назви й №№ документів Півської заява про народ. смерть

Особливі уваги _____

Підписи { оє арм Зав. ЗАГС'ом Винищенко
заявитель { Реєстратор Левурат

13/16

Свигунинъ вьгано

2 444 ай

12/11 219.

Запис про смерть № 118. (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 " дня Зурина міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельченко Тарна Іванова

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Б-Черкавська район В-Половсурський село Мамраївка
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зурина міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнена

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство / поміщицька дача
(для дітей молодших од 19 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Іван Амосович

Адреса заявителя С. Мамраївка, В-Половсурський р., Б-Черкавський окр.

Назви й №№ документів заява зр. Омельченко

Особливі уваги -

Підписи заявительів Омельченко І. пеніальн. Зав. ЗАГС'ом Зв. Сергій
Зв. Сергій Реєстратор Левчук

1326

Свигоринко Внгоно
2 447 819 18/11 2000.

18/11 2000

Запис про смерть № 119 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Івга Каленикова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

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

5. Місце проживання (ої) { округа Б-Церківська район В-Полтвський село Мамраї'ва
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер, (ла) { округа Б-Церківська район В-Полтвський село Мамраї'ва
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Кирило Євтичович

Адреса заявителя Б-Церківська окр., В-Полтвський р., с. Мамраї'ва

Назви й №№ документів Заява гр. Кравченко

Особливі уваги

Підписи { Кравченко
заявительів

Зав. ЗАГС'ом Вітківська
Реєстратор Левченко

1326

Chrysoymeria *argentea*

2 448 sig

18/10/20

Chrysoymeria

Запис про смерть № 120 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранушенто Ганна

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштан їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таранушенто Якимина Мир.

Адреса заявителя с. Шашурівка Вносовецького району

Назви її №№ документів Пісєєва заява

Особливі уваги _____

Підписи заявительів Зишка Зав. ЗАГС'ом Вінішенто

Реєстратор Мвурати

134/6

Chigayin do angano
2 453 bis 27/xii 219.

Запис про смерть № 3 (загальний)

3 за лічбою чоловіків 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " Вішив міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сабіні Оксана Устимовна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сбурт район Втошовець село Шамураївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хатній господарко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, щим займає в вільну пору)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гимтенис Василь Устим

Адреса заявителя @Шамураївка Втошовецького району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Гимтенис

Зав. ЗАГСу _____
Реєстратор Митрофан

1257
Cigay. Bugana
9/1 Dep. ab.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шамир. сільраді (виконк.)
Вносов району Сьцурт округи

Книга № 1 136
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 дня Вішив міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вмицьська Оксана Вавовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

5. Місце проживання { округа Сьцурт район Вносовець село Шамирайка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка. Головне заняття осатив тогторства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримують).

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

12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вмицьської Василь Віто

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Вмиць.
заявительів {

Зав. ЗАГСом —
Реєстратор —

136/16

Свигон. вуганно

9/1 Лер. 24.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису 12. дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Зімова Івановича

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

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

5. Місце проживання { округа Бучаківська район В'ясовичів село Шампівка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Бучаківська район В'ясовичів село Шампівка

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

{ як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Українц 10. Головне заняття осмбороб.

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

12. Причина смерти Воспалення легень. 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Шампівка

Назви її №№ документів Персональна заява гр. Кравченка

Особливі уваги

Підписи { заявительів { Зав. ЗАГС'ом { Реєстратор {

137 ~~137~~ Bunker Bugans
12/1. 2hp. 2 W.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " дня Вішнь міст. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маларна Дарів Омариновича

3. Якого полу осіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/5 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 8/5 її народження:

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вішнь міст. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття холобород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маларши Омаринович

Адреса заявителя Шамраївка Вносовиц району

Назви її №№ документів персональна заява гр. Маларши

Особливі уваги Р. Маларши

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Бучев (район) сільради (вишк.) Книга № 1-139
Шашраївської сільради за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Вішнь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоракто Кошдрат Юхимов.

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

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

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

округа Бучевська район Виносовець село Шашраївка

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття ремісник (для дітей молодших од 12 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті оть ревматизма 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонію Григорій Логвінов.

Адреса заявителя с Шашраївка Виносовецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Кошман Зав. ЗАГС'ом

реєстратор Кошман

1376. Cligou. lugana

23/26. 720.

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

1. Час складення запису: 23 " дн Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вігурський Володимир Володимирович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/1/26 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церківський район В-Полівецьке село Шамраївка
помершого (ої) { або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківський район В-Полівецьке село Шамраївка
{ або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні — назва її "
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 " дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття контракт батків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) "
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті мертвонародженість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вігурський Володимир Костіович

Адреса заявителя с. Шамраївка В-Полівецькому району

Назви й №№ документів Персональний запис зродж. Вігурського

Особливі уваги "

Підписи { [Signature]
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом "
Реєстратор [Signature]

Chig. lugana
23/1 2hp. 422

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шашорай сільраді (виконк.)
Вносов району Біцет округи

Книга № 1 / 141
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: 24 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамусько Павло Володимирович

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

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

5. Місце проживання { округа Біцет район Вносов село Шашорайське

помершого (ої) { вулиця Тарасівка будинок №

округа Біцетський район Вносовський село Шашорайське

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

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність українська. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

12. Причина смерті воєннею смертю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамусько Володимир

Адреса заявителя в.с. Нарвацько

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів { Степанів

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

~~14/8~~
Chig. hura
200 24/1 2hp.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машів сільраді (виконк.)
Мношів району Бірки округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

за лічбою чоловіків 3 за лічбою жінок 7

1. Час складення запису: 30 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Севериненко Антоніна Кузьмівна

3. Якого полу жіна 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/1 1924р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 1 її народження.

5. Місце проживання { округа Бірки район Мношів село Машівка

помершого (ої) { вулиця Тарасівка будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Бірки район Мношів село Машівка

вулиця Тарасівка будинок № ...

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття освідова

(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті забодження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севериненко Антона Васильов

Адреса заявителя Мш Тарасівка-Мношів району

Назви й №№ документів метрична книга в селі

Особливі уваги ...

Підписи { Н. Севериненко Зав. ЗАГС'ом ...

заявительів { Реєстратор ...

Chig. lugano
Apr 36. lig 30/12p.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1926 р. 143

Запис про смерть № 11 (загальний)
4 за лічбою чоловіків 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виньський Дмитро Матвійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ район Яросовецьк село Шашраївка
вулиця вис. Тарасівка будинок № ---

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Яросовецьк село Шашраївка
вулиця вис. Тарасівка будинок № ---
як що в лікарні - назва її ---

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

9. Національність Українець Головне заняття асистент
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи батьки їх втримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виньський Матвій Писотов

Адреса заявителя вис. Тарасівка Яросовецького району

Назви її №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підписи заявитель М. Г. Ринько

Зав. ЗАГС'ом ---
Реєстратор ---

Слѣд. выдано
244 кн. 3/11 26р.
1476

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

1. Час складення запису: 5 " Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євандар Федотівна Моссовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Цурківськ район Виноволицьк село Шамираївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Бущуківськ район Моссов. село Шамираївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лют міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євандар Федотівна

Адреса заявителя Шамираївка Виноволицького району

Назви й №№ документів Кремляшова завіска зр. Євандар

Особливі уваги _____

Підписи { Євандар Єв Зав. ЗАГС'ом

заявительів { _____ Реєстратор Мтсирин

Clig. lugano
r. sp. lig. sp. 2hp.
4/5/6

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Утвоянко Касієнраї Георгосієв
3. Якого полу Кошов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Біцурк район Виносовець село Шашраєвце
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лют міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдоваць

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

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

12. Причина смерті Старість років. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інст. Св.зд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Касієнраї

Адреса заявителя Шашраєвце

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявительів С. Москаленко зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. М. М. М.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гойдао Іван Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Чернівецька район В-Полвецький село Машраївське або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) округа Б-Чернівецька район В-Полвецький село Машраївське або місто " " вулиця " " будинок № " "

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик

9. Національність Українець 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гойдао Павло Локатюкович

Адреса заявителя с. Машраївське В-Полвецький район

Назви її №№ документів Мешчанська Заєва Зосина Гойдао

Особливі уваги

Підписи заявительів { Гойдао Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

1466
Chiq. lugano
169. big Ufii dep.

Обігом. вугарськ.

17/11 2 кр. 2 п.

~~17/11~~

¹⁴⁸⁶
Chigoyemka lugans
r. l. big. 20/11 26p.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків : 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловицько Медведій Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 66 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лют міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українець Головне заняття калідар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими крштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 р., як у п. 9)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Прейжарен Петрович

Адреса заявителя Шашраївка Влошовец р-ну

Назви її №№ документів перевішська Знава Григорія

Особливі уваги _____

Підписи { П. Григорія за життям Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { рошен. Антон Реєстратор _____

¹⁴⁹⁶
Ciguatera lugana
20th Dec. 1777.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків _____ за лічбою жінок

1. Час. складення (запису): 24 дня Лютя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Севершич Овсія Пантасішовича

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лют міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зівшиа

9. Національність Українк 10. Головне заняття хатня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севершич Микола Пантасіч

Адреса заявителя Шашурівка Аносовськ району

Назви її №№ документів первоп. заява з Севершич

Особливі уваги _____

Підписи { Микола Севершич Зав. ЗАГС'ом _____
Заявитель { _____ Реєстратор Кресун

Свідоцтво видано
24/II. 2кр. 480.

1596

15/6
Сидоренко. Визант
24/11 26р. 181.

1526

Clig. lugano.

25/11 26p 1782.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельченко Параска Опанасівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа БЦерківська район Врословец село Шашрайв
як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українка. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуватся).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Григор Іванович

Адреса заявителя Шашрайв Врословец району

Назви й №№ документів Персональна заявка гр. Омельченко

Особливі уваги _____

Підписи { Омельченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

1596

Свидетельство выдано

чл. № 126.

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

1. Час. складення запису: 5 " Березна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Севериненко Степан Захарович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м. 2 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Влоковець село Тарасівка
або місто _____ вулиця _____ будинок/№ _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холоди

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севериненко Захарко Андреевич

Адреса заявителя м.с. Тарасівка Влоковецьк. р-ну

Назви її №№ документів персональна заява гр. Севериненка

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

1546

Обигоу. Вугана

чрз. биз С. III двр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 8 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байко Марія Левова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Буча район Яголовець село Шапраївка

або місто вулиця будинок №

округа Буча район Яголовець село Шапраївка

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня господарка

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

12. Причина смерти домашня господарка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байко Іван

Адреса заявителя Шапраївка Яголовець Байко

Назви й №№ документів персональна заява гр. Байко Івана

Особливі uwagi

Підписи заявительів { Байко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [підпис]

155/6

Квигуцетас лугана
298. Киг 8/III 26р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кизиша Федор Матіюкович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років.

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

5. Місце проживання { округа Б-Церквська район Воловецьк. село Шашраївка

к помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Б-Церкв. район Воловецьк. село Шашраївка

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Шашраївка Воловецького р-ну Б-Церкв. окр.

Назви її №№ документів персональна заява гр. Кизиша Марии

Особливі уваги вдова

Підписи { за келігем. роєм. Марія ав. ЗАГС'ом

заявитель { Реєстратор

1867

Сибиряцкая книга

1867. 9/III 26р. 1.

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

1. Час складення запису: 19 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синявський Іван Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м-чів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/11 народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синявський Семен Акимович

Адреса заявителя Машраївка Влоковець вул. _____

Назви й №№ документів Персональна записка зрощі Синявського

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { За штемпем Синяв Зав. ЗАГС'ом _____
Степанович Синяв Реєстратор _____

15776
Свигунецъ. Вугарск
ч. 104. 19/III 26р.

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

1. Час складення запису: 20 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Севериненко Григорій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа 8-Черків район В.Половесь село Машраївка
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність українці 10. Головне заняття землероб

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя персон. заява Луца Миколи Евдоким.

Адреса заявителя с. Машраївка Волов. р-ну 8-Черків. окр.

Назви й №№ документів персональна заява

Особливі уваги

Підписи заявительів Луца Микола Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

1876
Свідоцтва видано
м. К. 20/III 1876 року.

Запис про смерть № 24 (загальний)
за 14 за лічбою чоловіків за 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня Черезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колосенко Дмитро Марасович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Чернівецька район В-Половець село Шашраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колосенко Марас Моситович

Адреса заявителя с. Шашраївка В-Половецького району

Назви й №№ документів Персональна заява Колосенка Мараса

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Колосенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Григорук

896
Сигоретта Вигана
числ 22/III 260.

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

1. Час складення запису: 24. " Березня " міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудницький Северин Леональдович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В-Черківес район В-Половец село Машраївка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа В-Черківес район В-Половец село Машраївка
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. 23. " дня. 8) Сім'яний стан помершого (ої) Холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сизоненка Олександра Захар.

Адреса заявителя с. Машраївка В-Полов. р-ну

Назви й №№ документів персональна записка зр-на Сизоненка

Особливі уваги

Підписи заявительів { Сизоненко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Р. В. Кн. М. М. Редюк

^{1696:}
Влідоцетес видано
ч. 114 24/III 26р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуренко Матвій Гондратович

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

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

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

{ округа БЦерків район Воловець село Шашрайва
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вешет

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуренко Софія Овентіанівна

Адреса заявителя Шашрайва Воловецького р-ну

Назви її №№ документів Персональна Свіава гр. Зуренко Софії

Особливі уваги _____

Підписи { С. Зуренко, а за неї Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { С. Зуренко, а за неї

Реєстратор С. Зуренко

^{10/16}
Слѣдующее число
числ 25/III 26р.

Запис про смерть № 30. (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ренівосверка Одрія Степановна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р 11

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

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район В-Полов село Машраївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замує.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гроденський Валерій Степан

Адреса заявителя с. Машраївка В-Полов.

Назви й №№ документів Пресональна заява єр-не Гроденського

Особливі уваги —

Підписи { В. Гроденський
заявитель { Зав. ЗАГС'ом В. Гроденський
Реєстратор Гроденський

182/6

Слѣдъ выдано

всѣмъ 31/10 260000.

Запис про смерть № 31. (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 31 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винищенко Федор Турдієвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 6 м. 2 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Церк. в. район В. Посовец. село Шахраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Віслоцер. район В. Посовец. село Шахраївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття _____

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винищенко Федор Павлович

Адреса заявителя Шахраївка В. Посовецького р-ну

Назви її №№ документів персональна заява грна Винищенко Федора

Особливі уваги _____

Підписи { Винищенко Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Данекр. Т. Омута реєстратор Грегорук

163/6

Обигоуем. куганис
маа 31/11 2ер.

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

1. Час складення запису: 2 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росманченко Петро Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років

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

5. Місце проживання { округа 6 Церків район Вносовець село Шаширайівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росманченко Трохим Петрович

Адреса заявителя с. Шаширайівка Вносовецького району

Назви й №№ документів Персональна заява гр. Росманченко

Особливі уваги _____

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

1647
Chiquimila lugano
mas. 2/iv 26p.

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

1. Час складення запису: 6 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мимченко Олександр Микитович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23/4 її народження.

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

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті мадонна народження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мимченко Микита Андрійович

Адреса заявителя с. Шашрайвська Воловецького району

Назви й №№ документів Перевізна Заява Мимченко

Особливі уваги

Підписи заявительів { м мимченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

15/6
Свигуцѣнко вугана
члр. Спр. 260.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при (Шашрайв сільраді (виконк.)
В. Колов району Б-Церк округи

Книга № 1-166
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34 (загальний)
20 за лічбою чоловіків 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коліпанченко Василь Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церкв район В. Колов село Шашрайв
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церк район В. Колов село Шашрайв
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти старість років 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Шашрайв В. Колов р-ну Б-Церкв. окр.

Назви її №№ документів персональний запис гр. Коліпанченко Степана

Особливі уваги

Підписи заявительів { [Підписи] Зав. ЗАГС'ом [Підписи]

Реєстратор [Підписи]

16676

Свигорченка вуганю
мвс 9/IV 26р.

Машукаїве сільраді (виконк.)
В-Послов району В-Черків округи

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " дня Квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Назар Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В-Черківе район В-Послов село Машукаїве
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа В-Черківе район В-Послов село Машукаїве
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Родітник - червоно-робочий

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

12. Причина смерті Водянка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Зот Михайлович

Адреса заявителя с Машукаївка В-Пословського р-ну

Назви й №№ документів Персональна заява Тер-ца Назаренко Зот

Особливі уваги

Підписи заявительів { З. Назаренко о за
неписан. роєтис Т. Мердент

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [Підпис]

1676
Obligaciones sugano

N. 134. 12/iv 26p.

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

1. Час складення запису: *14* " *Квіт.* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Марія Аврамовна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Б-Черківськ.* район *В. Поговці* село *Шашраївка*

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

округа *Б-Черківськ.* район *В. Поговці* село *Шашраївка*

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

як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квіт.* міс. *11* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*

(для дітей молодших од 1 року заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Авраам Іванович*

Адреса заявителя *с. Шашраївка В. Поговцького району*

Назви й №№ документів *персональна справа про Шевченко Авр.*

Особливі уваги *—*

Підписи заявительів { *А. Шевченко*

Зав. ЗАГС'ом *В. Шашраїв*

Реєстратор *Г. Сидоренко*

1686

Свигорчмао луганска

мвзг. 14/15 26р.

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків • № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 15 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлянка Іван

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

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

5. Місце проживання { округа П. Мерквець район В. Половець село Шашраївське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа П. Мерквець район В. Половець село Шашраївське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українець 10) Головне заняття Директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду не втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орлянка Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Шашраївське В. Половецького р. м. у

Назви й №№ документів персональне заява зроби Орлянка Марія

Особливі уваги _____

Підписи { Орлянка
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Савченко

1896

Свидетство выдано
число 15/IV 1896.

Запис про смерть № 38 (загальний)
22 за лічбою чоловіків : 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 15 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винищенко Осана Оксентівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання { округа Б. Церки ве. район В. Пошовець село Машраїв

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церки ве. район В. Пошовець село Машраїв.

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні - назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хатня господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, якому коштом їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винищенко Сергій Павлович

Адреса заявителя Машраїв В. Пошовець р-ну

Назви й №№ документів персональна заява зр-на Винищенко Сергій

Особливі уваги _____

Підписи { _____

заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 39 (загальний)
23 за лічбою чоловіків 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " Квітень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиттенко Анатолій Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район В. Поголівці село Шашраївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район В. Поголівці село Шашраївка
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Шашраївка В. Поголівцівського р-ну

Назви й №№ документів персональна заява с. р. Гиттенко

Особливі уваги —

Підписи { С. Гиттенко
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

1878

Свигуніко Аугано

МНН 19/IV 26р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машраївці сільраді (виконк.)
В-Новомир району В-Черкав округи

Книга № 172
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків : № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Олександрович Святослав

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

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

5. Місце проживання { округа В-Черкав р-йон В-Новомир село Машраївка

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

6. Місце де помер (ла) { округа В-Черкав район В-Новомир село Машраївка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт. міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрович Святослав Савович

Адреса заявителя Тим. меш. в Машраївці В-Новомир р-н

Назви й №№ документів персональна заява гр. Олександрова

Особливі уваги —

Підписи { Александров

заявитель { —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Сидоренко

1876

Coligoumbo lugana

1876. 19/iv 26p.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машраї сільграді (виконк.)
Мачов району БЦерк округи

Книга № 1 / 173
за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беленський Володимир Іванович

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) нарубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беленський Іван Досеєвич

Адреса заявителя Машраївка Воловецького рону

Назви й №№ документів персональна заява зр. Беленського

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { И. Досеєвич

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Досеєвич

1536

Chigoumbo bndans

2 150 big 21/10 20p.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 22 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчійко Давид Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковчійко Олена Степанівна

Адреса заявителя с. Шашраївка Біцерківський район Молов

Назви й №№ документів Персональна заява зрешт Ковчійкової

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Замість О. Ковчійко Зав. ЗАГС'ом _____
Олена Степанівна Реєстратор _____

154/6

Obiznyntbo vngaw

2157 big 22/17 2sp.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акишченко Леоніда Яковлевича

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

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

5. Місце проживання { округа В. Церківська район В. Новоселу село Шашраївка

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

{ округа В. Церк. район В. Новоселу село Шашраївка

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнено

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

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

12. Причина смерті смерть від каротиди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шараєнко Гортиня Моситовича

Адреса заявителя Шашраївка В. Новоселу р-ону

Назви її №№ документів персональна заявка Шараєнко Гортини

Особливі уваги _____

Підписи { Г. Шашраївка за Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { Меліс Фед. Глишаров Реєстратор _____

1857

6 biguymbo lugans

2156 sig 27/12 26p.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мимченко Григор Васильович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківський район Воловець село Шайраївка
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мимченко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Шайраївка Воловець району

Назви й №№ документів предназначена заявка згідно Мимченко

Особливі уваги _____

Підписи { Мимченко
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Грегоренко

1866

Chigaymbo Luzano

2159 sig

29/15 2/57

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зольденберг Абу Беркович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік VII і місяць 1925 її народження.
5. Місце проживання { округа Біцерківська район Вносовець село Машраївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. трав міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холодий
9. Національність єврей 10. Головне заняття торгівля (внутрішній кошт. базис)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті замащений мелець 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зольденберг Берко Абович
- Адреса заявителя с. Машраївка Вносовецького р-ну
- Назви й №№ документів персональна заява Зольденберга
- Особливі уваги _____
- Підписи { Зольденберг Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор Дорожівський

1776

Chigymbo Engano

2161 sig 2/5 20p.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків : № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазуренко Іван Миколайович

3. Якого полу чолов Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

Місце проживання { округа БЦерківська район Вносовець село Шашкаївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

округа — район — село —

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трав міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність Українська Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займає їх втримується).

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

12. Причина смерті туберкульоз зорва 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Шашкаївка Вносовець р-ну

Назви й №№ документів персональна заява зр. Мищенко

Особливі уваги —

Підписи { Степан
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

1796

6 bigaymba bayano

2 163 big $\frac{1}{7}$ 20p.

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

ЗАГС при Шашраївка сільраді (виконк.)
В. Поговеч району В. Чернівці округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
29 за лічбою чоловіків : 18 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 6 " дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Митрофановича

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць Жовтня народження.

5. Місце проживання { округа В. Чернівці район В. Поговеч село Шашраївка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа В. Чернівці район В. Поговеч село Шашраївка
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Митрофана Павловича

Адреса заявителя Шашраївка В. Поговеч району

Назви її №№ документів персональна заява гр. на Карченко Митр

Особливі уваги

Підписи { М. Карченко Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Реєстратор Георгій

1896

6 Bigambo langano

2164 Big $\frac{6}{\sqrt{2}}$ 20p

Запис про смерть № *48* (загальний)
29 за лічбою чоловіків *19* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *16* " *Травня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Утьоченко ^{Софія} Олександрівна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Травня* міс. *15* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями грошми їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Утьоченко Федор Олександрович*

Адреса заявителя *с. Шамраївка Воловоцьк. вол.*

Назви й №№ документів *персональна записка зр. Утьоченка*

Особливі уваги _____

Підписи { *Софія Утьоченко* Зав. ЗАГСом _____

заявитель { _____ Реєстратор *Георгій*

Закреслено Олександром Андреевичем на чинах а. намісником райо. Олександровича Віриць

1896

6 big rymbs Bngano

2172 sig 15/5 20p ..

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків : № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Климентко Наталка Іосифовна

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами її втримується).

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

12. Причина смерті старість років 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Климентко Петро Андреев

Адреса заявителя с. Шашрайв

Назви її №№ документів персональна записка Климентко П.

Особливі уваги

Підписи { П. Климентко а за Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Петр. росн. П. Мороз Реєстратор

1876

Обязательство

взыскано

2174 руб 20/100 коп.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машраїве сільраді (виконк.)
В. Колов. району Г. Церк. округи

Книга № 1-182
за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 21 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонівка Аетіана Сіменановна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Церк. район В. Колов. село Машраїв.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті кровоотруда 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симонівський Семел Сіменанович

Адреса заявителя с. Машраївка

Назви й №№ документів персональна записка гр. Симонівського

Особливі уваги _____

Підписи { Симонівський а за Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { Метіє. робиня. Г. М. Реєстратор _____

1846 6 bigoyin bo Bugan

2 176 big 21/2 dep

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 26-го дня Шрав. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Дмитро Якимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Чернів. район В. Новосел село Машраїв. вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Чернів. район В. Новосел село Машраїв. вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Шрав. міс. 23-го дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чієм коштом їх утримується).

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

12. Причина смерти захворювання легеней 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Авдот

Адреса заявителя с. Машраївська

Назви й №№ документів персональна заява гр. Зайченко Авд.

Особливі уваги

Підписи заявительів { Я Зайченко

Зав. ЗАГС'ом { [підпис] Реєстратор { [підпис]

1836

6 bigoyambo buqam

2 180 big 24/24

Запис про смерть № 52 (загальний)
31 за лічбою чоловіків 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 29 " дн^я Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звейшник Григорій Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 6 місяців

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

5. Місце проживання (ої) { округа БЧерківський район Виново село Шампайівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

6. Місце де помер (ла) {

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трав міс. 28 " дн^я. 8) Сімейний стан помершого (ої) хочини

9. Національність Українець Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звейшник Павло Григорович

Адреса заявителя с. Шампайівка Виновоцького району

Назви її №№ документів Персональна заявка зр. Звейшника

Особливі уваги —

Підписи заявительів { Звейшник Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

1846

Obispo y mto bagano

2 186 lig 29/5 207

185/6 5 bisgrynno 60 sugarn
2192 big 3/17 2hp

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *3* " дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шараєвська Параска Яковлевна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. *3* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*

9. Національність *Українка* то. Головне заняття *хатня господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимю займає (я втримується).

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

12. Причина смерті *хвороба шлунку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шараєвський Оксент Валентинович*

Адреса заявителя *с. Шашрайвське Влоховецького р-ну*

Назви й №№ документів *Персональна заявка згідно Шараєвської*

Особливі уваги _____

Підписи { *За шт. розд. Шашрайвський* Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *Розовий*

860 61977760 - 61977760

2193 eq 3/11 2017

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " Сервня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Василь Васильович

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа б. Чернів. район Оттолов. село Шашраї

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа б. Чернів. район Оттолов. село Шашраї

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серв. міс. 3 " 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Османа Оттонович

Адреса заявителя с. Шашраї

Назви її №№ документів червона книжка за № зр. Корнієнко Осман

Особливі уваги —

Підписи { О Корнієнко неписьменно Зав. ЗАГС'ом

заявительів { А зареєст неписьменно Реєстратор Седяков

Романов

1876

Chignyn's Co

2195 big

England

57 204

Запис про смерть № 56. (загальний)
33 за лічбою чоловіків 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 8 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ормицько Василь Миколайович

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Черв міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) нарзубан

9. Національність Українець 10. Головне заняття либавов
(для дітей молодших од 14 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ормицько Миколайович Прохоров

Адреса заявителя с Шамраївка Втошовського р-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ормицько _____
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом Вини
Реєстратор Девотенко

1896

Свигорын бо

Свигор

2196 big

С/н Свигорын

1596

Bigaymbo Luzano

1977 Big 7/17 2/17

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шашрайв сільраді (виконк.)
В Новов району Б Церк округи

Книга № 1 - 192
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 12 дня Червн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данильченко Микола Андреевич

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

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

5. Місце проживання { округа Б Церківська район В Нововец село Шашрайвна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років зазв'язати того, чимби коштували їх утримується).

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

12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данильченко Андрей Никитович

Адреса заявителя Шашрайвна В Нововец р-ну

Назви й №№ документів персональна записка з сирот Данильченко

Особливі уваги _____

Підписи { Данильченко

заявительів

Зав. ЗАГС'ом В. Шашрайв

Реєстратор Г. Савченко

1903

Claytonia
2022

Suzanne
12/17 2022

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 14 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Степан Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В-Церкві'в. район Втошовець село Шашраї'в.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа В-Церкві'в. район Втошов село Шашраї'в.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні -- назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Черв міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шашраї'вко Швець Степан Степанов

Адреса заявителя Шашраї'вка Втошовецького району

Назви й №№ документів персональна записка з прохання

Особливі уваги _____

Підписи { Швець Степан Степанович Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { Швець Степан Степанович Реєстратор _____

19/1/6

Chigymisbo butano

2205 sig 14/11 218

Запис про смерть № 60 (загальний)

24 за лічбою чоловіків 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 " дня Червоно міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Савна Демидович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б Червоно район В Коловець село Шашраїв
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Черв. міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Жан Савович

Адреса заявителя Шашраївна В Коловецького вул

Назви й №№ документів персональна заява зрне Москаленко

Особливі уваги _____

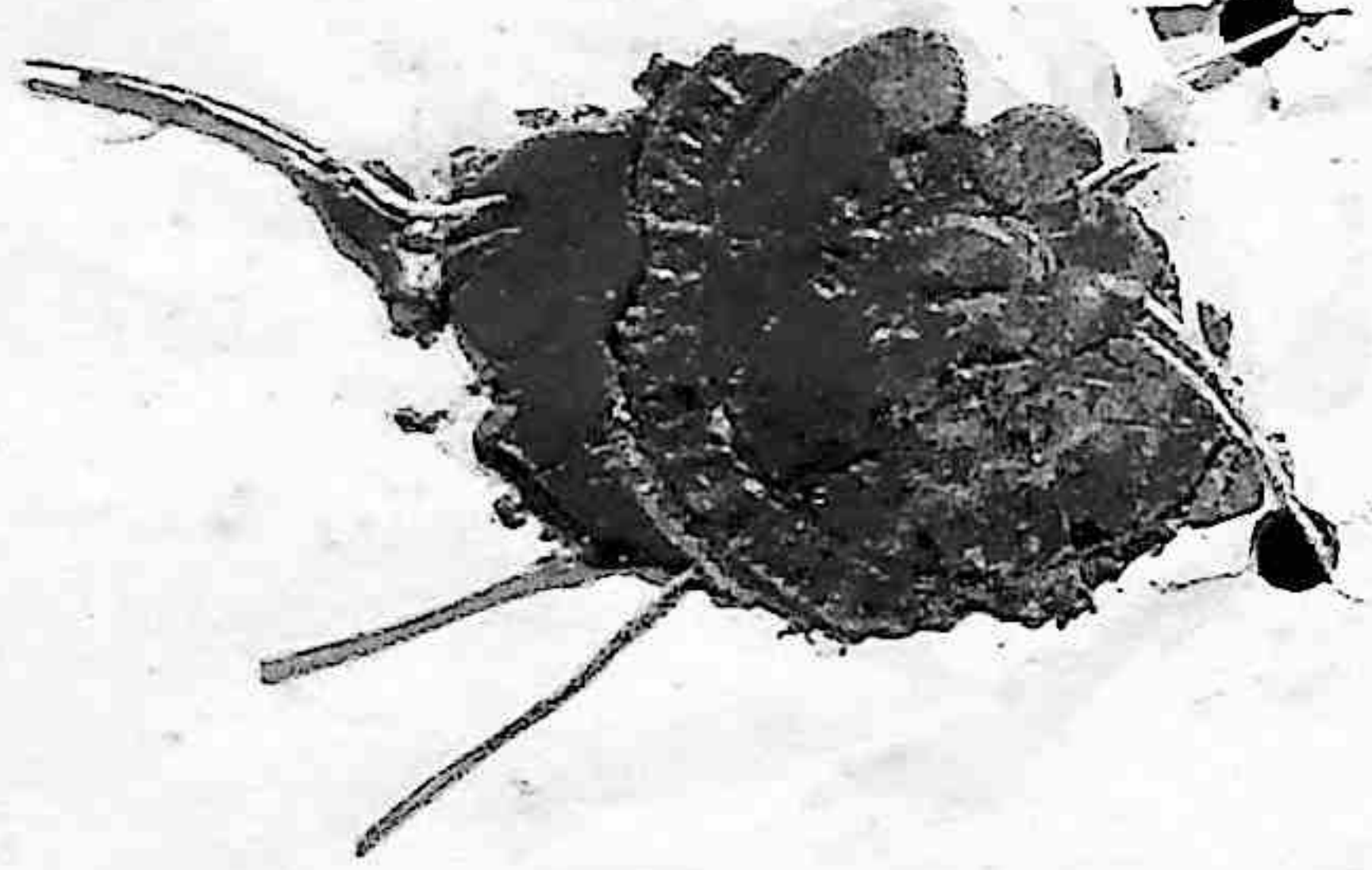
Підписи заявительів { Москаленко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Грегор

19276
Brigantula lugens
2208 sig 17/11 2017



В книжці №
2208 дванадцять
актов 6 січня





В книге № _____ про што и про...

Сто дьмедет ово

актов о *Сієреть* за 1926р.

Подпись *Сієреть*

