

Справа №	366
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	366

Звоні в сьм м  
наименование органа загса

Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	366
ТАКО	

К Н И Г А  
РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О Смерть  
ЗА 1995 ГОД

Начата «01.» 01. 1995 г.

Окончена «31.» 12. 1995 г.

Записи актов

с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Количество листов 387

ТАКО
Фонд № <u>5634</u>
Опис № <u>1</u>
Справа № <u>366</u>



У. С. Р. Р.

53

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ  
(первопис)

місцева установа ЗАГС при

Мучаїк - о - в - с - ь - ь

льраді (виконкомі) району

Розаньського

округи

Київського

губернії

Київської

розпочата

30

дня

січня

місяця 1925 р.

Записи від №

12

закінчена

8

дня

лютого

місяця 1925 р.

аж по №

60

включно

**Запис про смерть № 1<sup>4</sup> (загальний)**

54

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3<sup>го</sup>“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Ольга Григорівна
3. Якого полу жіночка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 жовтня 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2/1 її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Фарваски село Місїєнки.  
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Фарваски село Місїєнки.  
| або місто - вулиця - будинок № -  
| як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 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) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Андрій Іванів
- Адреса заявителя с. Місїєнки Фарвасківської волості Київської округи
- Назви й №№ документів Посвідчення місцевій сільраді від 3/25 р. 46
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя { Андрій  
Василенко
- Зав. ЗАГС'ом Андрій
- Реєстратор Р. Митро

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

1. Час складання запису: „ *12* “ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мамонченко Степан Богданович*
3. Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Дніпропетровський* село *Майське*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Дніпропетровський* село *Майське*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „ *12* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удалий*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Землеробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Землероб*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мамонченко Степан Богданович*
- Адреса заявителя *В. С. Майське Дніпропетровський район Київський округ*
- Назви й №№ документів *Посвідчення майської сільради 12/1 25 р. Ч. Б.*
- Особливі уваги *німає*
- Підпис } *Степан Мамонченко* Зав. ЗАГС'ом *Рибак*  
заявителя } Реєстратор *С. Мамонченко*

Запис про смерть № *3* (загальний)

*56*

№ *1* за лічбою чоловіків

№ *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листу* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олексійко Тимч Васильович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 роки 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Місінко* район *Дубавець* село *Майсін*  
помершого (ої) } або місто *— / —* вулиця *— / —* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Місінко* район *Дубавець* село *Майсін*  
} або місто *— / —* вулиця *— / —* будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листу* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *немає* *малолітня*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *с. Мисинь Мисиньська сільрада 17125р. 23.6*

Назви й №№ документів *с. Мисинь Дубавецьська район*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Василь* *Олексійко* зав. ЗАГС'ом *Авдеев*

заявителя } *заявлено* *підписано* *підписано* Реєстратор *С. Мисинь*

**Запис про смерть № 4** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

57

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миланко Миколай Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Рубаєв. село Гайсинський

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

округа Київська район Рубаєв. село Гайсинський

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удвіє

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

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

12. Причина смерті Скарієст (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 Григоріє Мелайко Василь

Адреса заявителя д. Гайсинська Рубаєвської сільради

Назви й №№ документів Гайсинський майськівський сільрада ч.б.

Особливі уваги.....

Підпис

Григоріє Мелайко

Зав. ЗАГС'ом

Мелайко

Реєстратор

Р. Матюш

заявителя  
Гайсинський



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

58

1. Час складання запису: „21“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурашова Олександр Селенович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вирин
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Рівненська район Дувацький село Майське  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Рівненська район Дувацький село Майське  
| або місто..... вулиця..... будинок №.....  
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вирин
9. Національність українська 10. Головне заняття умишленство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терасимів Микола Олександрович
- Адреса заявителя с. Майське Дувацького району Рівненської округи
- Назви й №№ документів Посвідчення в Майській сільській сільраді від 21/1-25
- Особливі уваги немає
- Підпис | Терасимів | Зав. ЗАГС'ом Варш  
заявителя | | Реєстратор С. Мамонт

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків    № 4 за лічбою жінок

59

- Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майчук Олександр Максимович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 р. місяць 26 місяць народження.
- Місце проживання } округа Ромівська район Розважес село с. Осипівка.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Ромівська район Розважес село с. Осипівка  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
- Національність Українська 10. Головне заняття немає ніякого не малолітній  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодного  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті 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 Максим Максимович
- Адреса заявителя с. Осипівка Розважес місії крестної сільради. Розважес району
- Назви й №№ документів Розважес місії крестної сільради. 29.11.25
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя } Максим Максимович Зав. ЗАГС'ом Максим
- Реєстратор С. Максимович

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

60

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Могочов міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калитський Марія Іванівна

3. Якого полу жіночка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 26 її народження!

5. Місце проживання } округа Рівський район Розважів сел. Мейсінське  
помершого (ої) } вулиця Біля м. миски будинок № ---

6. Місце де помер (ла) } округа Київський район Розважів сел. Мейсінське  
як що в лікарні—назва її } вулиця --- будинок № ---

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Могочов міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Адреса заявителя сел. Мейсінське вул. миски Розважів. району.

Назви й №№ документів Свідоцтво місінської сільради від 5/II 1925

Особливі уваги немає

Підпис заявителя } Калитський Іван Іванович  
Зав. ЗАГС'ом } В. Велес  
Реєстратор } С. Мамон

**Запис про смерть № 8** (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

61

- Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршин Марко Олександрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Всерукуп 1924р
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Гмівська</u>	район <u>Розважівський</u>	село <u>Леминь</u>
		або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла)
 

округа <u>Гмівська</u>	район <u>Розважів.</u>	село <u>Реминь</u>
		або місто..... вулиця..... будинок №.....

 якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українець. 10. Головне заняття немає, як малолітній хлопчик  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршин Адам Іванович
- Адреса заявителя Гмі. Леминь мейсінської сільради Розваж. р.
- Назви й №№ документів Навідчення мейсінської сільр.
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя Маршин Марко Олександрович  
Александрович  
Смаляк
- Зав. ЗАГС'ом Александрович
- Реєстратор Р. Малюк

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

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамоненко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 28 і народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Місїїно  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Місїїно  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) її
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Немає  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамоненко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Місїїно Розважівського району
- Назви й №№ документів Посвідчення Місїїновської сільради
- Особливі уваги —
- Підпис } Альбніченко Іван Зав. ЗАГС'ом —  
заявителя } Реєстратор С. Малюк

**Запис про смерть № 10 (загальний)**

№ 5 за лічбою чоловіків      № 5 за лічбою жінок

63

- Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остатинко Варко (будитише)
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки 24 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Дзвонець село Місійки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Дзвонець село Місійки  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик
- Національність Українець 10. Головне заняття Немає  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті 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 Остатинко Варко Осейва  
 Адреса заявителя с. Місійки Дзвонецького району  
 Назви й №№ документів Російський Місійкавської сільради від 9/11/25  
 Особливі уваги немає  
 Підпис заявителя Остатинко Варко, а замість —  
 Зав. ЗАГС'ом —  
 Реєстратор В. Матюк

Запис про смерть № 11 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок64

1. Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циба Петро Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Міївська район Розважів село Місейки  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Міївська район Розважів село Місейки  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Каса Маслолітний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Циба Петро Яковлев.
- Адреса заявителя в. Місейки Розважівського району
- Назви й №№ документів Росвідчення Місейківської сільр.
- Особливі уваги .....
- Підпис } Петро Циба,  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом А. А. А.
- Реєстратор С. М. М.

72

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

65

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовенко Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважесь село Гіди  
помершого (ої) } <sup>Индустри</sup> або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважесь село Гіди  
} <sup>Индустри</sup> або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті Війна (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 Удовенко <sup>Олександр</sup> Іванович

Адреса заявителя д. Гіди Київської сільради

Назви й №№ документів Квиточек Київської сільради

Особливі уваги.....

Підпис } Олександр Удовенко Зав. ЗАГС'ом В. Косов

заявителя } Зберігати в особливому реєстрі Реєстратор Л. М. М. М.



### Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків      № 5 за лічбою жінок

66

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катерина Степанівна Матюк
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважів. село Гайшівка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів. село Гайшівка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність Українка 10. Головне заняття немає  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катерина Степанівна Матюк
- Адреса заявителя с. Гайшівка Мейсінківської сільр. Київ. округ.
- Назви й №№ документів Розвідчення Мейсінківської сільр.
- Особливі уваги нимає
- Підпис заявителя Катерина Матюк  
заявителя Матюк Катерина Степанівна
- За — ЗАГС'ом —  
Реєстратор Р. Матюк

Запис про смерть № 14 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок67

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іракліо Мисєль Вашилін
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 травня 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Рівська район Розважів. село Місєїно  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Рівська район Розважів. село Місєїно  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Земляк
9. Національність..... 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ксвідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іракліо Василь Степанов
- Адреса заявителя с. Місєїно Розважівського району
- Назви й №№ документів Ксвідчення Місєїнової сільради
- Особливі уваги.....
- Підпис } В. Услюпенко Зав. ЗАГС'ом Лавен  
заявителя } Реєстратор С. Малюк

**Запис про смерть № 15** (загальний)

68

№ 11 за лічбою чоловіків    № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3<sup>го</sup> дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурдієнко Нст Захарович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) серпня 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Київськмо район Розважів. село Мейсінств  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київськмо район Розважів. село Мейсінств  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 4 р. Березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виданий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Меша, малосітний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Керідошо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурдієнко Фермо Устимов

Адреса заявителя с. Мейсінств Розважівського району

Назви й №№ документів Розважівський мейсінський сільський сільради

Особливі уваги немає

Підпис } Гурдієнко Фермо, а у м. Розважів  
заявителя } Мейсінств зав. ЗАГС'ом  
М. Вейманович Реєстратор С. Матюк

Запис про смерть № *16* (загальний)

*69*

№ *11* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*6*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осташко Василь Олександрович*
- Якого полу *чоловік* 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 } округа *Київська* район *Роздольськ* село *Мейсейки*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Роздольськ* село *Мейсейки*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлопчик*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кеша, Не працює*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *додатково* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осташко Олександр Васильович*
- Адреса заявителя *с. Мейсейки Роздольського району*
- Назви й №№ документів *Роздольська Мейсейківська сільрада*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } *А. Остапенко* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*  
заявителя } Реєстратор *С. М. М.*

**Запис про смерть № 17 (загальний)**

№ 12 за лічбою чоловіків      № 5 за лічбою жінок

70

- Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костомарова Микола Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Жуль її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Кіровоградська район Машинський село с. с. Мусішківська  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) округа Кіровоградська район Машинський село с. с. Мусішківська  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття ремесло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ремесник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті меліхолера 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костомарова Микола Іванович  
 Адреса заявителя с. с. Мусішківська, Машинського р. Кіровоградська округ  
 Назви й №№ документів метрична книжка Мусішківської сільради від 1911 року  
 Особливі уваги німає  
 Підпис заявителя Л. Костомарова Зав. ЗАГС'ом М. М. М.  
 Реєстратор С. М. М.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

71

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яромошко Іван Давидович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/III її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Рыжисівський село с. Б. Іванівка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарське  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самота  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті меліхолія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яромошко Іван Давидович

Адреса заявителя с. Б. Іванівка, вул. О. Мухоморова, 10

Назви й №№ документів Медичний свідоцтво про смерть № 14/III-257 з 6 і ліквідація  
Голландського муніципалітету від 8/III 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя } Яромошко Іван Давидович  
Зав. ЗАГС'ом } —

Реєстратор С. М. —

**Запис про смерть № 19** (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

72

- Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осташинко Микола Терасимович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розашівський село Мушківка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розашівський село Мушківка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушени
- Національність українська 10. Головне заняття зайнятий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землероб  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті воспалити легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осташинко Терасимович
- Адреса заявителя с. Мушківка, Розашівський р., Київська округ.
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 19/1925
- Особливі уваги немає
- Підпис } Осташинко Терасимович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Микола Терасимович  
Микола Терасимович Реєстратор

**Запис про смерть № 20 (загальний)**

№ 13 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

73

- 1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осташинко Євгенів
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 лютого 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Роздільський село Мушківка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Роздільський село Мушківка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зложити
- 9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жучий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осташинко Євген Іванович  
 Адреса заявителя с. Мушківка, Роздільського р. Київської округи.  
 Назви й №№ документів Довідку міській сільраді 30/III 25 р. Черва 6  
 Особливі уваги не маючи

Підпис } Євгеній Осташинко Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя } С. Мельничук Реєстратор



**Запис про смерть № 21.** (загальний)

74

№ 14 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Миколайович
3. Якого полу чоловік. 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 Київської район Рубілівське село Містечко  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Рубілівське село Містечко  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліварь.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліварь.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Якович Василь
- Адреса заявителя с. Містечко Рубілівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Бюро міської сільради від 2/IV 25р 26
- Особливі уваги немає
- Підпис } Олексій Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Г. Миколайович Реєстратор

Запис про смерть № 22 (загальний)

75

№ 15 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артемий Дмитрович Сімонович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/III її народження.
- Місце проживання } округа Радзіван район Радзіванське село Богданівка  
помершого (ої) } або місто С. Мучапекет вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Радзіван район Радзіванське село Богданівка  
} або місто С. Мучапекет вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття робота в сільгосп.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільгосп.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті на віку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артемий Дмитрович Мороз  
 Адреса заявителя с. Богданівка Радзіванського району Радзіванського округи  
 Назви й №№ документів зак. Артемий Дмитрович Сімонович Мучапекетський  
 Особливі уваги німає

Підпис } Артемий Дмитрович Мороз Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя } С. М. Мороз Реєстратор

**Запис про смерть № 23** (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

76

- Час складання запису: „4“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Ізидорович Микшич
- Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один день
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 4 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Позваницьке село с. Мелішів  
помершого (ої) } або місто с. Позваниць вулиця „-“ будинок № „-“
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Позваницьке село с. Мелішів  
} або місто с. Мелішів вулиця „-“ будинок № „-“  
} як що в лікарні—назва її „-“
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття оселиборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осели  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микшич Орина Іванівна  
 Адреса заявителя с. Позваниць с. Мелішів Позваницького рай.  
 Назви й №№ документів Позваницької Мелішівської сільради вид 4/11 р. 2.6.  
 Особливі уваги не

Підпис заявителя Микшич Орина Іванівна Зав. ЗАГС'ом Микшич  
 Реєстратор Микшич

**Запис про смерть № 24** (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків      № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорію Тимч. Чанович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Вересня 1923р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розумівський село Муромцеве  
помершого (ої) } або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розумівський село Муромцеве  
} або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —  
} як що в лікарні — назва її — „ — „ — „ —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчини
9. Національність українська 10. Головне заняття робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті загибанням за участю матері матері 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорію Іван Сидор

Адреса заявителя с. Муромцеве, Розумівського району, Київської округи

Назви й №№ документів Відомості Муромцеве сфр. від 21.11.25р. 2. та свідоцтво про смерть  
Муромцеве сфр. від 21.11.25р. 2. та свідоцтво про смерть

Особливі уваги ні

Підпис } Григорію Іван Сидор Зав. ЗАГС'ом А. Якович  
заявителя } Реєстратор С. М. Антонюк

Запис про смерть № 25 (загальний)

78

№ 17 за лічбою чоловіків      № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6<sup>го</sup>“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) З роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Розумівський село Миргородське  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Розумівський село Миргородське  
| або місто — вулиця — будинок № —  
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5<sup>го</sup>“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття освідоверений  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осирин  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідоковичи Миколай Романович

Адреса заявителя Дмитропільське Розумівського району Київської окр.

Назви й №№ документів свідоцтво про народження № 6/15-25 рр-6

Особливі уваги німає

Підпис заявителя | Миколай Дідокович Зав. ЗАГС'ом А. Дідо  
Реєстратор С. М. Миколайович

**Запис про смерть № 26** (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків      № 9 за лічбою жінок

79

- Час складання запису: „13“ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордішко Іванів Якович
- 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 — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Рущицький село Лущини  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Рущицький село Лущини  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
- Національність українська 10. Головне заняття олівець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лущиць  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордішко Іванович Якович  
Адреса заявителя с. Лущини Рущицького району, Київської округи

Назви й №№ документів Замовлення № 3 та повідомлення Лущинської сільради  
чи № 13/11-25 р. ч. 6.

Особливі уваги німає

Підпис } Гордішко Іванович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } С. М. Якович Реєстратор

**Запис про смерть № 24** (загальний)

80

№ 19 за лічбою чоловіків      № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Михайлович Буратинський
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 квітня 1921
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 4/IV її народження.
- Місце проживання } округа Київська район 10-й село с. Подєржине  
помершого (ої) } або місто Муніцип. вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район 10-й село с. Подєржине  
} або місто Муніцип. вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осібник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Олексій Орлик Лаурин

Адреса заявителя с. Подєржине Рад. в. Муніцип. 10-й район Київської округи

Назви й №№ документів Муніципальна сільрада, Київська округа, 10-й район, м. Подєржине

Особливі уваги —

Підпис Олексій Орлик Зав. ЗАГС'ом Власенко

заявителя Олексій Орлик Реєстратор Григоренко

**Запис про смерть № 28** (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

81

1. Час складання запису: "27" дня Київського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Миколайович Терасимович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Рудинський село Муніципальне  
помершого (ої) } або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Рудинський село Муніципальне  
} або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -  
} як що в лікарні—назва її - " - " - " - " -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Київського міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність українська 10. Головне заняття ремесло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ремесник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті востаннє лікарсько 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Миколайович Терасимович

Адреса заявителя с. Муніципальне, Рудинський район, Київської округи

Назви й №№ документів Муніципальна сільрада Муніципальне с. 27 IX - 25 р. 26

Особливі уваги

Підпис } Миколай Терасимович  
заявителя

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



**Запис про смерть № 29** (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Федір Миколайович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Рудик село Мушківці  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Рудик село Мушківці  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одінок
- 9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті ціркульство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійко Федір Миколайович

Адреса заявителя д. Мушківці, Рудик сільраді, Київська округ.

Назви й №№ документів акта Сергійко Федір Миколайович Мушківська сільрада

Особливі уваги німає

Підпис } К. Сергійко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Р. Миколайович Реєстратор

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

83

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аришченко Марія Сидоровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Рубашевський село Мойсіїв.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Київський село Київ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самозем.
12. Причина смерті від старості. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аришченко Василь Кирилович
- Адреса заявителя Київська обл. Київська округа
- Назви й №№ документів Посвідчення міської ради від 1925 б.
- Особливі уваги Київська обл. Київська округа
- Підпис заявителя } Аришченко Василь Кирилович  
Зав. ЗАГС'ом Аришченко
- Реєстратор С. М. Антошин

**Запис про смерть № 31** (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків      № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будженко Василь Миколайович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 9/VIII її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Кіровоград район Рубіжський село Луганське  
} або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Рубіжський село Луганське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Олохит
- Національність українська 10. Головне заняття робота в армії  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) солдат
- Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будженко Микола Дмитрович

Адреса заявителя с. Луганське, Рубіжського району, Кіровоградської округи

Назви й №№ документів метричний запис смерті № 17/V-23726

Особливі уваги німає

Підпис заявителя } Будженко Микола Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор С. Малочин

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків      № 12 за лічбою жінок

85

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1924 р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малочко Володя Мартинівна
3. Якого полу чоловік    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців 10 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Рубашівський село Муніципальне  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Рубашівський село Муніципальне  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. „22“ дня.    8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українська    10. Головне заняття дівоче  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчинка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома    13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малочко Мартин Володимирович

Адреса заявителя с. Муніципальне, Рубашівського району, Київської округи

Назви й №№ документів свідчення сільради № 207 від 25 травня 1924 р.

Особливі уваги німає

Підпис } Мартин Малочко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } [Підпис]  
Реєстратор Р. Малочко

**Запис про смерть № 33** (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків      № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипінко Жан Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 травня 1921
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць V її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Романівський село С. Трушів  
| або місто с. Мухомор вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Романівський село С. Трушів  
| або місто с. Мухомор вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипінко Михайло Оксентій

Адреса заявителя с. Трушів Романівський район Київська округа

Назви й №№ документів акт смерті № 21/V-25 р. 25 травня 1925 р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Трипінко Жан Михайлович Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Р. Матвій

Запис про смерть № 34 (загальний)

87

№ 22 за лічбою чоловіків      № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідович Дмитро Григорович
3. Якого полу чоловік 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 Міньків район Рудань р. село д. Хатиньки  
помершого (ої) | або місто — „ — “ вулиця — „ — “ будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Міньків район Рудань село д. Хатиньки  
| або місто — „ — “ вулиця — „ — “ будинок № —  
| як що в лікарні — назва її — „ — “
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття осідловий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осідливий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варроломий Варроломийович Дмитро

Адреса заявителя д. Хатиньки, Руданьський р., Міньківський повіт

Назви й №№ документів акт смерті № 34

Особливі уваги німає

Підпис  
заявителя

Варроломий Дмитро

Зав. ЗАГС'ом

С. Мамонь

Реєстратор

С. Мамонь

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

~~88~~

- Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцек Мильтур Васильович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 1903 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Кіміш</u>	район <u>Рудавський</u>	село <u>д. Ботиниш</u>	вулиця <u>-</u>	будинок № <u>-</u>
			або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>
- Місце де помер (ла)
 

округа <u>Кіміш</u>	район <u>Рудавський</u>	село <u>д. Ботиниш</u>	вулиця <u>-</u>	будинок № <u>-</u>
			або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u>

як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
- Національність українська 10. Головне заняття сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохозяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті лихорадка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцек Васильович Мильтур
- Адреса заявителя д. Ботиниш, Рудавський район, Кіміш округ.
- Назви й №№ документів по свідоцтву смертності Кімішського ЗАГСу від 24/VI-2928/6.
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя Яцек Васильович Мильтур Зав. ЗАГС'ом Яцек
- Реєстратор С. Мельничук

89

**Запис про смерть № 36** (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків      № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисинський Дмитро
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Рубаши село с. Осмильч  
або вулиця с. Муситовск будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Рубаши село с. Осмильч  
або вулиця с. Муситовск будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність українська 10. Головне заняття сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сучин  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпінко Дмитро Миколайович
- Адреса заявителя с. Осмильч вулиця с. Муситовск, Рубаши р.
- Назви й №№ документів паспорт Муситовський с/р № 3/111-2/
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя { А. Карпінко
- Зав. ЗАГС'ом { Мисинський
- Реєстратор { С. Мисинський



**Запис про смерть № 37** (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

80

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущенаренко Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 листопада 1910 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1911 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кіишинська район Розагінський село Тришків  
} Балмаро-Мустієв вулиця — — — будинок № — — —
6. Місце де помер (ла) } округа Кіишинська район Розагінський село Тришків  
} Балмаро-Мустієв вулиця — — — будинок № — — —  
} як що в лікарні — назва її — — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) оселець
12. Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кущенаренко Дмитро Васильович

Адреса заявителя с. Тришків вулиця Мустієвська, Розагінський р.

Назви й №№ документів паспортний листок № 123456

Особливі уваги німає

Підпис заявителя } Кущенаренко Зав. ЗАГС'ом Васильович

Реєстратор В. Матвій

**Запис про смерть № 38** (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків      № 13 за лічбою жінок

91

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василько Данило Данилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 листопада 1925 р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Розашинський</u>	село <u>Мукітківка</u>	
		або місто	вулиця
6. Місце де помер (ла)
 

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Розашинський</u>	село <u>Мукітківка</u>	
		або місто	вулиця
як що в лікарні—назва її			
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття сидорівство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василько Данило Васильович

Адреса заявителя Мукітківка Розашинського р. Кіровоградської округи

Назви й №№ документів Мукітківський Мукітківський сільради Розашинського р.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя } Д. Василько Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. Матвійчук

**Запис про смерть № 39** (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків      № 14 за лічбою жінок

92

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярополита Володимира Романовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців 14 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Росань село Муромка  
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Росань село Муромка  
або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття ослідництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осередок  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярополита Марія Романівна  
Адреса заявителя Р. Муромка, Росаньська сільрада, Київська округ.

Назви й №№ документів Муромський муніципальний архів ср. біл. 19/11-25 р. 6. 1925  
Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Ярополита Марія Романівна  
М. Олійник  
Зав. ЗАГС'ом { Ярополита Марія Романівна  
Реєстратор С. Митт

~~40~~  
90

**Запис про смерть № 40** (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків      № 15 за лічбою жінок

93

1. Час складання запису: 24 " дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машини Дмитро Костин Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Вуршма 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розатський село Муніцип  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розатський село Муніцип  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листо міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття освідоустріч  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осиця
12. Причина смерті м. в. ц. о. л. ч. (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) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машини Костин Дмитрович

Адреса заявителя с. Муніцип, Розатський район, Київська округа

Назви й №№ документів Муніципальний архів с. Муніцип, Розатський район, Київська округа

Особливі уваги немає

Підпис } Б. Машини  
заявителя }

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

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

94

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Дмитро Іванович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III-25р

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Рубашинський село Г. І. Катилівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Рубашинський село Г. І. Катилівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Г. І. Катилівка, Рубашинський район, Київська окр.

Назви й №№ документів паспорт Муніципалітету Сер. № 4/III-25р 26 і метричний

Особливі уваги німає

Підпис заявителя } Сергієнко Іван

Зав. ЗАГС'ом } —  
Реєстратор Р. Матвій

Запис про смерть № *1/2* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

*95*

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василько Василь Якович.*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30-840 днів 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *30/III* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розважес.* село *Мейсінка*  
помершого (ої) } або місто *„ „* вулиця *„ „* будинок № *„ „*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розважес* село *Мейсінка*  
} або місто *„ „* вулиця *„ „* будинок № *„ „*  
} як що в лікарні—назва її *„ „*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Злідофарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Василько Яков. Дмитров*

Адреса заявителя *С. Мейсінка Розважеского району Київської Округи*

Назви й №№ документів *Пасвічення Мейсінської міської Радри Від 4/III 25р*  
*26 та шлюбна грамота Мейсінською Завср. від 30/III 25р. 24.*

Особливі уваги

Підпис *Василько Яков. Дмитров* Зав. ЗАГС'ом *В. Мейсін*

заявителя *Ми прохали вписати: Мейсінка* Реєстратор *С. Матюк*

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

*88*

1. Час складання запису: *8<sup>го</sup>* "д<sup>ня</sup> *Вересня* м<sup>іс.</sup> 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Леон Васильович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *6/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розважів* село *Музейне*

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа *Київська* район *Розважів* село *Київ*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* м<sup>іс.</sup> "*8*" д<sup>ня</sup>. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Уженик*

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

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

12. Причина смерті *Невідома* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорія Василя Осиповича*

Адреса заявителя *с. Музейне Розважівського району*

Назви й №№ документів *Навіданний Музейної сільради*

Особливі уваги *немає*

Підпис *Григорій Василь* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Василь*

44  
99

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

97

- 1. Час складання запису: „25“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмошко Микола Антимо
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 серпня 1923 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць випуску народження.
- 5. Місце проживання } округа Мізьська район Дорам. село Мусицьк.  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Мізьська район Дорам. село Мусицьк.  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одінок
- 9. Національність українська 10. Головне заняття сільським  
(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 не вдало 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмошко Антон Архимов.
- Адреса заявителя Мусицьк., Дорам. сільрада р. Мізьск. округ.
- Назви й №№ документів Акт свічення Мусицької сільради р. Мізьск. округ. 25/8/25
- Особливі уваги німає

Підпис } Антон Ярмошко Зав. ЗАГС'ом Ярмошко  
заявителя }  
Реєстратор С. Мельник



**Запис про смерть № 45** (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

98

- Час складання запису: „24“ дня Вурми міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрозд Миколай Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/III-25р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21/III її народження.
- Місце проживання } округа Кіровоградська район Фурманський село Муром  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Фурманський село Муром  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Вурми міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- Національність Українська 10. Головне заняття агитробітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) асистент  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Борисович Дрозд
- Адреса заявителя с. Муром, вулиця Миколайовичів, № 10, Кіровоградська округ.
- Назви й №№ документів паспорт Муромський № 10/12 з 29/III-25р
- Особливі уваги німає
- Підпис } Дрозд Миколай Миколайович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Романівський Р. Миколайович Реєстратор

46  
96

**Запис про смерть № 46** (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

89

- Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірмоленко Іван Сергійов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Вересня міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/IX її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Зубиле село Милити  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Зубиле село Милити  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одінок
- Національність українська 10. Головне заняття осібробагато  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осібробагато  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті м. вичаго 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Миколайов Ірмоленко
- Адреса заявителя Р. Милити, Радянська вулиця, Київська округ
- Назви й №№ документів паспорт Милити сільради від 24/IX-25/25
- Особливі уваги в Милити сільради від 24/IX-25/25

Підпис } С. Ірмоленко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом А. Милити  
Реєстратор С. Милити

47

**Запис про смерть № 47 (загальний)**

100

№ 30 за лічбою чоловіків      № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дітковська Ольга Миколаївна
- Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Вересня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/IX народження.
- Місце проживання } округа Київська район Дубасинський село д. Дмитрівка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Дубасинський село д. Дмитрівка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею
- Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті м. 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 Дітковський Микола Дмитрович
- Адреса заявителя д. Дмитрівка Дубасинський р. Київської окр.
- Назви й №№ документів повідомлення муніципалітету про смерть 24/IX-25 р і з муніципалітету про народження муніципалітету 1925
- Особливі уваги немає

Підпис } Дітковський Дмитрович Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 48 (загальний)№ 31 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок101

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюшко Кудря Савва
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Тораски село Мунинь  
помершого (ої) } або місто — „ — вулиця — „ — будинок № 31 —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Тораски село Мунинь  
} або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її — „ —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність українська 10. Головне заняття осідловобиття  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осиця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малоченко Антон Осипович
- Адреса заявителя с. Мунинь Тораски сільради р. Київська округи
- Назви й №№ документів поширення Муниньської сільради 28/IX-28р. 23
- Особливі уваги немає
- Підпис } А. Малоченко Зав. ЗАГС'ом } А. Малоченко  
заявителя } Реєстратор С. Малоченко

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

*102*

- Час складання запису: „*9*“ дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Данило Гена Івановича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років 1925р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3/11* і місяць *2/1* її народження.
- Місце проживання } округа *Ківецька* район *Рубанський* село *Томашівка*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа *Ківецька* район *Ківець* село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*.
- Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство фахівець*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *примусової праці*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *російський солдат*.
- Причина смерті *Ківецька* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Данило Гена Івановича*
- Адреса заявителя *Томашівка Рубанський район*
- Назви й №№ документів *новітень Микої Іваниць у від 22.12.25р.*
- Особливі уваги *Ківецька*
- Підпис *Данило Гена Івановича* Зав. ЗАГС'ом *Микої Іваниць*
- заявителя *Микої Іваниць* Зр. Реєстратор *М. Остапчук*

**Запис про смерть № 50/2 (загальний)**

№ 32 за лічбою чоловіків      № 18 за лічбою жінок

103

1. Час складання запису: „11“ дня Словян міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейніченко Овса Овсі

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 Словян міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кімінь район Руданський село Муршин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Словян міс. „11“<sup>20</sup> дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейніченко Овса Іванович

Адреса заявителя с. Муршин, Руданський р. Кімінь округ.

Назви й №№ документів жонатний метричний к/р. від 11/8-27р. 3  
м. Муршин Кімінь про народження Дейніченко Овса Іванович

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Дейніченко Овса Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор С. М. Мельник

Запис про смерть № *51* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

*104*

- Час складання запису: „*22*“ дня *Товшун* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Андріївна Гордієнко*
- Якого полу *жіночі*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *77*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розважівська* село *Митішків*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця *Київська* будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Товшун* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *тримувалась поміщицькою сиротою*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподарка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невідомо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрій Васильович Гордієнко*
- Адреса заявителя *с. Митішків*
- Назви й №№ документів *новонародж. Митішківської сироти в м. Київ, 3.*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *Гордієнко Андрій Васильович* Зав. ЗАГС'ом *Вільний*  
*Степан* Реєстратор *М. Степан*

Запис про смерть № 52 (загальний)№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

105

1. Час складання запису: „22“ дня Мовин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Занна (бувашино)
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розанський село Майківка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район Мілен село \_\_\_\_\_  
} або місто Мілен вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовин міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність українка 10. Головне заняття кочівництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка  
(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 Броні Опанасенко Зинько Юрківна
- Адреса заявителя с. Майківка
- Назви й №№ документів посвідчення с.р. від 25.05.25 р. р.р.в.
- Особливі уваги німає
- Підпис } Занна  
заявителя } Опанасенко
- Зав. ЗАГС'ом А. Овчинник  
Реєстратор М. Осташ



**Запис про смерть № 53** (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків      № 20 за лічбою жінок

106

1. Час складання запису: „26“ дня Всергня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томас Франц Адольфович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 літ 11 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Віііі народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Коропінська</u>	район <u>Міжміськ</u>	село <u>Кол. Олександрівка</u>	
		або місто <u>-</u>	вулиця <u>-</u> будинок № <u>-</u>
6. Місце де помер (ла)
 

округа <u>Міжміськ</u>	район <u>Тураськ</u>	село <u>Олександрівка</u>	
		або місто <u>Вісочин</u>	вулиця <u>-</u> будинок № <u>-</u>

 як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Всергня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) А холон
9. Національність німець 10. Головне заняття ремесло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сап  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томас Франц Адольф Франц  
 Адреса заявителя кол. Олександрівка, Міжміського району, Коропінська округ.  
 Назви й №№ документів акт Томас Франц та Миттльберг Віктор Лу 26/5-25  
 Особливі уваги німає

Підпис заявителя Томас Франц  
 Зав. ЗАГС'ом М. Думоленко  
 Реєстратор С. Мамонин

**Запис про смерть № 54** (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків      № 21 за лічбою жінок

107

1. Час складання запису: „8“ дня Мисисімі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воробішко Олена Павлівна

3. Якого полу жінки 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 } округа Київська район Дубасі село Дітківщина  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дітковської Макар Максимов

Адреса заявителя Дітківщина, Рубежівський р-н, Київська округ

Назви й №№ документів закон Дітковської

Особливі уваги

Підпис заявителя } Макар Дітковський Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор С. М. Матвій

**Запис про смерть № 55** (загальний)

108

№ 34 за лічбою чоловіків      № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 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 Київська район Бурашів село Дітківщина  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Дмитро Іванович

Адреса заявителя Дітківщина, Бурашівська сільрада, "Кітківщина" вер.

Назви й №№ документів акт смерті Дмитра вік 11/11-25р

Особливі уваги німає

Підпис } Сергієнко Д.  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Реєстратор С. Маломит

**Запис про смерть № 56** (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків      № 21 за лічбою жінок

109

1. Час складання запису: „17“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамини Василь Самий

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 } округа Київська район Розуми село Митинги  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття освітове  
(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 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 Мамини Євгена Степановича

Адреса заявителя с. Митинги, Розумицького ур. Київська округ.

Назви й №№ документів акт Мамини Самий 17/11-25р

Особливі уваги немає

Підпис } Мамини Євгена Степановича зав. ЗАГС'ом

заявителя } Мамини Євгена Степановича Реєстратор Є. Мамини

**Запис про смерть № 57** (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків      № 21 за лічбою жінок

110

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Михайло Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11-25р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Кішинь район Турани село Мітинь  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Кішинь район Турани село Мітинь  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття агітатором  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мелхоло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмоленко Роман Михайлович
- Адреса заявителя с. Мітинь, Турани, Кішинь округ
- Назви й №№ документів акт № 24/11-25р
- Особливі уваги німає
- Підпис } Р. Я. Я. Я. Зав. ЗАГС'ом } [підпис]  
заявителя } Реєстратор С. М. Я.

Запис про смерть № 58 (загальний)

111

№ 37 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муж Сашо Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1886 року народж.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвільський село Митська  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвільський село Митська  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
- Національність українська 10. Головне заняття чоловік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
- Причина смерті віт раптово (для дітей мол. 10 рок. як уп. 10) стирчить 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муж Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с. Митська Розвільський район.
- Назви й №№ документів акти сільради в Митській
- Особливі уваги, німа
- Підпис } Муж  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом А. М. М.
- Реєстратор С. М. М.

Запис про смерть № 59 (загальний)

112

№ 38 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Брудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Іван Юхимович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Кмі'вон район Ровненський село Майськи  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа Кмі'вон район Ровненський село Майськи
- Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Брудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Умовно
- Національність українська 10. Головне заняття втримувати коня  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній швець
- Причина смерті вд раку (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 брат Опанасенко Юхим Іванович

Адреса заявителя с. Майськи Ровненський район

Назви й №№ документів свідчення від 4 грудня

Особливі уваги немає

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

Запис про смерть № *611* (загальний)

*113*

№ *39* за лічбою чоловіків      № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Зурвну* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Душманно Томе Павлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Ровансєвск.* село *Мотсійн*

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

округа *Київск* район *Ровансєвск* село *Мотсійн*

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Зурвну* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Квотна*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Допоміжн. член сім'ї*

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

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

12. Причина смерті *кх* (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 *Душманно Кирило Кирилович*

Адреса заявителя *с. Мотсійн*

Назви й №№ документів *Квиток Душманно від 8 квіт 25р.*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Душманно* Зав. ЗАГС'ом *Душманно*

заявителя } Реєстратор *С. Мотсійн*



*61*

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

*114*

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Зулу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Катерина Віталіївна Сешенівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зростає*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Рованьск.* село *Мойсієво*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рованьск.* село *Мойсієво*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Зулу* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнена*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *на турні боюка хлібороби*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Голова сім'ї*
12. Причина смерті *випадок* (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 *Катерина Сешенівна Архипівна*

Адреса заявителя *Патласівка Рованьск району*

Назви й №№ документів *свідки Катерини від 8/11/25р.*

Особливі уваги *ні*

Підпис *Катерина Сешенівна Архипівна*

Зав. ЗАГС'ом *Архипівна*

заявителя *В. Архипівна*

Реєстратор *С. Матвій*

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мілітин сільраді (виконк.)  
Розки району Київської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

115

№ 40 за лічбою чоловіків      № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Марія Михайлівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 чрудня 1927
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розки село Мілітин  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розки село Мілітин  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. чрудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття дільробниця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осиця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невголо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмоленко Марія Кирилівна

Адреса заявителя с. Мілітин, Розкишанська р. Київської

Назви й №№ документів за № Ярмоленко Марія Кирилівна 1927

Особливі уваги німає

Підпис Ярмоленко Марія Кирилівна Зав. ЗАГС'ом Віталь

заявителя Марія Кирилівна Ярмоленко Регістратор Р. Малиш

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

ЗАГС при Мойсінській сільраді (виконк.)  
Горьківському району Київській округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)  
№ 40 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

110

- 1. Час складання запису: „10“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буржук Ортин Омельянич
- 3. Якого полу матого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 11 місяців 12 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Горьківський село Мойсінка  
або місто — — вулиця — — будинок № — —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Горьківський село Мойсінка  
або місто — — вулиця — — будинок № — —  
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
- 9. Національність українська 10. Головне заняття дівоче  
(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  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- 12. Причина смерті він кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Буржук Омелян Мисинич  
Адреса заявителя с. Мойсінка, Горьківський район, Київської округи  
Назви й № № документів свідчення про смерть від 1925 р. № 6/40  
Особливі уваги німає

Підпис заявителя { Омельянич Буржук Зав. ЗАГС'ом Т. Кривонос  
Реєстратор С. Мисинич

64

Запис про смерть № 64 (загальний)  
№ 40 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

117

1. Час складання запису: „14“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котівський Варфоломій
3. Якого полу м.ч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Серпня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпня народження.
5. Місце проживання } округа Кмі'вська район Дубаківське село д. Дітальки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Кмі'вська район Дубаківське село д. Дітальки  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття олівець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 вн. коза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4), ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котівський Варфоломій Арсенов  
 Адреса заявителя Д. Дітальки, Дубаківський район, Кмі'вської округи  
 Назви й №№ документів дівчина Котівського вч. № XII-25 р. 1925 м.ч. в.ч. м.ч.  
 Особливі уваги Міський комітет Дубаківського району 1925

Підпис заявителя В. Котівський Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
 Реєстратор [підпис]

63

Запис про смерть № 65 (загальний)  
№ 41 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

118

- 1. Час складання запису: „18“ дня Чуруму міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Валентинович
- 3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) { округа Кілімська район Дубиня село с. Мімінога  
абс. місто с. Мімінога вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Кілімська район Дубиня село с. Мімінога  
абс. місто с. Мімінога вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Чуруму міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- 9. Національність українська 10. Головне заняття робітничий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті м. в. о. м. 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Мімінога вулиця Валентинова, 10

Назви й №№ документів зак. № 129/18-25 р

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { В. Михайлів Зав. ЗАГС'ом А. М.  
Реєстратор С. М.

66

Запис про смерть № 66 (загальний)  
№ 41 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

~~119~~

- Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добинський Василь Васильович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років 10 міс 12 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Дубинський село Мітинський  
} або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Дубинський село Мітинський  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті внучок 13. Чи не є записаний „м“  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Добинський Василь Васильович  
 Адреса заявителя с. Мітинський Дубинського району, Київської округи  
 Назви й №№ документів запис Добинський № 41 - 20  
 Особливі уваги немає  
 Підпис заявителя Добинський Василь Зав. ЗАГС'ом  
 Реєстратор Р. М. Антонович

67

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

120

- Час складання запису: „19“ дня Дубак міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данило Іванович Миса Моситович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Дубак село Даньківка  
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Дубак село Даньківка  
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —  
як що в лікарні — назва її — „ — „ — „ —
- Коли помер (ла): 1925 р. Дубак міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття дівоче  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) особиста  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті ліхорадка 13. Чи не є записаний „ні“  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Іванович Миса

Адреса заявителя Даньківка, Дубакського р. Київського округу

Назви й №№ документів якщо Данило Іванович Миса 19/11-25р

Особливі уваги німає

Підпис Данило Іванович Миса Зав. ЗАГС'ом

заявителя Роситська Реєстратор Р. М. Малочина

5  
68

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

121

1. Час складання запису: „21“ дня чорного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зволицька Дмитро Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Торчачинський село д. Байківка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Торчачинський село д. Байківка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. чорного міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівачка
9. Національність українська 10. Головне заняття дільнична  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сама  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнна 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 Зволицька Павло Дмитрович

Адреса заявителя д. Байківка Торчачинський район Київська округ

Назви й №№ документів домашній запис померлого № 41/21/11-25 р.

Особливі уваги німає

Підпис заявителя } Зволицька

Зав. ЗАГС'ом } М. М. М.

Реєстратор } С. М. М.



Запис про смерть № 69 (загальний)

122

№ 41 за лічбою чоловіків      № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: 29 " дня Чрудит міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилишин Олександр Якович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Кіровоград район Зоряна село Потілівка  
} або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Зоряна село Потілівка  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Чрудит міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівачка
- Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вигор 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилишин Яков Василь  
 Адреса заявителя с. Потілівка, Зоряна р., Кіровоградська окр.  
 Назви й №№ документів акт виписки з акт-заг.  
 Особливі уваги -

Підпис заявителя Данилишин Яков

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

10  
70

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

123

1. Час складання запису: „29“ дня Урудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катерина Михайлівна Манжарі
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 Урудня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ХІІ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Дорожній село д. Дітчилинська  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дорожній село д. Дітчилинська  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Урудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття дільнична робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дільнична
12. Причина смерті не вродило 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катерина Михайлівна Манжарі

Адреса заявителя д. Дітчилинська, Дорожній район, Київської округи

Назви й №№ документів акт смерті Катерини Михайлівни Манжарі, с. Дітчилинська, 29 XII - 1925 р. 2/127

Особливі уваги —

Підпис Манжарі Заяв. ЗАГС'ом Манжарі

заявителя Реєстратор С. Манжарі

*71*  
*71*

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

*124*

- Час складання запису: „*31*“ дня *Зурну* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильченко Тамара Віталіївна*
- Якого полу *жіноч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 Зурну 1925 р.*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Кил'веш* район *Розважеска* село *Полішкі'веш*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Зурну* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітишко*.
- Національність *україн* 10. Головне заняття *домашня господарка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виталия Манорович Васильченко*

Адреса заявителя *Д. Полішкі'веш Розважеска району*

Назви й №№ документів *акта Васильченко від 31 Зурну 1925 р.*

Особливі уваги *німає*

Підпис заявителя *Васильченко В.* Зав. ЗАГС'ом *Васильченко*

Реєстратор *В. Манн*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Митській* міській раді (виконк.)  
*Розващів.* району *Київська* округи

Книга № *272*  
за 1925 р.

Запис про смерть № *42* (загальний)  
№ *42* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

125

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Зуичу* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергієнко Григорій Якович*
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 *Київська* район *Розващівський* село *Томашівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Київська* район *Розващівський* село *Лопатинське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Зуичу* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружини*.
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашнього господарства*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнього господарства*.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергієнко Григорій Якович*

Адреса заявителя *Лопатинське село Розващівський район*

Назви й №№ документів *акта смерті від 31/12/25р.*

Особливі уваги *німає*

Підпис заявителя { *Сергієнко*

Зав. ЗАГС'ом *Григорій*

Реєстратор *С. Матвій*

573

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвецькій сільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

127

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пароманиса Варко Данилова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Ошва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Ошва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зданий.
9. Національність українка 10. Головне заняття Лісбувробота  
(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 скоро поетишена без прижиття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пароманиса Даниловича В.
- Адреса заявителя с. Ошва Розважів району
- Назви й №№ документів Посвідчення ошвецької с.р. 9. 52
- Особливі уваги нема
- Підпис } \_\_\_\_\_  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор М. Конон

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

128

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Ірина Леонтівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кшівська район Розвазі село Ошва  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кшівська район Розвазі село Ошва  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її Дача
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдучка
9. Національність українська 10. Головне заняття Мібороз.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Водянська (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 Михайленко Микола Миколайович
- Адреса заявителя с. Ошва Розвазі району
- Назви й №№ документів Посвідчення Ошвецької р. р. 753
- Особливі уваги німа
- Підпис { Михайленко Микола Миколайович  
заявителя { Микола Миколайович
- Зав. ЗАГС'ом Микола Миколайович
- Реєстратор Микола Миколайович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвенській сільраді (виконк.)  
Розвоєнського району Київської округи

Книга № 1  
за 1925 р.

95

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

129

- Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринцевич Знат Павлович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвоєнський село Ошва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвоєнський село Ошва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її дома
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здруж.
- Національність українець. 10. Головне заняття млібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті брюшні тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринцевич Одарка
- Адреса заявителя с. Ошва Розвоєнського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвенської с.р. 7.72
- Особливі уваги

Підпис } Гринцевич Одарка  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор М. Сомотор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Омивській сільраді (виконк.)  
Розважів району Київської округи

Книга № 1  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

130

№ 2 за лічбою чоловіків      № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 192 5р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Андрій Якович
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 1904 місяць 26 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважів. село Омива  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів. село Омива  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 192 5р. Листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в діти
9. Національність українська 10. Головне заняття лісборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті падучка хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Григорій Якович
- Адреса заявителя с. Омива Розважів. району
- Назви й №№ документів по свідоцтву Омивській с.р. 7. 183
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { С. Дятченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор М. Кочетков



Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

131

- 1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокурська Тамара Болеславова
- 3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Шивеши район Розважівський село Ошва  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Шивеши район Розважівський село Ошва  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ч
- 9. Національність польська 10. Головне заняття дільничка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокурський Болеслав Осип
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Шивеши с.р. стор. 11
- Особливі уваги Нешає

Підпис {  
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Амвельській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Київська округи

Книга № 1078  
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

132

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Іванов

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 Київська район Розважівський село Ошва  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 / 10 міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) буди

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Петров

Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району

Назви й №№ документів свідоцтво Ошвенської с. р. 413

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Г. Григорій

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвенній сільраді (виконк.)

Розважівського району Київська округи

Книга № 779

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

133

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 6місяць 6дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Ошва  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Ошва  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4 дитини.
9. Національність українець 10. Головне заняття лісозароб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мазаник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Іван Василь
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвенній с.р. 7.19
- Особливі уваги німає

Підпис { Романенко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мано

Реєстратор Мано

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Ошівській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Кіівська округи

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

134

- Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Марія Максимівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Кіівська район Розважівське село Ошва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Кіівська район Розважівське село Ошва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удана
- Національність українка 10. Головне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. чл. с.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Максим Василь
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошівської с.р. 7.20
- Особливі уваги немає

Підпис } Романенко Максим Василь Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Тарас Романенко Реєстратор

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

1. Час складання запису: *25* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Романенко Микола Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3/8 24р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *X* і місяць *1924* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розважівський* село *Ошва*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Київська* район *Розважівський* село *Ошва*
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. "*22*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *5 дум*
9. Національність *українці* 10. Головне заняття *лісбороб.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господ. роб. чл. с.*
12. Причина смерті *не відома* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Романенко Микола Васильович*
- Адреса заявителя *с. Ошва Розважівського району*
- Назви й №№ документів *посвідчення Ошківської с.р. 1.81*
- Особливі уваги *німа*
- Підпис { *Романенко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { Реєстратор *М. М.*

135

Запис про смерть № 10 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

136

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тархоменко Ольга Карнієва
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівське село Ошва  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівське село Ошва  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 89
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка т. сестри  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті шкарлатина - дехтярство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тархоменко Карній Якимов
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвецької с.р. ч. 3/37
- Особливі уваги немає
- Підпис { Тархоменка Я. Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Петришенко Я. А. Реєстратор Можотар

83  
137

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

137

- 1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мок Ганна Олександрова
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Захарівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Захарівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здана
- 9. Національність польська 10. Головне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. сем'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті меліхія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мок Олександр Анатолійович
- Адреса заявителя с.п.т. Захарівка Розважівського району
- Назви й №№ документів повідомлення Ошівської с.р. 7.3/43
- Особливі уваги нема

Підпис заявителя { Мок Олександр Анатолійович Зав. ЗАГС'ом  
Анатолій Мок Реєстратор

Запис про смерть № 12 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рядченко Тарасій Омельчів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Захарівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Захарівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) буди
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) доч. м. сям'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 Рядченко Іван Омельчів.
- Адреса заявителя хут. Захарівка Ошвецької с.р.
- Назви й №№ документів повідчені Ошвецької с.р. 7.3/45
- Особливі уваги німа
- Підпис { І. Рядченко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { М. Котко Реєстратор

84  
138



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Кмівецького округу

Книга № 1  
за 1925 р.

85  
75

Запис про смерть № 13 (загальний)

139

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зиневич Даша Антонова
- Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) браків
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кмівецька район Розважів село Ошва  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кмівецька район Розважів село Ошва  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
якщо в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдуда
- Національність українка. 10. Головне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка чл. сем'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дефектність. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зиневич Антон Григоров
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвівської с.р.ч. 135
- Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Зиневич Антон Григоров Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор М. Ковалюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошівській сільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

140

№ 5 за лічбою чоловіків      № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любо Ганна Антонова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Гозваківськ село Ошва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Гозваківськ село Ошва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 5 дити
9. Національність полякка 10. Головне заняття містобудівка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по отруєнні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любо Дмитро
- Адреса заявителя с. Ошва Гозваківського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвакої с.р. 7. 3/49
- Особливі уваги немає

Підпис } Любо  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор М. Конон

86  
44

Запис про смерть № 15 (загальний)

141

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасовича Ганна Іванова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівське село Ошва  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівське село Ошва  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її лі
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2 думи
9. Національність українська 10. Головне заняття ліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті літня ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасовича Степан Степанович
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвецької с.р. 43/38
- Особливі уваги німає

Підпис { С. Тарасович Зав. ЗАГСом В. Роща  
заявителя { М. М. Реєстратор

87  
141

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвецькій сільраді (виконк.)

Книга № 1

Розважівського району Київського округу

за 1925 р.

28  
16

Запис про смерть № 16 (загальний)

142

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурга Володимир Владиславович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Розважівське село Ошвець  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівське село Заокорівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурга Влад Сергійович

Адреса заявителя с.п. Заокорівка Розважівського району

Назви й №№ документів повідомлення Ошвецької с.р. 7.3/29

Особливі уваги немає

Підпис { Мурга Влад Сергійович Зав. ЗАГС'ом Владислав

заявителя { Мурга Влад Сергійович Реєстратор Мурга

29  
17

Запис про смерть № 14 (загальний)

143

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Іван Саввич.
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Житомирська район Розважів село Ошва  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Житомирська район Розважів село Ошва  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. липеня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 8 дум.
- Національність українець. 10. Головне заняття селивсько.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казарма.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Романенко Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Ошвської с.р. від 28.11.25  
4.3/45
- Особливі уваги немає.
- Підпис } Романенко Іван Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Мороз Реєстратор

90  
18

Запис про смерть № 18 (загальний)

144

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Ольга

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Ошва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Ошва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її лі

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 29

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Марія

Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району

Назви й №№ документів по свідоцтву шлюбної с. р. від 20/11-28  
ч. 2/1/6

Особливі уваги немає

Підпис Романенко М. неши Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя а за посеред. Р. Романенко Реєстратор [підпис]

9/4

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

145

- 1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парасоменко Самна Артанови
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років 1909
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздольськ село Ошва  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Роздольськ село Ошва  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здруж.
- 9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. Семі  
(для дітей мол. 10 рок., як у 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 Парасоменко Артан Олександрівич
- Адреса заявителя с. Ошва Роздольського району
- Назви й №№ документів повідомлення Ошвецькій с. р. 2. 3/57 і свідоцтва про смерть 21/16
- Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Парасоменко С. Кошар  
садо роши сава

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Мокотюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Омвській сільраді (виконк.)

Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Розважівськ району Київська округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

146

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасюченко Дмитро Лукашів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівськ село Ошви  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівськ село Ошви  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) буди.
9. Національність поляк 10. Головне заняття лісбороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) донем. чл. Сем'ї.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті инфарктом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасюченко Дмитро Станіслав.
- Адреса заявителя с. Ошви Розважівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Омвської с. р. 73/59. та заява.
- Особливі уваги немає.
- Підпис { Тарасюченко Д. Кошич. Зав. ЗАГС'ом { Гуревич  
заявителя { а. Закошарова М. Реєстратор { Конотова



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Омвській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Київська округи

Книга № 1  
за 192 5 р.

93

Запис про смерть № 1 (загальний)

117

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Семен Григорович
- Якого полу чолов. 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.
- Місце проживання } округа Київська район Розважів. село Омва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Київська район Розважів. село Омва
- Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 10 днів
- Національність українець 10. Головне заняття осмібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осоззім.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Новосил Кишиль
- Адреса заявителя с. Омва Розважівському району
- Назви й №№ документів заява та посвідка Омвській с.р. від 19/11
- Особливі уваги 7. 3/53 не має

Підпис заявителя } Петренко

Зав. ЗАГС'ом } Ярмич  
Реєстратор } Кочотовська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Омивській сільраді (виконк.)  
Розважів району Кііська округи

Книга № 1  
за 1925 р.

99

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

148

- Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Антоніна Нарцизова
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 4/7
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 4/7 її народження.
- Місце проживання } округа Кііська район Розважів. село Омива  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Кііська район Розважів. село Омива  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здруж.
- Національність українець. 10. Головне заняття сільськогосп.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. р.
- Причина смерті дефтерит і 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 Верес Нарциз Валентис
- Адреса заявителя с. Омива Розважівського району
- Назви й №№ документів зак. ва. та випис про народження
- Особливі уваги т. в. біг № 257.

Підпис } Н. В.  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Монитор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Ківецького округу

Книга № 1  
за 1925 р.

95

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

149

- Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вольська Ганна Стефанівна
- Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Ківецька район Розважівський село Ошва  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Ківецька район Розважівський село Ошва  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її при Старовицькій лікарні
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здруж.
- Національність українка 10. Головне заняття освідоучена ж.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жовліка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вольський Григор Андрійов.
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівський район
- Назви й №№ документів завба та посвідчення Ошвської с-р. 7.3/59.  
від 18/10-25р.
- Особливі уваги немає.

Підпис } Ваша  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Дружко  
Реєстратор Мамітвська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лимвецькій сільраді (виконк.)  
Розвамеївці району Київська округи

Книга № 1  
за 1925 р.

96  
29

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

150

- Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кур'ята Вікта Андрєєва
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвамеївське село Омьва  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвамеївське село Омьва  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дєвчина
- Причина смерті туберкульоз (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 Кур'ята Андрій Константинович
- Адреса заявителя с. Омьва Розвамеївського району
- Назви й №№ документів посвідка Омьвської с.р. ч. 3/62
- Особливі уваги немає

Підпис } Кур'ята Андрій Константинович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя }  
Реєстратор Микононор

151

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко ~~Кирило Іванович~~ Микола Кирилович

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 1924 і місяць 21/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівчн село Ольва  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівчн село Ольва  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Ольва Розважівчн району

Назви й №№ документів Заява, справля про народження 7.24.48 та посвід-  
ка Київської с.р.ч. з 1920

Особливі уваги немає

Підпис } Н. Романенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Маноїла

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Омьській* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Розважів* району *Київськ.* округи

за 192 *5* р.

*98*  
*26*

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

*152*

- Час складання запису: „*10*“ дня *листоп.* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурга Адольф Тимошич*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розважів* село *с. Омьва*  
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...  
} округа *Київська* район *Розважів* село *с. Омьва*  
} або місто... вулиця... будинок №...  
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *листоп.* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
- Національність *польск.* 10. Головне заняття *осм'бурок*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дир. 11. Сем'ї*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *запечених легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурга Ілліш Василіч*
- Адреса заявителя *с. Омьва Розважівського району*
- Назви й №№ документів *заява*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис } *Мурга Миколай Азаров* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *Март* Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошвській сільраді (виконк.)  
Розважів району Київська округи

Книга № 1  
за 192 5 р.

99  
57

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

153

- Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурза Валентин Тимошич
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопада її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розважів село Ошва  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Ошва  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 192 5 р. XI міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність поляк. 10. Головне заняття осміборств  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн чл. сем'ї
- Причина смерті надуча деваріети (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 Мурза Миколай Василь
- Адреса заявителя с. Ошва Розважівського району
- Назви й №№ документів заява та випис про народження
- Особливі уваги немає
- Підпис { Мурза нешесла за рогом Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { Мурза Реєстратор Мурза

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Омивській сільраді (виконк.)  
Розважівськ. району Київська округи

100  
29  
Книга № 1  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

154

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Дмитрова Ганна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважів. село Закаріха  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів. село Заосарівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопа міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність українки 10. Головне заняття землеробка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віч насту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Дмитро Миколай
- Адреса заявителя у. Заосарівка Омивської с-р.
- Назви й №№ документів Заява
- Особливі уваги нимає
- Підпис { Левченко      Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
заявителя      Реєстратор [підпис]



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оливській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Київська округи

Книга № 1  
за 1925 р.

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

155

- Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тернацький Стасийо Василь
- 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.
- Місце проживання { округа Київська район Розважів. село Олива  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Олива  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її 41
- Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
- Національність польск. 10. Головне заняття ослібурод  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
- Причина смерті від коху (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тернацький Василь Віцентій
- Адреса заявителя с. Олива Розважівського району
- Назви й №№ документів загва
- Особливі уваги немає
- Підпис { В. Терняк Зав. ЗАГС'ом Горбун  
заявителя { Реєстратор Шуць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оливській сільраді (виконк.)  
Розважівськ району Київська округи

Книга № 1  
за 1925 р.

102

**Запис про смерть № 30** (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

156

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Анатолій Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівськ село Захарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівськ село Захарівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті запаменив легеню с. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Павло Фотанович

Адреса заявителя с. Захарівка Оливської с.р.

Назви й №№ документів Зачва

Особливі уваги немає

Підпис } Шашенко

Зав. ЗАГС'ом } Шашенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р

Запис про смерть № 1

1/03

158

1. Час складання запису: "17" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лижкевич Станіслав Арданич

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 р.

5. Місце проживання } округа Київська район Роввасівське село Курман-Сверідовське помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сімар

8. Національність польська 9. Головне заняття Ремісник

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лижкевич Станіслав Арданич 2 Станіслав Арданич Адреси { 1 Курман-Сверідовське 2 Роввасівське заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Освідоверення № 1159

Підписи { Зоржманов Зав. Загсом

заявительів { Олександр Заявитель Реєстратор Олександр

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р. 159

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шуба Ернст Вереситів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 р.

5. Місце проживання { округа Київської район Росвашиєвське село Овчаровка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність україн. 9. Головне заняття лінійний

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

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 Овчаровка Росва  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявиг. { 2 Мелітополь району

Назви й №№ документів або постанови Суду Повсюди Овчаровської с. ч. 1160

Підписи { Зоринський Зав. Загсом  
заявительів { Зитенко Секр. ом. Регистратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

105  
160

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Максименко Олександр Павлович

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений

8. Національність українська 9. Головне заняття батько кмітор

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Максименко Павло Адреси { 1. Красівка Ошана  
2. Олександр заявительів { Розважувальне

Назви й №№ документів або постанови Суду Розважувальне Ошана № 4/1163

Підписи { Зорянський Зав. Загсом  
заявительів { Зіновій Сергійович Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р. 161

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Словженко Ольга Савкова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання { округа Київської район Розв'язувальна Олександрівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття батько єдинокор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько єдинокор 11. Причина смерті дифтерія
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Словженко Савва Адреси { 1 Олександрівка Розв'язувальна  
2 Словженко заявительів { 2 Велика Миколаївська вулиця

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідки Олександрівської г-ї № 1120

Підписи заявительів { Зорітканомі Зав. Загсом Кавал  
Зігнано Секретар Регістратор Олександрівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 5

Книга № 107

за 1925 р.

162

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лакшета Ульяна Димитрава

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

5. Місце проживання } округа Київської район Рубашинське село Красіловка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) звільни

8. Національність Українки 9. Головне заняття батько хлібороб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лакшета Адреси { 1 Красіловка Рубашинське село  
2 Димитра Сметанов заявительів { 2 Київський район

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

Підписи заявительів { Зоржана Шеняк Зав. Загсом Касоф  
Секретар Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1925 р

108  
163

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Антонович Ремець

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

5. Місце проживання { округа Київської район Розважеського Житомирського  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Старий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кмінь робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., казаяін) Кмінь 11. Причина смерті ліг Сіна  
росій

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Микола Ремець Адреси { 1. Житомирського Розважеського району  
2. Дятків заявит. { 2. всього району

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Вищоговської з 7. 99

Підписи { Зорянко Зав. Загсом  
заявителів { Скрипачук Реєстратор Олошеско



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р. 109  
164

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Григорук Марія

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць / день народж. або років од народж.) 68 років

5. Місце проживання | округа Ужгород район Розвашивет село Сидорів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сіодиця

8. Національність українська 9. Головне заняття ліногород

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерті вд ствази  
Стін

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Григорук Мередит Адреси { 1 Сидорівка Роз.  
2 Масаряковськ заявит. { 2 Вешевань район

Назви й №№ документів або постанови Суду Росвідок Сидорівського з ч. 115

Підписи { Григорук Мередит Зав. Загсом  
заявительів { Григорук Мередит Реєстратор Ошомект

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1925 р. 165

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Нотусежко Сакна Іванова*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 м. 4 дн*

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розв'язанське село Красівка*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *Раття кмітор*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. *Нотусежко Іван* Адреси { 1. *Красівка Розв'язанського району*  
2. *Кісеров* заявит. { 2. *Київська область*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Розв'язанське село Красівка*

Підписи

заявителів

*Зоринна* Зав. Загсом

*Зінаїда Семеновна* Реєстратор

*Кавець*  
*Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1925 р.

100

1. Час складання запису: „30” дн. „Січня” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 помершого (ої) Космаро Володимир  
 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 8-9 років  
 5. Місце проживання { округ Дніпровський район Рівненський село Красіновка  
 помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 6. Коли помер (ла): 1925 р. „Січня” міс. „29” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дмитка  
 8. Національність Українка 9. Головне заняття \_\_\_\_\_  
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Гедризм  
 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4)  
 Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Космаровицька Адреси { 1 Красіновка Рівна  
 { 2 Мерешова заявит. { 2 Мельник райна  
 Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Видадена 9. 12. 26

Підписи { Сорокшанов Зав. Загсом { Кавор  
 заявителів { Сорокшанов Регистратор { Олошенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1925 р.

107

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Захарчук Софія Самілівна

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вовчанський село Сибирівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб

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

Коронація 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микола Захар Адреси { 1 Сибирівка Ровна  
2 Микола з'явит. { 2 Микола

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Сибирівської г. № 146.

Підписи { Зоринський Зав. Загсом Галко  
заявительів { З. Микола Реєстратор Олошечко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1925 р

168

1. Час складання запису: „18“ дня Лютня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуба Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання { округа Київської район Розв'язівський село Олізарівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) німає
8. Національність Українець 9. Головне заняття лісотор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) солдат 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шуба Іван Адреси { 1 Олізарівка Розв'язівський район  
2 Якович заявит. { 2 тев'євою районом

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідка Олізарівської в. 244.

Підписи { Зоринський Загсом  
заявительів { Секретар Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 125

109

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Вороєв Андрійович Яков

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

5. Місце проживання { округа Київська район Рославський село Кулішівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одонатів

8. Національність Україн 9. Головне заняття мій господарство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Зіневич Павло Адреси { 1 Красілівка Рослав  
2 Андрей заявительів { 2 Київська район

Назви й №№ документів або постанови Суду Пасвідо Ольгари Веніг з Ч. 249

Підписи { Зоринський Зорин Зав. Загсом

заявительів { Секретар Реєстратор Олександр

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1925 р. 170

1. Час складання запису: „26“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Іванушка Валентина Анисимовича*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 м-ців*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розвашиєвське село Красіново*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „26“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашнє хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільн* 11. Причина смерті *зривує*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Іванушка Анисим* Адреси { 1 *д. Красіново*  
2 *Брешів* заявит. { 2 *Розвашиєвське село*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Російське Вишаровство з ч. 288.*

Підписи { *Зоя Іванівна* Зав. Загсом  
заявительів { *Віктор Семенов* Реєстратор *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 192 5 р.

176

171

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голомаро Зінька Улянова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяці
5. Місце проживання { округа Гельсінґфорська район Ріввалівський Сивадовська  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „23“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка. Головне заняття бачила хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті зідрушення
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { Голомаро Уляна Адреси { 1 Сивадовська  
2 Гельсінґфорська заявит. { 2 Ріввалівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Сивадовської г. в. 1927

Підписи { Зоринський Зав. Загсом Коза  
заявительів { Зінька Окр. Зорин Реєстратор Олександр



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1925 р

172

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Верес Олександр Якович

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність польск 9. Головне заняття Работник млівова

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Верес Стас Адреси { 1. Красілове  
2. Олександр заявит. { 2. Олександровської

Назви й №№ документів або постанови Суду Постанова Олександровської 7.380

Підписи { Зоринський Зав. Загсом Лавров  
заявительів { Витко Олександр Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1925 р

173

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шичка Надя Васильовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 м - ці
5. Місце проживання { округа Київська район Розв'язувальне село Жмиївка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) змітка
8. Національність Українська 9. Головне заняття батько військовий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті зидицид
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шичка Василь Адреси { 1 Жмиївка Розва  
2 Антонів заявит. { 2 Мевського райока

Назви й №№ документів або постанови Суду Росвідр. Видаденого з. 57

Підписи { Зорітканна Зав. Загсом  
заявителів { Зрідко Сергія Регистратор А. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р. 174

1. Час складання запису: 9 " дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Верес Насій Майовічова*

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козлик* 11. Причина смерті *кровоот-*  
*дація* *дизентерія* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. *Верес Майовіч* Адреси { 1. *Красілівка Рубинського району*  
2. *Рубинський* заявит. { 2. *Київська район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідка Олізадовської з 23/9*

Підписи { *Зорогнаном* Зав. Загсом *Катерина*  
заявителів { *Зитко Олександр* Реєстратор *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1925 р. 175

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лаконська Євва Олександрівна

3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31/1925

5. Місце проживання { округа Кіровоград район Розвільський село Красіловець  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття батько військовий

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лаконський Олександр Адреси { 1 Красіловець Розвільський  
2 Олександрів заявит. { 2 теж саме район

Назви й №№ документів або постанови Суду Розвільський Олександрівський з 3/6

Підписи { Зориткашова Зав. Загсом  
заявительів { Зітківська Реєстратор Олександрів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1925 р. 176

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Наман Наєвич Лукашова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Київська район Розважеського село Красівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) дружин
8. Національність Українка Головне заняття Рахунки лівороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кошар 11. Причина смерті дідущик
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Наман Лукаш Адреси { 1. Красівка  
2. Михайліве заявит. { 2. Розважеського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка, Олізарова акті з ч 3/6

Підписи { Зорінік Зав. Загсом Касюк  
заявительів { Зорінік Реєстратор Ошменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1925 р.

177

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мирошук Равш Микола

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 1/2 25 1/2

5. Місце проживання } округа Львівська район Розвільський село Олізарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Датько землероб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мирошук Микола Адреси { 1 Олізарівка  
2 Львівський заявит. { 2 Розвільський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Олізарівської с.р.

Підписи заявительів { Зоринський Зав. Загсом Кавець  
Володимир Реєстратор Ошменко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

123

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1925 р.

178

1. Час складання запису: „30“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 помершого (ої) *Башак Олександр Герасимів*

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

5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Розвотинський* село *Красівоєна*  
 помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *наробок*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття (*батьк*) *директор*

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

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Башак Арсен* Адреси { 1 *Красівоєна Розва*  
 { 2 *Герасимів* заявит. { 2 *Львівська район*

Назви й №№ документів або постанови Сулу *Посвідка Олександрівської в.*

Підписи *Зорінашова* Зав. Загсом *Гале*  
 заявительів *Александр* Реєстратор *Ошун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1925 р. 179

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лаконський Володимир Савків
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 м-ці і 10 днів
5. Місце проживання { округа Київська район Роздольський село Красіловець  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод
8. Національність Українець 9. Головне заняття Солдат Армії
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Артист 11. Причина смерті Тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лаконський Адреси { 1 Красіловець Роздольський  
2 Савва Михайлів заявит. { 2 Київська район

Назви й №№ документів або постанови Суду Російська Видавництва

Підписи Зоржана... Зав. Загсом  
заявительів ... Реєстратор ...



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1925 р. 180

1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Матіюшко Володимир

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 днів

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Самозайнята

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

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Матіюшко Володимир Адреси { 1 Олізорівка Розва  
2 Земляк заявит. { 2 Земляк Наталія

Назви й №№ документів або постанови Суду Розвідка Олізорівської г. 23

Підписи { Зорянаш Звудж Зав. Загсом  
заявительів { Олександр Звудж Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1925 р

181

1. Час складання запису: „29“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Міхей Манд Зейшиков

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

5. Місце проживання { округа Хмельницька район Розв'язувальне село Красівська  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність їврейська 9. Головне заняття балетна робота

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

\_\_\_\_\_ в м. Київ \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Міхей Зейшик Адреси { 1. Красівська Розв'язувальна  
2. Болово заявит. { 2. Хмельницька район

Назви й №№ документів або постанови Суду Хмельницького Вищоговентри

Підписи { Зоринський Зав. Загсом  
заявительів { Секретар Реєстратор Ошаринський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "29" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Мухоморова Анастасія Федорівна

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

5. Місце проживання: округа Київська район Роздольський село Красівка  
 помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність Українка Головне заняття домашнє господарство

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

12. Чи не є записаний: не записаний

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Мухоморови Федор Адреси { 1. Красівка Роздольський  
 2. Товстий заявиг. { 2. Київська Рада

Назви й №№ документів або постанови Суду Постанова Осередкової г-ри 29

Підписи

заявительів

Горюхін  
Секретар  
 Зав. Загсом

Реєстратор

Кавел  
Товстий

25  
 127  
 182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

183

1. Час складання запису: 3 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Мухоморова Федора

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

5. Місце проживання } округа Хмельської район Робітничеське село Красіювка  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. " 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець. Головне заняття Батько землероб

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

Вародилося визнання 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Мухоморов Федор Адреси { 1. Красіювка Рубе  
2. Мешіє заявительів { 2. Мешієво Работнич

Назви й №№ документів або постанови Сулу Мешієво Олександрівської сулу

Підписи { Зоритнашова Зина Зав. Загсом  
заявительів { Олександр Мешіє Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 24

184

1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, но-батьков; помершого (ої) Лозякко Олександр Романів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання { округа Київська район Розв'альцевське село Курдешівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діволиця
8. Національність Українець 9. Головне заняття Санітар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дворець 11. Причина смерті Шкода
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Лозякко Роман Адреси { 1. Красівки  
2. Кущів заявит. { 2. Розв'альцевське село

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Виїздова скарби

Підписи { Зоринка Заяв. Загсом { Лозякко  
заявительів { Скрипка Реєстратор { Машин

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1925 р.

185

1. Час складання запису: „22“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчана Мотиро Олександрова

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

5. Місце проживання { округа Київської район Розважівське село Красімен  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Старий

8. Національність Українець 9. Головне заняття вільно

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів {	1. <u>Ковчана Мотиро</u>	Адреси {	1. <u>Красінівна Ровна</u>
	2. <u>Василь</u>	заявит. {	2. <u>невідомо району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зоринський Зав. Загсом Лавров

заявительів { Олександрова Реєстратор Олександрова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1925 р. 186

1. Час складання запису: „9“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Змевін Євген Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років 19 днів*
5. Місце проживання { округа *Хмельницький район* району *Розвашицького* повіту *Краснополя*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *батько дитини*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *возник* 11. Причина смерті *инфаркт мієкардія*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Змевін Олександр* Адреси { 1 *Краснополь Розвашицького району*  
2 *Александрів* заявит. { 2 *Хмельницький район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *всесвідка Вишгородської зг.*

Підписи { *Зоринський* Зав. Загсом  
заявителів { *Скряпко* Ресуратор { *Васильченко*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

187

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Ющенка Марара Іванова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання { округа Київська район Розвасильський село Олександрівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № 2
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
8. Національність Українець 9. Головне заняття Діловодство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Діловод 11. Причина смерті Кіра
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ющенко Олександр Адреси { 1 Олександрівка Розвасильський район  
2 Іванів заявит. { 2 Киевський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Олександрівської г-и.

Підписи { Зоринський Зигмунт Зав. Загсом  
заявителів { Голова с-р Матвійко реєстратор



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 133  
за 1925 р. 188

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Лакотинський Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 1/2 2р.

5. Місце проживання } округа Львівська район Роздольський село Красівка  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) зрешт

8. Національність українська 9. Головне заняття батько землероб

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

Син 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Лакотинський Іван Адреси { 1. Красівка Роздольський  
2. Іванович заявит. { 2. Львівська район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Бізюковської г. ч. 3/95

Підписи { Зарина Зав. Загсом  
заявительів { Чолова Регістратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1925 р.

139

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчанка Ніка Меронова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання { округа Київської район Розвашиєвське село Вишарівка,  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтис „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття дантич кидороч
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти инкарц
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Мовчанка Мероно Адреси { 1 Вишарівка Розва  
2 Минюк заявит. { 2 Мевської район

Назви й №№ документів або постанови Суду Влада Задво Мовчанка

Підписи { Зорина Зав. Загсом  
заявителів { Голова Реєстратор Ошенин

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 5 р.

Запис про смерть № 73

190

1. Час складання запису: „19“ <sup>дні</sup> Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Вера Олександрівна Антонова

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашицьке село Красівська  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова

8. Національність Українка 9. Головне заняття доміс

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

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і } 1. Данил Валерієв Адреси } 1. Красівська Розвашицька

по-батьк. заявительів } 2. Лукіна заявит. } 2. Мельниківська

Назви й №№ документів або постанови Суду по власній заяві

Підписи { Зоринна Валентина Зав. Загсом

заявительів { Колова Єв. Миколаївна Реєстратор О. Ю. Мельник

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 138

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р. 191

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Мисюра Олександр Антонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 років

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язівський село Олізарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття вільнопрод

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

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Мисюра Мисюра Адреси { 1. Олізарівка Розв'язівського району  
2. Олександр заявит. { 2. Київський район

Назви й №№ документів або постанови Сулу по вписці завіс

Підписи { Зоринчанин Зидоро Зав. Загсом Кавоф  
заявителів { Голова с/р Матішик Реєстратор Очумленд

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1925 р. 192

1. Час складання запису: 3 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюшка Ольга Степанова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання { округа Львівська район Рованьське село Олизарівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада " 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття батько овідоряд
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті гідронурія
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1. <u>Матюшка Степан</u>	Адреси	{	1. <u>Олизарівка Рованьське</u>
		2. <u>Михайлів</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду в власні записи

Підписи { Зорина Ірина Зав. Загсом

заявителів { Голова с/р Матюшка Регистратор Олександр

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 1925 р.

7 138  
103

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гікченка Марія Терешенкова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 III 25 р.
5. Місце проживання } округа Київської район Ровненський село Білозарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинак
8. Національність українська 9. Головне заняття бачка заводу
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ковал 11. Причина смерті шкоро
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гікченка Терешенко Адреси { 1 Білозарівка Ровна  
2 Лаврін заявительів { 2 Київський район

Назви й №№ документів або постанови Сулу Вісник Завода

Підписи { Воронцова Зина Зав. Загсом  
заявительів { Голова с/р Матко Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р. 194

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „2“ дня Зурудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Троценко Микола Франків
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року
5. Місце проживання { округа Київської район Розвильського будинок № \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Зурудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття батько дитини
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько дитини Причина смерті инфаркт
12. Чи не є записаний:

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

- Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Троценко Демі Адреси { 1 Сиварівка Розвильського району  
2 Степанків заявит. { 2 Київський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду Враєка Завва

Підписи { Д. Троценко Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявителів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Одоченко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192

Запис про смерть № 38

140  
185

1. Час складання запису: „14“ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коззєцько Микола Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 літ 2 місяці

5. Місце проживання { округа Київська район Розвільська село Олександрівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття банкир-кредитор

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

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Коззєцько Микола Адреси { 1 Олександрівка Розвільська  
2 Дардичів заявит. { 2 Київська район

Назви й №№ документів або постанови Суду Вісаківський запис

Підписи заявителів { Коззєцько

Зав. Загсом Коззєцько  
Реєстратор Олександрівка



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № \_\_\_\_\_

за 1925 р

Запис про смерть № 39.

1926

1. Час складання запису „24“ дня *Учуд* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Зимовий Александр Анзриєв*

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Роздомел* село *Демидів*  
помершого (ої) { або місто *Кроси* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Учуд* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Хлібороб*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Зимовий Анзриєв* Адреси { 1 *Демидівська с/р*  
2 *Анзриєв* заявит. { 2 *Роздомел Роздом*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Росси Запис*

Підписи заявительів { *А. Зимовий*

Зав. Загсом *Косар*  
Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1925 р.

1. Час складання запису: 27 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Лавренко Марія Максимівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 січня 1905

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 27 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття батько відороч

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько відороч 11. Причина смерти Кор

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Лавренко Максим Адреси { 1. Красівка  
2. Унічук заявительів { 2. Борщівський

Назви й №№ документів або постанови Суду Владець завіда

Підписи { за Лавренко Максим Зав. Загсом

заявительів { Лавренко Максим Реєстратор Олександр

Розлажес.

району

Квіт

округи

189

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Грина.

3. Якого полу жінка. 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 помершого (ої) округа Квітків район Розлажес. село Билоуки. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Квітків район Розлажес. село Билоуки. або місто вулиця Будинку, будинок № як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українки 10. Головне заняття дрібноробство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гибнека Опима Гасидя.

Адреса заявителя д. Билоуки Рокитнянського району. Квіт. округи

Назви й №№ документів 222, від 5 Січня від Сидирівського ерр.

Особливі уваги Нема

Підпис заявителя За нешевменого Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Розлижел* району *Квир* округи

Запис про смерть № *2* (загальний)

*200*

№ *-* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дмищенко Зина Денисова*

3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924р. 12/11*

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

5. Місце проживання } округа *Квирська* район *Розлижел.* село *Вестроленка*  
помершого (ої) } або місто *во вичини* вулиця *доме* будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Квирск* район *Розлижел.* село *Вестроленка*  
} або місто *во вичини* вулиця *доме* будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитя*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмищенко Денис*

Адреса заявителя *Вестроленка Розлижелекого району Квир. округи.*

Назви й №№ документів *247 від 9/1 1925г. Сидаровим е/р.*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Афанасій Дайченко* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *Машин* Реєстратор

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

201

1. Час складання запису: „12“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михешиченок Леоніда Тохикарпюка.
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання } округа Кийського район Розлажел село Сидарович  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Кийського район Розлажел село Сидарович  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її ні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність українець 10. Головне заняття длібуродство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дволиць  
(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 Михешиченок Тохикари Васильович.
- Адреса заявителя Сидарович Розлажелевкого району
- Назви й №№ документів з... Січ 12/5 лісвідка с/р
- Особливі уваги німа

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

*202*

1. Час складання запису: *14* " дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Севрук Тихна Куршова.*

3. Якого полу *жіночі* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 роки*

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

5. Місце проживання } округа *Кмілевкого* район *Розлижчел.* село *Біловоки.*  
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кмілевка* район *Розлижчел.* село *Біловокия*  
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*  
як що в лікарні—назва її *Нема.*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Севрук Антонію.*

Адреса заявителя *д. Біловокия Розлижчелового району Кмілевкого округи.*

Назви й №№ документів *2 93 му 14/І 1925 р. Віз Сидирівської елр.*

Особливі уваги *Нема*

Підпис } *А. Севрук* Зав. ЗАГС'ом *Антонію*

заявителя } Реєстратор *Шашин*

Запис про смерть № 5 (загальний)

203

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишняк Миша Терентів.

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

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

5. Місце проживання { округа Київ. район Розлишів. село Рудня-Сидорівка  
помершого (ої) { або місто в с. домі Труцької Вишняк будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київ. район Розлишів. село Рудня-Сидорівка  
{ або місто в с. домі Труцької Вишняк будинок № —  
як що в лікарні—назва її немає

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишняк Анисимія Миколай

Адреса заявителя Рудня-Сидорівка Розлишів. району Київ. губ.

Назви й №№ документів № 109 ліст 16/1 2259 -

Особливі уваги —

Підпис { Вишняк Анисимія Миколай Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Секретар Розлишів Реєстратор Маши

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

204

- 1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берисименко Михайло Данилович.
- 3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрокі 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Кмілевки район Розлижес. село Остролівки  
помершого (ої) { або місто Сидоролиць вулиця Будинку. будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Кмілевки район Розлижес. село Остролівки  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дита
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття дніборобство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розник
- 12. Причина смерті цифтерит. (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 Шаботенко Николі Федар  
 Адреса заявителя Остролівки Розлижес. району Кміл. округи  
 Назви й №№ документів 2150 від 23 січня 1925р. Сидоролиць с/р  
 Особливі уваги немає

Підпис }  
 заявителя }  
 Зав. ЗАГС'ом }  
34 / Регистратор Решетко



7  
199

Запис про смерть № 4 (загальний)

205

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селрук Марья Іванова
- Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяці 1.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць II її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Кміл. район Розважел. село Томидаровка  
або місто в с. Руськом будинку будинок № —
- Місце де помер (ла) округа Кміл. район Розважел. село Томидаровка  
або місто — вулиця — будинок № —  
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) увід.
- Національність українки 10. Головне заняття анібаробств.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) догляд  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті простуца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селрук Іван Кондрател.
- Адреса заявителя Томидаровка Розважелського району Кміл. окр.
- Назви й №№ документів з 153 від 23 січня 1925 Сидаровичевской ер.
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя З. Ч. пеншевського змьову
- Зав. ЗАГС'ом Мороз
- Реєстратор Шашин

8  
130

Запис про смерть № 8 (загальний)

206

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коширенко Тамарі Киршова
3. Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) /209
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Кміл район Розлапел село Сидаровицкі  
помершого (ої) } або місто Солиценом вулиця Будинку будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кміл район Розлапел село Сидаровицкі  
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність українців 10. Головне заняття амідроботло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дозійн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти похлюн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коширенко Кирри

Адреса заявителя Сидаровицкі Розлапелівкою району Кміл. округи

Назви й №№ документів 2/185 Січ 28 Січня /225 Сидаровицкі СР.

Особливі уваги нема

Підпис }  
заявителя } Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іван Осипов

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 6 м.

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

5. Місце проживання } округа Кіил район Розлажел село Гомидарови  
помершого (ої) } або місто в с. Іванівка вулиця Судинку будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Кіил район Розлажел село Гомидарови  
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття днібаробець

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

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 Микола Григорій Осипов

Адреса заявителя д. Гомидаровки Розлажел. району Кіил. округи

Назви й №№ документів 7187 від 28 січня 1925р. Сидаровиц

Особливі уваги немає

Підпис } Зи перше мати Зав. ЗАГС'ом Григорій Осипов

заявителя } Григорій Осипов Реєстратор Григорій Осипов

Запис про смерть № 10 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

208

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вонорович Батта Олексія
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р. 8 м
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Кміл район Розквасел село Гомідарівка  
помершого (ої) { або місто во Євменова будинку будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Кміл район Розквасел село Гомідарівка  
{ або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. січні міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діткиня
9. Національність українець 10. Головне заняття дідиродетель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дожник  
(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 Вонорович Олексій Копратов
- Адреса заявителя Гомідарівка, Розквасел, району Кміл, округи
- Назви й №№ документів 2191 від 29/1 1925р Сидарович с/р.
- Особливі уваги немає
- Підпис { О. В. Зав. ЗАГС'ом Шашин
- заявителя { Реєстратор Шашин

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

209

1. Час складання запису: 29 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аодокоренки Василь Іванов

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 років

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

5. Місце проживання } округа Куві, район Розлажел. село Буда-Бонидирівське  
помершого (ої) } або місто во внаєннє у судинку, будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Куві, район Розлажел. село Б. Бонидир.  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття дліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувтьсья)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аодокоренки Іван Василь

Адреса заявителя Буда-Бонидирівська Розлажел. району Куві округи

Назви й №№ документів 2194 від 29 січня 1925. Сидарови с/р

Особливі уваги немає

Підпис } Мозакин  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Григор  
Реєстратор Шашев

Запис про смерть № 12 (загальний)

210

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюа Василь Миколай
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кміл район Розлител. село Рудня-Сидаровка  
помершого (ої) { або місто во Снаєнці вулиця Будинку будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кміл район Розлител. село Рудня-Сидаровка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січні міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дзюїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті діфтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюа Миколай Іванов.
- Адреса заявителя Рудня-Сидаровка Розлител. району Кміл. округи
- Назви й №№ документів 2219 ліч 2/II 1925р. Сидаровиц с/р.
- Особливі уваги немає
- Підпис }  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Іванов
- Реєстратор Шашин

Запис про смерть № 13 (загальний)

211

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гулень Софія Миколаєва

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць ли її народження.

5. Місце проживання } округа Кміл район Розвентел село Сидаролім  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття длібарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами ~~ж~~ втримується)

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

Адреса заявителя р. Сидаролім Розвентел. району Кміл. округи

Назви й №№ документів 2250 від 6/II 1925р. Сидаролім с/р

Особливі уваги немає

Підпис } М Гулень Зав. ЗАГС'ом Гулень  
заявителя } Реєстратор Шашиненко

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

212

1. Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Севрук Башара Сергєва
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць II її народження.
5. Місце проживання } округа Кміл. район Розвигел. село Сидаровичи  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Кміл. район Розвигел. село Сидаровичи  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Укр. 10. Головне заняття днібаробець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті непривільне родн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севрук Сергєй

Адреса заявителя с. Сидаровичи Розвигел. району

Назви й №№ документів № 107/II 1925 р Сидаровичи е/р -

Особливі уваги нише

Підпис } Сергєй Севрук Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Реєстратор Шашу



Запис про смерть № 15 (загальний)

213

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришки Марія Казимирівна
3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Роздичів. село д. Вишівки  
помершого (ої) } або місто в с. Вишівки вулиця Дружини будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Роздичів село д. Вишівки  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність полька 10. Головне заняття днібаробець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дизайнер
12. Причина смерті сирієць (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 Тришки Владислав Антонович

Адреса заявителя д. Вишівки Роздичів. Київ. округ.

Назви й №№ документів 2. 291 від 12/11 1925р. Сидарович с.р.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Владислав Тришки Зав. ЗАГС'ом Тришки Реєстратор Шашин

Запис про смерть № 16 (загальний)

214

№ 6 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бачан Антон Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Київ. район Роздатець село Сидаровицьке  
помершого (ої) { або місто в с. Сидаровицьке вулиця Будинку будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бачан Іван Ант. Іванович

Адреса заявителя с. Сидаровицьке Роздатецького району, Київський округ

Назви й №№ документів № 14 Лютого 1925р. Сидаровицьке с/р.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { А. Бачан

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Т. Пашин

Запис про смерть № 1/4 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

215

1. Час складання запису: 20 " дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Ганни Іванова
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Гі її народження.
5. Місце проживання } округа Куві. район Розумел. село Рудня-Сидаров.  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Куві район Розумел. село Рудня-Сидар  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітича
9. Національність українець Головне заняття дідаробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміж  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Оуарки Іванова

Адреса заявителя Рудня-Сидаровська Розумел. район Куві. округ.

Назви й №№ документів К. 20/11 - 1925 Сидорових с/р.

Особливі уваги немає

Підпис } М. Бойко Зав. ЗАГС'ом Ганна

заявителя } Реєстратор Ганна

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

216

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карбуз Валентина Григорівна
3. Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 літня 12 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кміл район Розлител село Омели  
помершого (ої) { або місто в селі вулиця Дідова будинок № -  
округа Кміл. район Розлител село Сидарович
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчин
9. Національність українська 10. Головне заняття лісничого  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміж  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті гидекрит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карбуз Григор, Карбуз Ганна
- Адреса заявителя у. Деровецька Розлителської райони Кміл. округи
- Назви й №№ документів 2373 від 23/II 1925р. Сидаровичи АДР-
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя { Карбуз Г. Зав. ЗАГС'ом Григор  
Реєстратор Ганна

*Розлижів.* району *Кміл* округи

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

217

- 1. Час складання запису: *25* " дня *Листо* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дидковенко Василь Данилович*
- 3. Якого полу *Чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *86 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Кміл.* район *Розлижів.* село *д. Остролівка*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Кміл.* район *Розлижів.* село *д. Остролівка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листо* міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовола*
- 9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *днібаробець*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримуться)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом.*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *скарієв.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дидковенко Давид Василь*

Адреса заявителя *Остролівка Розлижів. району*

Назви й №№ документів *ч. 38% від 25/11 1925р. Сидирівка с/р-*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Давид Дидковенко* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *Мамин* Реєстратор

20  
162

Запис про смерть № 20 (загальний)

218

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмуклер Сруль Іудимов.
- Якого полу чоловік. 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.
- Місце проживання } округа Квильська район Розлисел. село Сидаровиц  
помершого (ої) } або місто во Сидаровиц вулиця Іудинка будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Квиль. район Розлисел село Сидаровиц  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчатин
- Національність єврей 10. Головне заняття лібгробеслом  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) асуаїк  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ариколевичі Надягулі Іудимов  
 Адреса заявителя с. Сидаровиц Розлисел. району Квиль. округи  
 Назви й №№ документів № 404 вул 1/11 1925р. Сидаровиц сгр-  
 Особливі уваги немає  
 Підпис } А. Храковскі Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя } Шмуклер Реєстратор

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць III її народження.

5. Місце проживання } округа Кміл район Розлижель село Гомидарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кміл район Розлижель село Гомидарівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

12. Причина смерті воєннею і легким (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 Миколевич Григорій Іосифович

Адреса заявителя у. Гомидарівка Розлижель району Кміл

Назви й №№ документів 2 2/III 1925 р Сидаровиц Сер-

Особливі уваги немає

Підпис } Т. Миколевич Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Г. Машин

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінок 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 — і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Куві район Розлажел село Вишелки  
або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Узбицький Петро Денил

Адреса заявителя Вишелки Розлажел район Куві округи

Назви й №№ документів № 446 від 10/III 1925р

Особливі уваги немає

Підпис { [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]

заявителя { [Signature] Регистратор [Signature]



23  
165

Запис про смерть № 23 (загальний)

221

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Березн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вигорення Миколай Федоров
- Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кміл район Розламель село Белосидарови  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Кміл район Розламель село Сидарови  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) земужен
- Національність українець 10. Головне заняття додому Бетло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх дтримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домік
- Причина смерті хеліцом (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.) „екоропестивні“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юцицький Іван  
 Адреса заявителя с. Бельчупівки Розламель. району Кміл. округи  
 Назви й №№ документів з 454 від 2/II - 12/5 р.  
 Особливі уваги зически по розрешенню нар рай міліції  
 Підпис заявителя І. Юцицький Зав. ЗАГС'ом Горбу  
 Реєстратор Шеш

24  
166

Запис про смерть № 294 (загальний)

222

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 13 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дирья Васильєва Гинчелм
- 3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання } округа Кміл район Розламець село Сидирівка  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) } округа Кміл район Розламець село Сидирівка  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- 9. Національність Русина 10. Головне заняття доче розписель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримється)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доглядки  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті венанній легня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гинчелм Іван Іван  
 Адреса заявителя с. Сидирівка Розламець район Кміл. округи  
 Назви й №№ документів 2 454 від 13/III 1925 - Сидирівка с/р - немає  
 Особливі уваги -

Підпис заявителя } Іван І. Гинчелм Зав. ЗАГС'ом } Іван  
 Реєстратор } Іван

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

223

1. Час складання запису: 14 " дня Бережнів. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гуринь Василь Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925р місяць 1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київ. район Розлажів. село Богданівка

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Розлажів. село Богданівка

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Бережнів. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сидить

9. Національність українець 10. Головне заняття мідяробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті кохан 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуринь Василь Кирилович

Адреса заявителя д. Богданівка Розлажів. Київ. округи

Назви й №№ документів з 18 ліст 14/11 1925р

Особливі уваги немає

Підпис } Гуринь Василь Кирилович зав. ЗАГС'ом

заявителя } Сенченко Розлажів. реєстратор

24  
768

Запис про смерть № 26 (загальний)

224

№ 0 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „2“ дня Квітня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Луківича Беденюк
- 3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання } округа Квир. район Розлишів. село Сидаролит  
помершого (ої) } або місто с. Вишешань вулиця Будинку будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) } округа Квир. район Розлишів. село Сидаролит  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „1“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) замушена
- 9. Національність Українськ 10. Головне заняття Мідиаробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доцент  
(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 Беденюк Г. Г. Свруж. Миша Луківич  
 Адреса заявителя Сидаролит Розлишів район, Нова-Буца Базарною рибону Ваши.гу  
 Назви й №№ документів В. 3/2 від Сидаролит с/р.

Особливі уваги Квир  
 Підпис заявителя М. Свруж Зав. ЗАГС'ом  
Беденюк А. Владис Реєстратор

**Запис про смерть № 28** (загальний)

225

№ 3 за лічбою чоловіків      № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селрук Іошпа Іосифович
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років - 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.
5. Місце проживання } округа Київ район Розлажел село Сидарович  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Розлажел село Сидарович  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українки 10. Головне заняття додомашнє  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) азовик  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті прогуля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селрук Іосиф Іванович

Адреса заявителя с. Сидарович Розлажел. району Київ. округи

Назви й №№ документів з 3/21 від 2/III 1925

Особливі уваги немає

Підпис } Селрук Іосиф Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

226

- 1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загребенський Глеб Кирилович 7/III 1924р.
- 3. Якого полу Чоловік, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць VIII її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Кувилів район Розумів село Бєшівщина  
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа Кувилів район Розумів село Бєшівщина  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоц
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Діловодство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кохан
- 12. Причина смерті крихітка поноє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загребенський Кирилович Федотол

Адреса заявителя с. Бєшівщина Сидирівський с/р Розумів район Кувилів округ

Назви й №№ документів с 3/50 сід 13/II-25 Сидирівський с/р

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Загребенський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

29  
771

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

227

- 1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данієли Євгенів Ганюк
- 3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Квир район Розлижел село д. Бельсуння  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) округа Квир район Розлижел село д. Бельсуння  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця - будинок № 10  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змовчав
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття додержавець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дизайн
- 12. Причина смерті ліч екаротин (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 Даниєла Миколай Євгенів  
 Адреса заявителя д. Бельсуння Розлижел району Квирської округи  
 Назви й №№ документів № 3/56 ліч 14/5 1925 р Сидаровиц ефз.  
 Особливі уваги немає  
 Підпис заявителя Данієли м.и. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор Розлижел

ЗАГС при Сугаролі сільраді (виконк.)  
Розамілів району Кілів. округи

Книга № 1 / 172  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 30.** (загальний)  
№ 2 за лічбою чоловіків      № 18 за лічбою жінок

228

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Леонтій Семенов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Регучин район Ревенек-Любодек. село Монгановка  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Кілівський район Розамілівський село Сугаролі  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дучин
9. Національність Українець 10. Головне заняття розамілік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розамілік  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті осени 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Семен Трохимов.  
 Адреса заявителя с. Монгановка Регучина уезді Боминської губ.  
 Назви й №№ документів 2 3/98 від Судової палати с.р.  
 Особливі уваги ни  
 Підпис } за неможливістю Зав. ЗАГС'ом Григор  
 заявитель } его проезде помет Реєстратор Василь  
Комар



Запис про смерть № 31 (загальний)  
№ 2 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: 27 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корсунівна Надія
- Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/III 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 27/III 1925 р. і місяць і день народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Момчанська район Реленек-Свободу село Резецький уезд  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Кміл район Розлимет село Осудовьки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ушиши
- Національність Україн 10. Головне заняття Сиротини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сиротини
- Причина смерті Оселе (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 Корсунівна Тамара Трохимівна  
 Адреса заявителя с. Момчанська Реленек-Свободу рибни Резецький уезд  
 Назви й №№ документів 2 3/101. від Судах Судової Ер та інші що над Е. 723  
 Особливі уваги нєш  
 Підпис за нехитомою  
 заявителя Т. Корсун Зав. ЗАГС'ом Груш  
 Реєстратор Ваня

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жайкевич Раїса Олександрівна

3. Якого полу жіночі. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/1-1924.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Дорожнівський село Луначарка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дорожнівський село Луначарка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті від простуди (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 Жайкевич Олександрівна

Адреса заявителя г. Луначарка Дорожнівського р-ну на Київщині

Назви й №№ документів Посвідка від Олександрівської с-ї за 23/115

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Жайкевич О. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } /Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 33 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

231

1. Час складання запису: „14“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адріано Олексійович Микевич
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11/1914 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розваж. село Бигоровіт  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розваж. село Бигоровіт  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
{ як що в лікарні—назва її — — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Млиборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті він паралич (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микевич Олексій Ормузов
- Адреса заявителя с. Бигоровіт Розважівської р. Київської ок.
- Назви й №№ документів пасвідо від Бигоровської сім'ї.
- Особливі уваги
- Підпис } А. Микевич Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
заявителя { Реєстратор [підпис]

ЗАГС при Сигородин сільраді (виконк.)  
Розлятел району Кіил округи

Книга № 1-176  
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

232

- Час складання запису: 18 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жижкевич Валентина Іванівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/12 1925 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Кіил район Розлятел село Сигородин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) округа Кіил район Розлятел село Сигородин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття додомоводство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дизайнер  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті коронар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жижкевич Іван Степанов
- Адреса заявителя с. Сигородини Розлятелівського району Кіил. окр.
- Назви й №№ документів № 3122 й 28 Випис Сигородинки чр.
- Особливі уваги — немає
- Підпис заявителя М. Жижкевич
- Зав. ЗАГС'ом Жижкевич
- Реєстратор Розенберг

35  
107

Запис про смерть № 35 (загальний)

233

№ 13 за лічбою чоловіків, № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васентина Михайлова Дайнека
- 3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р 1924 р 10/1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Квіт район Розлажел село Белоеукиа  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа Квіт район Розлажел село Белоеукиа  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
- 9. Національність Українки 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
- 12. Причина смерті туберкульоз (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 Дайнека Миколи Іосифов.  
 Адреса заявителя Белоеукиа Розлажел. район Квіт. округи  
 Назви й №№ документів № 31128 від Сударовської с.р. и інших що народжені.  
 Особливі уваги немає  
 Підпис } Микола Дайнека Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя }  
 Реєстратор Доземерж

Запис про смерть № 36 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкляр Антон Миколайович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Кіів район Розлател село Сучаролити  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Кіів район Розлател село Сучаролити  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українки 10. Головне заняття дом-хозяйка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті стари ств (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 Шкляр Антон Іванович  
 Адреса заявителя С. Сучаролити Розлател району Кіів округи  
 Назви й №№ документів № 3/145 від 18/ІІІ Сучаролівка с/р  
 Особливі уваги немає  
 Підпис } Антон Шкляр Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя } Реєстратор Розенберг

231

Запис про смерть № 317 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

235

- 1. Час складання запису: 20 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бачан Володимир Олександрович
- 3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/12 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 і місяць 12 Народження.
- 5. Місце проживання } округа Кімі район Розлажел село Сущаровин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа Кімі район Розлажел село Сущаровин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
- 9. Національність українець 10. Головне заняття ліберодствло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті дифтерія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущаровин Бачан Олександр Володимир  
 Адреса заявителя Сущаровин Розлажел район Кімі округи  
 Назви й №№ документів 2 3/150 від воєні Сущаровинка с/р.  
 Особливі уваги немає

Підпис } Олександр Бачан Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя } Розенберг Реєстратор

38  
180  
236

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селрух Григорій Григорович

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

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

5. Місце проживання } округа Київ район Розлижів село Сигаровому  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Розлижів село Сигаровому  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одол

9. Національність Українець 10. Головне заняття дільбаробство

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

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

12. Причина смерті стари ст (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 Селрух Даміан Григорович

Адреса заявителя Сигаровому Розлижів Київ

Назви й №№ документів П 3/156 22/тп - 25 р Сигаровівка СР.

Особливі уваги німає

Підпис Землемешного роменка Зав. ЗАГС'ом

заявителя Селрух С. Реєстратор Возенберг



Запис про смерть № 39 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

237

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старжинський Леонтій Конетимитов.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 / III 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Квіль. район Розлазел. село Сидоролівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Квіль. район Розлазел. село Сидоролівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття додаробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дизайн  
(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 Старжинський Конетимитов ЛеонтійАдреса заявителя с. Сидоролівка Розлазел. Район. Квіль. округиНазви й №№ документів 23/188 Сидоролевка ер/2/1-22р.Особливі уваги немаєПідпис } К. Старжинський  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Ресстратор \_\_\_\_\_

40  
182

238

**Запис про смерть № 40 (загальний)**

№ 17 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данишевський Яков Євстахович

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

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

5. Місце проживання { округа Київ район Розлашев село Ветровецька  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті проєкт (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 Данишевський Дмитро Якович

Адреса заявителя д. Ветровецька Розлашевського району Київ. округи

Назви й №№ документів П 3/213

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Д. Данишевський

Зав. ЗАГС'ом { [підпис]

Ресстратор { [підпис]

4  
783

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

239

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

помершого (ої) Моисеевич Генрих Иванович

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

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

5. Місце проживання } округа Кіів район Розбител село Сидаровичи

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кіів район Розбител село Сидаровичи

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

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття директорство

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

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

12. Причина смерті про суд 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моисеевич Иван Иванович

Адреса заявителя с. Сидаровичи Розбител району

Назви й №№ документів Знак Зиньва Моисеевич З.Д.

Особливі уваги німає

Підпис } М. Моисеевич Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Вознесенський

ЗАГС при *Сидоровська* сільраді (виконк.)  
*Розвигель* району *Кічель* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

*42*  
*189*  
*240*

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня „*Листопад*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Захаревич Лукаш Якович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кічель* район *Розвигель* село *Сидорович*

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа *Кічель* район *Розвигель* село *Сидорович*

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

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *21* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дліборобство*

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

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

12. Причина смерті *брюшной тиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Захаревич Дмитро Якович*

Адреса заявителя *с. Сидорович Розвигель. район Кічель, округи*

Назви й №№ документів *Заява Захаревича Д. Я.*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Захаревич* Зав. ЗАГС'ом *Март*

заявителя } Реєстратор *Розенберг*

Запис про смерть № 43 (загальний)  
№ 19 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

241

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Загородовка Ольга Федорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11/1925р.

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

5. Місце проживання { округа Київ район Розважів село Сидоровичи

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

округа Київ район Розважів село Сидоровичи

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

як що в лікарні—назва її...

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття дистрофет

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті кор 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородовки Федор Тимофеев

Адреса заявителя с. Сидоровичи Розважівського району

Назви й №№ документів завла Федора Загородовкого

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Загородовка

Зав. ЗАГС'ом Розважів  
Реєстратор Розважів

44  
186

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

242

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Мелань Іванівна

3. Якого полу жіноч 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 Київ район Розважів село Луначарка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Київ район Розважів село Луначарка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дільтеробель  
(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 нарація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Іосиф Миколай

Адреса заявителя д. Луначарка Розважівський район

Назви й №№ документів заява Власенко Іосифа Миколайовича

Особливі уваги немає

Підпис } Іосиф Власенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Розважів

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драколевича Іван Дмитрович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11-1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ і народження.
- Місце проживання } округа Київ район Розважів село Сидорівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Київ район Розважів село Сидорівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже
- Національність єврей 10. Головне заняття художник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дизайнер
- Причина смерті корь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драколевича Івана Дмитровича

Адреса заявителя с. Сидорівка Розважів. район

Назви й №№ документів Заява Драколевича від 3/11-25 р.

Особливі уваги німає

Підпис } И Драколевич Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Василь

**Запис про смерть № 46** (загальний)  
№ 20 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

244

- Час складання запису: „ 5 “ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комаренко Верса Дем'янова
- Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Київ район Розбителів село Сидоровичи  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Київ район Розбителів село Сидоровичи  
} або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українка 10. Головне заняття аїторобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами, їх втримується)
- Становище в промиелі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комаренко Дем'ян Іванович  
 Адреса заявителя Сидоровичи Розбителів району  
 Назви й № № документів Заява Комаренко Д. Д.  
 Особливі уваги немає  
 Підпис заявителя } [Signature]  
 Зав. ЗАГС'ом } [Signature]  
 Реєстратор } [Signature]



Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків

№ 27 за лічбою жінок

245

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Будня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) Безенко Марка Марковича

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/01 - 1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Кіів район Розважів село Сидоровичи

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кіів район Розважів село Сидоровичи

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 01 міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття директор

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

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

12. Причина смерті корь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безенко Марк Іванович

Адреса заявителя с. Сидоровичи, Розважів. район

Назви й №№ документів заява Безенко Марка

Особливі уваги Німа

Підпис } Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

246

1. Час складання запису: „9“ дня Будня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губень Гаврило Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Будня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губень Іванов Артемов

Адреса заявителя с. Сидоровичи Розважів район Київ. округи

Назви й №№ документів Заява Гаврило Івановича

Особливі уваги нема

Підпис } Губень Іванов  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Губень  
Реєстратор Розважів

Запис про смерть № 49 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

247

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсенко Мартина Івановича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київ район Розважів село Сугорольщина  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Розважів село Сугорольщина  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її..... ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. дн міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття..... мідиробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)..... дзюбка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті..... паранія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсенко Іван Дем'янович
- Адреса заявителя с. Сугорольщина Розважів. району Київ. округи
- Назви й №№ документів Заява Мойсенко І. Д.
- Особливі уваги німає
- Підпис } М. М. Мочешин Зав. ЗАГС'ом } М. М. Мочешин  
заявителя } Реєстратор } Розважів

20  
192

Запис про смерть № 50 (загальний)

248

№ 1 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуленко Данило Іванович

3. Якого полу жінок 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 — місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа Київ район Розвацький село Сидоровичі  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

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

Адреса заявителя Сидоровичі Розвацький район

Назви й №№ документів заява Гуленко І. Д.

Особливі уваги немає

Підпис { Зи Шевченко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Борис Реєстратор

Запис про смерть № 51 (загальний)

249

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 30 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрущенко Іван Семенов
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 1/2 1925р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кривий район Розважів село Луначарка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Кривий район Розважів село Луначарка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Українка Головне заняття аутогроблення  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувться)
- Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрущенко С. С.

Адреса заявителя Луначарка Розважів. район.

Назви й №№ документів Завва Петрущенко С. С.

Особливі уваги немає

Підпис } С. С. Петрущенко

Зав. ЗАГС'ом Возв'язен

заявителя } Реєстратор Возв'язен

199

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

251

1. Час складання запису: 5 " дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язівський село Старовичи  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Миколай Іванович

Адреса заявителя с. Старовичи Розв'язівського району

Назви й №№ документів Посвідчення Старовичів. № 1197-3

Особливі уваги.....

Підпис } Нагорний М. Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя } Реєстратор Степан

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старові сільраді (виконк.) 2 Книга № 1  
Розваши району Київської округи за 1925 р.

195

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

252

1. Час складання запису: „27” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потаненко Олександр Антонович

3. Якого полу чол. 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..... і народження.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 59 уш.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потаненко Марія Яковлівна

Адреса заявителя с. Старовичи. Розваши. району на Київщині

Назви й №№ документів Тосвідчення Старович сел. с/р м. 9 7-57 від 24/1 25 р.

Особливі уваги.....

Підпис Яковлівна Потаненко М. а за Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя єї розширеною Савченю Реєстратор Маша

3

Запис про смерть № 3 (загальний)

253

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Опанасенко Олександр Сергійов.

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Старовіт  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вона

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасенко Сергій Тавелів.

Адреса заявителя с. Старовіт Розважів. р. о. о.

Назви й №№ документів Тосвіганд Старишинева оп № 7-60 від 28/25

Особливі уваги —

Підпис } за неписьм. Опанасенко Сергій Зав. ЗАГС'ом —  
заявителя } Тавелів Реєстратор —



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сітаровицях сільраді (виконк.)  
Розважів. району Кішівка округи

4  
Книга № 1197  
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

254

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Петро Степанов.
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кішівка район Розважів. село Сітаровичі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „31.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочез
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківщина — хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) леоз.
12. Причина смерті виг. крові у чи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Степан Степанов.
- Адреса заявителя с. Сітаровичі Розважів. рай.
- Назви й №№ документів Посвідчення Сітаровичів с/р міст-12493/12
- Особливі уваги.....
- Підпис } С. Нагорний Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя } Реєстратор Нагорний

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старобі? сільраді (виконк.)  
Розвашич району Рибеськ округи

Книга № 1198  
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

255

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дасенко Христя Мавсева
- Якого полу мещ. 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.
- Місце проживання } округа Білі Вежі район Розвашич село Старобі?  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
- Національність укр. 10. Головне заняття по домашн. господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кухарка
- Причина смерті від захворювання менинг. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товсвігранд Станіслав Гедд. / мід. 74.
- Адреса заявителя Ковальчук Роман Григорович
- Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис } Т. Ковальчук Зав. ЗАГС'ом  
заявителя }  
Реєстратор Мешко

6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

256

1. Час складання запису: 14 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онаксемко Явдоха Ігоровна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашич село Сітарівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онаксемко Роман Ігоров.

Адреса заявителя С. Сітарівка Розвашич - район

Назви й №№ документів Трудовий віг 14/1125 і тоєві і членів віг 7-107.

Особливі уваги.....

Підпис } Онаксемко Р. Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Росинська М. Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сітаровицькій сільраді (виконк.)  
Тозванівській району Київській округи

Книга № 1200  
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

257

1. Час складання запису: „17” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександровича Івана Івановича.

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Тозванівського село Сітарівка,  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександровича Івана Івановича.

Адреса заявителя с. Сітарівка Тозванівського району

Назви й №№ документів Тозванівський с/п. м. 97-116 с/р 14/15

Особливі уваги.....

Підпис } Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Росинська Ірина Реєстратор

Запис про смерть № 8 (загальний)

258

№ 7 за лічбою чоловіків      № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Миті Микитів

3. Якого полу Мол. 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 Київська район Розвашицький село Старовиця  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвашицький село Старовиця  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її: Старовицька

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

12. Причина смерті удар по голові деякою деревиною 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні

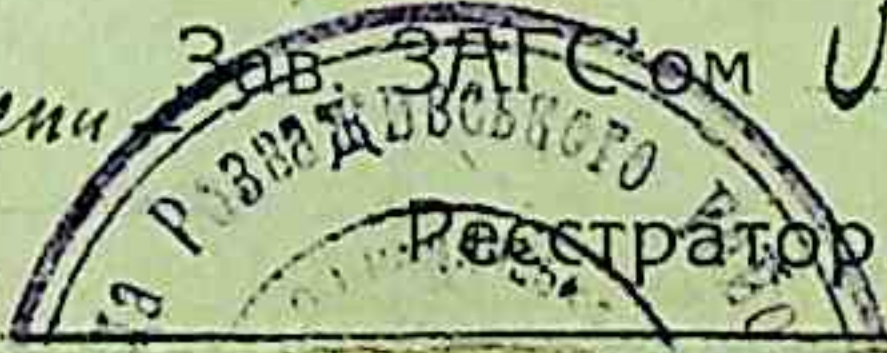
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Євдоким Вахович

Адреса заявителя с. Старовиця Розвашицького району Київська Окр.

Назви й №№ документів дозвіл Нар. Миліції Розвашицького району о передачі труни землі

Особливі уваги Умер внаслідок удара по голові деякою деревиною при вибиванні лішки

Підпис } За неписьменною Руденку розши Зав. ЗАГСом А.В.С.  
заявителя } савел. М.В.С. Регістратор М.С.



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

259

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Микола Степанович3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванівський село Старович  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванівський село Старович  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козлик12. Причина смерті вік (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) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Ілько Леонів.Адреса заявителя с. Старович.Назви й №№ документів Посвідчення Старовичської с/р № 7272 від 25/11/25р.

Особливі уваги.....

Підпис } Нагорнийзаявителя } Аль...  
Реєстратор Михайло...

Запис про смерть № 10 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несин Іван Омелич
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 103 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розвашичів село Сігровиц  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Київська район Розвашичів село Сігровиц  
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовіць
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбур  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
12. Причина смерті віз старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несин Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Старовиц Розвашичівського району
- Назви й №№ документів нові українці Старовицької с/р за № 49 від 12/12
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } І Несин  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Али  
Реєстратор Міш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старовинці сільраді (виконк.)  
Розважівському району Рицькому округу

Книга № 1204  
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

261

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щуєнко Катра Давидовна

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

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

5. Місце проживання } округа Рицька район Розважівське село Старовинці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті віг (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 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 Щуєнко Давид Опанасович

Адреса заявителя с. Старовинці

Назви й №№ документів Посвідчення Старовинський с.р. за 755/6

Особливі уваги.....

Підпис } Щуєнко Д. Давидовна за Зав. ЗАГС'ом Альберт  
заявителя } Щуєнко Давид Опанасович Реєстратор Анна



Запис про смерть № 12 (загальний)

262

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ильченко Костянтин Александров.
3. Якого полу чолов. 4 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.
5. Місце проживання } округа Київська район Розванівськ село Старови  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розванівськ село Старови  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубон
9. Національність Українец. 10. Головне заняття Клибарод  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарський член сім'ї
12. Причина смерті виг погостуєчи (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 Ильченко Іван Александров.
- Адреса заявителя Старови Розванівського району
- Назви й №№ документів Посвідчення Старови за 260/57
- Особливі уваги -
- Підпис } Ильченко, а за його }  
заявителя } просився св. Іван
- Зав. ЗАГС'ом Ильченко
- Реєстратор Ильченко

13

Запис про смерть № 13 (загальний)

263

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Телодан Іванович

3. Якого полу мужч. 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 Київська район Розважівський село Старовин  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Старовин  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її Розважівської Рай. лікарні

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тодун Микола Іванович

Адреса заявителя с. Старовин Розважівського району

Назви й №№ документів Мовська Розважівської Рай. лікарні за 7100 віз 12/25  
Мовський с.р. 7-63 віз 12/25

Особливі уваги -

Підпис } Мещеряков } Зав. ЗАГС'ом Мещеряков  
заявителя } Ростов } Реєстратор Мещеряков

14

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

264

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модубецький Іван Ригоров

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

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

5. Місце проживання } округа Ківецьке район Розванецьке село Старовичи  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарубок

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

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

12. Причина смерті виг. брешного тигу (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 Модубецький Петро Ригоров

Адреса заявителя Старовичи Розванецького району

Назви й №№ документів Новітрянський Старович. с.р за № 66/6 виг 18/8-25р.

Особливі уваги.....

Підпис } Модубецький Зав. ЗАГС'ом Слеси  
заявителя } Реєстратор Слеси

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старович сільраді (виконк.)  
Розвашичів району Київської округи

Книга № 1208  
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

265

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годун Микола Якимович

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 — і народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашичів село Старовичів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвашичів село Старовичів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті Скарлатина (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 Годун Микола Уманович

Адреса заявителя с. Старовичів Розвашичівського району

Назви й №№ документів Посвідчення Старовичів. с. 368/6 від 18/5

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Кемський Зав. ЗАГС'ом Кемський  
заявителя } ав. Кемський Реєстратор Кемський

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

200

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Миколай Андреев

3. Якого полу Мол. 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 Рибськ район Розванел село Отзови  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рибськ район Розванел село Отзови  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті віз туберкульозу <sup>(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)</sup> примада 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Андрей Павло

Адреса заявителя Отзови Розванелівського

Назви й №№ документів Посвідчення Стр. су 3, 769/6 віз 19/5

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } А. Нагорний Зав. ЗАГС'ом Несен  
заявителя } Реєстратор Степан

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

267

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудра Ольга Артемівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашичів село Старовин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвашичів село Старовин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті виг (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 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 Мудрий Артем Олексійов.

Адреса заявителя с. Старовин Розвашичівського р.

Назви й №№ документів № 30772/6 і зв'язк. Раїміку № 76265 25/5

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Мудри  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Мудрий  
Реєстратор Мудрий

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

268

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Павло Семенов.
3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - Брок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - і народження.
5. Місце проживання } округа Київск район Розванівск село Старови  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київск район Розванівск село Старови  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Квочин
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на Юрми Бабків Київщин.  
(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 вг Скарлатин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III в. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Семен Павло.
- Адреса заявителя Старови Розванівск район
- Назви й №№ документів № 1211 Сп. за 74/6 ст 21/5 і звідки Раїлікура
- Особливі уваги -
- Підпис } Максименко за його розстановкою Максименко Заг. ЗАГС'ом  
заявителя } Максименко Реєстратор Максименко

19

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

209

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онасія сеник Марія Микитовна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розвашиве село Старовини  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвашиве село Старовини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утрим. батьків хлібороб  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті виг. скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онасієнко Микита Михайлов.
- Адреса заявителя р. Старовини Розвашивському районі
- Назви й №№ документів Посвідчення Старовинської с/р за 275/6 28/5/25р.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Онасієнко М.  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Несенко  
Реєстратор Мещинський



20

270

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудрий Петро Артемов
- Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розваши село Старови  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Київська район Розваши село Старови  
} або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
- Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні батька хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
- Причина смерті виг Скверлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мудрий Артем Олексій
- Адреса заявителя с. Старови Розваши
- Назви й №№ документів Косвігачин Станови с. 30 з. 76/6 виг 28/5
- Особливі уваги

Підпис } Мудрик Артем Зав. ЗАГС'ом Месен  
заявителя } Реєстратор Месен

21

271

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онасенко Микола Саво
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Старобузьке  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} округа Київська район Розважів село Старобузьке
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття не утримує бабука хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віс бленора Станіслав. 13. Чи не є записаний „мер.вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онасенко Сав Михайло
- Адреса заявителя с. Старобузьке Розважівськ району
- Назви й №№ документів Новоград Старобузьке с 39785/6 18/VI
- Особливі уваги.....
- Підпис } Онасенко  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Становищен сільраді (виконк.)  
Розващен району Київськ округи

Книга № 221  
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

272

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Раїса Антонівна Марков

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розващен село Становищен  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розващен село Становищен  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик

9. Національність Укра 10. Головне заняття носирини Будинок київськ  
(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 вг. востановлену легким 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Марко Митрович

Адреса заявителя с. Становищен Розващенського району

Назви й №№ документів Посвідчення Становищенського р. з 21/0/6 вг. 28/1

Особливі уваги.....

Підпис } Давиденко Зав. ЗАГС'ом Давиденко  
заявителя } Реєстратор Давиденко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Стігівській* міській (виконк.)  
*Розважівській* району *Київській* округи

Книга № *1216*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавришко Назар Моршова*

3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 р.*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розважівська* село *Стігівська*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *по домію стубави худоб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гавришко Самуїл Стігівський*

Адреса заявителя *с. Стігівська Розважівської району*

Назви й №№ документів *Косвіженська Стігівська с.р. за 2108/6/10/11*

Особливі уваги.....

Підпис } *Гавришко*  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Лесенко*  
Реєстратор *Саша*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сейшовицях міській (виконк.)  
Рованець району Київськ округи

Книга № 1218  
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

274

1. Час складання запису: „19“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоровська Юза Францівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київськ район Рованець село Сейшовиц  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Київськ район Рованець село Сейшовиц

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність польск 10. Головне заняття вироб на укриванні бавовни  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоровська Франц Кавиол

Адреса заявителя С. Сейшовиц Рованець район

Назви й №№ документів Посвідчення Сейшовицькескі с 50 2/112/6

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { У. Кавиол Зав. ЗАГС'ом Несун  
заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстра \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлові сільраді (виконк.)  
Розвані району Київськ округи

Книга № 1218  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

275

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорна Вірка Наздрова

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розвані село Світлів  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорна Марія Львівна

Адреса заявителя с. Світлівки Розвані району

Назви й №№ документів Мовчанши Світлівської с/с з 2/20/12/11/25

Особливі уваги.....

Підпис Нагорна Зав. ЗАГС'ом Керсич

заявителя Нагорна Реєстратор Керсич

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

276

1. Час складання запису: „15” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корольова Микола Андреевич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 20/5 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розванівський село Стегівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванівський село Стегівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромчик Надя

Адреса заявителя с. Стегівка Розв. району

Назви й №№ документів Посвідчення Стегівської с/р. 392/21/6 і 15/111

Особливі уваги складен протокол за неважкою реєстрації і надіслано до райзема

Підпис } А. Кішч. Розванівський Зав. ЗАГС'ом А. Кішч  
заявителя } Реєстратор А. Кішч

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розванів село Ситкович  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розванів село Ситкович  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність польська 10. Головне заняття на утриманні батьків Хмельницький  
(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 він окремий дідів з шир 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алему Івану Іванович

Адреса заявителя Ситкович Розванів. району

Назви й №№ документів Посвідчення Ситковичської с. за і. 123/6. 6/20/111

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Алему Івану

Зав. ЗАГС'ом Івану  
Реєстратор Алему



Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) М. Наденко Кондратов
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/ХІІ 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... народження.
- Місце проживання } округа Київщина район Розваши село Світлівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київщина район Розваши село Світлівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн 10. Головне заняття М. Учителька Робота Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті віг (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. Кондрат Михайлов
- Адреса заявителя С. Світлівка Розваши району
- Назви й №№ документів Посвідчення Світлівської с. за 2. 124/6. Райліку №146.
- Особливі уваги.....

Підпис }  
заявителя } М. М. У

Зав. ЗАГС'ом Невда  
Реєстратор М. М. У

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

279

1. Час складання запису: „26“ дня Везеся міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудрий Павло Кишич

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Сітаровичи  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Сітаровичи  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні бабків - хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті виг скарлатини востановлення носок  
кротика і востановлення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мудрий Кишич Манас

Адреса заявителя с. Сітаровичи Розважівського району

Назви й №№ документів Досвідчення Сітаровичської сф. за 7. 1925  
Звірка Рашик №1874

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Мудрий Кишич  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом Мудрий  
Реєстратор Мудрий

30

280

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бученко Васильна Кешмова

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвалят село Старовини  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвалят село Старовини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

9. Національність Україн 10. Головне заняття ка учениця Батьків-Кеїбулів  
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бученко Рувка Савков

Адреса заявителя с. Старовини Розвалят району

Назви й №№ документів Навідання Старовинської с/з за 2.139/6 від 10/10/25

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Бученко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Генерал  
Реєстратор Генерал

31

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

281

1. Час складання запису: „13” дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудра Катя Іванова

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванівський село Старовишк  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванівський село Старовишк  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність україн. 10. Головне заняття по домі, мушкет - 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) садиба

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муршин Сак Кведиш

Адреса заявителя с. Старовишк Розванів. району

Назви й №№ документів Косівський Старовишківський с/р за 2142/с/19/2/25р.

Особливі уваги.....

Підпис } Муршин  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Муршин  
Реєстратор Муршин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старооваленко сільраді (виконк.)  
Розванівка району Клибівка округи

Книга № 1225  
за 1925 р.

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

282

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зварченко Хрисій Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Клибівка район Розванівка село Старооваленки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Клибівка район Розванівка село Старооваленки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті вік Скоротили (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 Зварченко Юхим Даршав.

Адреса заявителя с. Старооваленки Розванівського району

Назви й №№ документів Росвітрешня Старооваленської с/с за 2156/69 31/10/25

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Зварченко  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом } Хрисій  
Реєстратор } Хрисій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студомі сільраді (виконк.)  
Розанів району Київськ округи

Книга № 1226  
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

283

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каврич Лвентує Лвентуєвич

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розанів село Сієзівичі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розанів село Сієзівичі  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття не дома. востод — кмібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каврич Андрей Іванов

Адреса заявителя Сієзівичі Розанівського району

Назви й №№ документів Каврич Андрей Старовичської с/р за 2157/6 в.р. 2/11-25

Особливі уваги.....

Підпис } Ан Каврич Зав. ЗАГС'ом Каврич

заявителя } Реєстратор Каврич

34

Запис про смерть № 34 (загальний)

284

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Менонд міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Кведор Андреев.

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 1/2 місяців.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванський село Стігівці

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванський село Стігівці

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття не дає жодної на утрим. бобакт-лібдуб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті він туберкульоз. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Андрей Уванов.

Адреса заявителя с. Стігівці Розванського району

Назви й №№ документів Посвічення Стігівської с/р з 2. 160/6. В 2/1/25.

Особливі уваги.....

Підпис } Нагорний  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Немиш  
Реєстратор Степан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сейдівці сільраді (виконк.)  
Розважів району Київська округи

Книга № 1228  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

285

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня листопада міс. 192 5 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Ринг Данило

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розважів село Сейдівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

9. Національність україн. 10. Головне заняття на утриманні батьків. — хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті виг скрозманням лим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор Михайл Кіндратов.

Адреса заявителя с. Сейдівка Розважівського р-ну

Назви й №№ документів Звістка Сейдівської с/р за 2 16 3/6 29/17/1

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { М. Герасим Зав. ЗАГС'ом Несен  
заявителя { Реєстратор Авдеев



36

Запис про смерть № 36 (загальний)

286

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Рибівська район Розважівський село Старовиця  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утрим. батьків — майбороб  
(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 віз (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 Скорий Сергій Іванов.

Адреса заявителя с. Старовиця Розважівського району

Назви й №№ документів Звістка Старовицької с/р. за № 165/6 від 19/11 25.

Особливі уваги.....

Підпис } Скорий С. Зав. ЗАГС'ом Мельник  
заявителя } Реєстратор Мельник

37

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

287

1. Час складання запису: „22“ дня Месіон. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войтенко Михайль Демидов

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвань село Стільовиц  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Месіон міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утрим. батьків - Єлибороб  
(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 він скзлогини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войтенко Демид Звєтраштов

Адреса заявителя с. Стільовиц Розваньська р-н

Назви й №№ документів Косівградська Стільовицька с. за 1/6/6/6/20/20

Особливі уваги.....

Підпис } Войтенко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Десур  
Реєстратор Дитя

38

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

288

1. Час складання запису: „22” дня Меймона міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грегкоши Сейман Хведозив.

3. Якого полу Чолв. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11-25р

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розванів село Стізовиц  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Меймон міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонат

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

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

12. Причина смерті всг вроджені голова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грегкоши Гана Михайлов.

Адреса заявителя с. Стізовиц Розванів р-ну

Назви й №№ документів Мобілізація Стізовицької ср. за 2167/6 всг 22/11

Особливі уваги.....

Підпис } Гана Грегкоши Зав. ЗАГС'ом Хведозив

заявителя } Михайлов Реєстратор Грегкоши

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

289

1. Час складання запису: „4“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косицький Надія Іванівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11/1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванів село Сієздовичі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванів село Сієздовичі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн 10. Головне заняття на утрим. батьків - 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 вір дилетант 13. Чи не є записаний „мертвонародж“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косицький Іван Ринков.

Адреса заявителя с. Сієздовичі Розванів р-ну Київ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Іван Ринков Зав. ЗАГС'ом Косицький  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор Косицький

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дашенко Варвара Трохимівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... і народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розваши* село *Степови*  
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розваши* село *Степови*  
} або місто... вулиця... будинок №...  
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *на утриманні батьків - хлібороб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті *вік* *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 *Дашенко Трохим Осипович*
- Адреса заявителя *с. Степови Розваши р-ну*
- Назви й №№ документів *зазва*

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

*Дашенко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Левин*  
*Сіренко*

Запис про смерть № 1 (загальний)

292

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Синь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смоляр Оттаска Ісакова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівське село Уніш  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівське село Уніш  
як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті виг. радив. (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 Смоляр Микола Мареник

Адреса заявителя Уніш

Назви й №№ документів Посвідка сільради на запис

Особливі уваги

Підпис Микола Смоляр Зав. ЗАГС'ом В. Косиш

заявителя реставрація Реєстратор Григор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

203

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

3. Якого полу чоловік. 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 Київська район Розважів село Умичин  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Син Кочинь Раїстачин

Адреса заявителя Умичин

Назви й №№ документів паспорт сільради на заяв.

Особливі уваги

Підпис { К. Кочинь Зав. ЗАГС'ом А. Костюк

заявителя { Реєстратор Р. Кочинь

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

284

- Час складання запису: „5“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірини Василівни Маминської
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження. У липні
- Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Урин  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Урин  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла) У 1925 р. січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська 10. Головне заняття матері дитини додому  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті коклюш (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 Ірини Маминської
- Адреса заявителя Урин
- Назви й №№ документів Заява сільради і посвідка
- Особливі уваги.....
- Підпис Ірини Маминської Зав. ЗАГС'ом А. Костюк
- заявителя Ірина Маминська Реєстратор Розважівський



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ушишант сільраді (виконк.)  
Розважів району Київської округи

Книга № 1/35  
за 1925 р.

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

205

- Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василько Микола
- Якого полу чоловік. 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.
- Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Ушиш.  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -  
округа Київська район Розважівський село Ушиш.
- Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла) 1925 р. січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
- Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті старець (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 Син Марко Василько
- Адреса заявителя Ушиш.
- Назви й №№ документів Посвідка сільради на заяві
- Особливі уваги
- Підпис Микола Василько, а. д. цер. Зав. ЗАГС'ом А. Коситко
- заявителя Микола Василько Реєстратор Димитро

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 - за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

236

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суч Орися Михайлівна

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 Київська район Розвлянський село Улич  
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття при батьку виховув.  
(для дітей молодших од 10 років заняття тог., чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Суч Михайл

Адреса заявителя Улич

Назви й №№ документів паспорт сільради на заяв.

Особливі уваги -

Підпис М. Суч за сестри част. Зав. ЗАГС'ом А. Космін

заявителя Суч Михайл Реєстратор Рисаків

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

237

1. Час складання запису: „28“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Марія Сашинович

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 Київська район Розважесь село Умис  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла) У 1925 р. Листопа міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

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

12. Причина смерті но хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брат Вудас Левко

Адреса заявителя Умис

Назви й №№ документів паспорт Сільради на заяві

Особливі уваги

Підпис Левко Вудас Я за мерем Зав. ЗАГС'ом А. Костомар  
заявителя Григорій Сашинович Реєстратор Рисар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умилецькому сільраді (виконк.)  
Розважівському району Кувшинському округу

Книга № 1240  
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

298

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Олександра Івановича

3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) { округа Кувшинська район Розважівський село Умилецьке  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Кувшинська район Розважівський село Умилецьке  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

12. Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Петро

Адреса заявителя Умилецьке

Назви й №№ документів паспорт сільради № запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Василенко Петро Зав. ЗАГС'ом А. Косиш

с. Василенко Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мих Александр Іванів

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважиський село Умш  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважиський село Умш  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття лібробіство  
(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 Вентська Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ватик Дмит Іван

Адреса заявителя Умш

Назви й №№ документів Посвідка сільради на заяву

Особливі уваги.....

Підпис } М. Дмит, а ді сир ратт Зав. ЗАГС'ом А. Костюк  
заявителя } Самуїл Іванович Реєстратор Ритина

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1/4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

300

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вудас Оттаска Лукина

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років.

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті меланхолія (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 Сем. Вудас Василь Салкевич

Адреса заявителя Умш

Назви й №№ документів Посвідка сільради на заяву

Особливі уваги

Підпис Вудас Вудас Зав. ЗАГС'ом А. Космач

заявителя Реєстратор Решетко

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

301

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матусевич Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кімія район Розважесь село Умич  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кімія район Розважесь село Умич  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття моя батьку хліборобу  
(для дітей молодших од 10 років заняття то о, чиїми коштами їм 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 рак мозку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Матусевич Миколайович
- Адреса заявителя Умич.
- Назви й №№ документів паспорт сільради на заяву
- Особливі уваги.....
- Підпис М. Матусевич Зав. ЗАГС'ом А. Косенко
- заявителя Петро Матусевич Реєстратор Ремезько

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

302

1. Час складання запису: „30“ дня Верезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Дмитро Дмитрович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла) У 1925 р. Верезня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Дмитро Григорій

Адреса заявителя Ушиштань

Назви й №№ документів Медична Сільрада. Син Дмитро

Особливі уваги -

Підпис { Григорій Зав. ЗАГС'ом Д. Росетин

заявителя { Григорій Реєстратор Росетин

заявителя { Григорій



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

303

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковиченко Ганна Олексієвна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

12. Причина смерті через болізни (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 Яковиченко Франко Олексій

Адреса заявителя с. Жерево

Назви й №№ документів Посвідка Радамівцям Розважівської

Особливі уваги

Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом А. Костюк  
Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

304

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Олександр Атанасіє

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розважів село Ужін  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -  
округа Київська район Розважів село Ужін  
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ужін Кузьменко Олександр

Адреса заявителя Ужін

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом

Александр  
Реєстратор Демидов



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

305

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Катка Грицькова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважів село Глин  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Глин  
{ або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб оробать  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх-втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гозайка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ход отца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моловник Верес Грицько Пчисте  
Адреса заявителя с Глин

Назви й №№ документів посвідка сіль ради на запис

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Гр. Верес

Зав. ЗАГС'ом Александрович  
Реєстратор Ришак

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

306

- Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаводник Василь Дмитрович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Кітківка район Розважів село Ушич  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Ушич  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла) Укр. 1925 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Укр. 10. Головне заняття при батьку хліборобу  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
- Причина смерті хвороба живота (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 Батько Лаводник Дмитро
- Адреса заявителя Ушич
- Назви й №№ документів посвідка Сільради на запис
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя } Лаводник  
} Василь
- Зав. ЗАГС'ом Александрович
- Реєстратор Рисович

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

307

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андриєнко Михайло Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Глин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла) 20 1925 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерті Шкарлатина (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 Андриєнко Іван Кузьмич

Адреса заявителя Глин

Назви й №№ документів паспорт на заяві сільради

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис М. Андриєнко Зав. ЗАГС'ом А. Косачук

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Григорас

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

308

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринь Карпена Дмитро

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів. село Гринь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Київська район Розважів. село Гринь

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

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

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

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

12. Причина смерті старість (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 Гринь Петро Олександрович

Адреса заявителя Гринь

Назви й №№ документів паспорт сільради на Закар.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Гринь Зав. ЗАГС'ом Александрович

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Решетко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умивест сільраді (виконк.)  
Розважів району Кішівського округи

Книга № 1257  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків, № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудас Микола Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кішівська район Розважів село Синь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кішівська район Розважів село Синь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українська 10. Головне заняття ліборобство  
(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 сахарна (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 Дудас Микола Митрофанович

Адреса заявителя Синь

Назви й №№ документів паспорт Сільради на заві

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Василь Дудас Зав. ЗАГС'ом Александр  
Реєстратор Решетко

309

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

310

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Розважів село Глин  
} або місто - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина  
9. Національність Україн. 10. Головне заняття либодєр  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті скарелі туба (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 Машук Симоно Петрович

Адреса заявителя Глин

Назви й №№ документів Посвідка Сільради на запис

Особливі уваги

Підпис } С.Машук Зав. ЗАГС'ом М.Костюк  
заявителя } Реєстратор Ришак



Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

311

1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубає Василь Іукин

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. Уммі

5. Місце проживання } округа Уммі район Розважне село Уммі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубає Іука Дмитрович

Адреса заявителя Уммі

Назви й №№ документів тосвідка Сльва на заяв.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Іука Дубає Зав. ЗАГС'ом Австін

Реєстратор Іука

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умиселет сільраді (виконк.)  
Розважів району Київського округу

Книга № 1254  
за 1925 р.

312

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масюк Івандія Юліанівна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/11-1925
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київ. район Розважів село Ужін  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Київ. район Розважів село Ужін
- Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
- Національність Укр. 10. Головне заняття -  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті скароба невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III д. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масюк Юліан Іванів
- Адреса заявителя с. Ужін
- Назви й №№ документів поширення Сільради на Закарп.
- Особливі уваги
- Підпис Юліан Масюк Зав. ЗАГС'ом А. Роситин
- заявителя Реєстратор Леша

313

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

1. Час складання запису: „22” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаведний Осерет Миколай

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерті шкарлатина (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 Лаведний Миколай Васильов

Адреса заявителя Ужін

Назви й №№ документів тосвідка сільради на заяві

Особливі уваги -

Підпис } Миколай Лаведний Зав. ЗАГС'ом А. Косиш  
заявителя } Реєстратор Генерал

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

314

1. Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машон Євдокія Корнієва

3. Якого полу жінка 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 { округа Київська район Розважівський село Умилі

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Умилі

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність українська 10. Головне заняття мідгородство

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

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

12. Причина смерті Від раку (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 Машон Євдокія Корнієва

Адреса заявителя с. Умилі

Назви й №№ документів пасіпорт сільради на зааві

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { С. Машон

заявителя { \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Джасіт

Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

315

1. Час складання запису: „3” дня Листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ручко Марія Алексієна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Глин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Червень міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

Адреса заявителя с. Глин.

Назви й №№ документів паспорт Сільради на заяв

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Васильченко

Зав. ЗАГС'ом Александрович

Реєстратор Григорук

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

316

1. Час складання запису: „24“ дня Дитня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устименко Василь Веремий

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кишвет район Розважів село Ушиш  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Дитня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітчим

9. Національність Українська. 10. Головне заняття лісбарод  
(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 невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Веремий Устименко

Адреса заявителя Ушиш

Назви й №№ документів товариство сільради на запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Устименко В. За Зав. ЗАГС'ом Устименко

Реєстратор Устименко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Унінській сільраді (виконк.)  
Розвацьк. району Київської округи

Книга № 1233  
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків      № 18 за лічбою жінок

317

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовча Василь Радіонов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Розвацьк. село Унін.

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київської район Розвацьк. село Унін.

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібарка  
(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 не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовча Радіон Євдокимов

Адреса заявителя с. Унін Розвацькського Рай. Київської окр.

Назви й №№ документів Повідка унінської сільради

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Шовча а за м. Шовча Зав. ЗАГС'ом Александрович

заявителя місцевого - Шовча Реєстратор Шовча

Запис про смерть № 27 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

318

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машок Михайло Іванов
3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Розваучь село Унін  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні — назва її Старокиївський Рай лікарня
7. Коли помер (ла): 1928 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
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) Хлібороб  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Увійшло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавродний Дмитро Іванович
- Адреса заявителя с. Унін Розваучь Район Київська губернія
- Назви й №№ документів Паспорт №/р. на запис
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Машок  
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Александрович  
Регистратор Бунин



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

319

1. Час складання запису: „5“ дня Агост міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) М. М. Маур Шонко

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвацьк село Уніє  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвацьк село Уніє  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1928 р. Вгесн міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. М. Гантшишан Шиньков

Адреса заявителя Р. Уніє Розвацьк Воєнну Київської округи

Назви й №№ документів Тобіська Унієької округи на запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } М. А. Захарченко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } М. М. Ловодник Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умінеско сільраді (виконк.)  
Развацьк району Київсько округи

Книга № 1222  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 29** (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

320

- Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володар Симон Акимович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київсько район Развацьк село Умін.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київсько район Развацьк село Умін.  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'яний
- Національність Українець 10. Головне заняття Хазяїн.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещенко Петро Михайлович  
 Адреса заявителя Київської Округи Развацьк району с. Умін.  
 Назви й №№ документів Мешірка Умінеско Служба не за ліч.

Особливі уваги.....  
 Підпис } П. Мещенко  
 заявителя }  
 Зав. ЗАГС'ом А. Костюк  
 Реєстратор Г. В. [ініціали]



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Унівесно сільраді (виконк.)  
Развацько району Київско округи

Книга № 1263  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 30** (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

321

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бешчанко Шан Агнє.

3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41/1/10

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

5. Місце проживання } округа Київско район Развацько село Унів.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київско район Развацько село Унів.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грегорієв Атанасій Михайл

Адреса заявителя Унів. Развацько Район Київско Округи

Назви й №№ документів Васхіденд на заві...

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Грегорієв Атанасій Михайл  
Мух. Бузьменко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_  


У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)  
Развацької району Київської округи

Книга № 1264  
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

322

1. Час складання запису: „6“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Надія Іванова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Развацький село Умань  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Развацький село Умань  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр 10. Головне заняття на кошти батька хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ющенко Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Умань Развацької району Київської округи
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Ющенко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Космач

Реєстратор Ювша

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

323

- 1. Час складання запису: „6“ дня Чрудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грунь Анна Самійлова
- 3. Якого полу жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київськ. район Кавказьк. село Жин.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Київськ. район Кавказьк. село Жин.
- 6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Чрудн міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
- 9. Національність українськ. 10. Головне заняття хліборобств.  
(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 кашлік. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грунь Самійла Самійлович

Адреса заявителя с. Жин Кавказьк. району Київськ. округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Грунь Самійла

Зав. ЗАГС'ом { Грунь Самійла

Реєстратор { Грунь Самійла

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уміньки сільраді (виконк.)  
Розвацьк району Київсько округи

Книга № 1266  
за 1928 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

324

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Дмитро Іванович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/11 26 років.

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

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

{ округа Київської район Розвацьк село Уміньк.

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті не встигав розважити. (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 Іван Дмитро Трохорук

Адреса заявителя Уміньк Розвацьк с/п району

Назви й №№ документів жодних

Особливі уваги.....

Підпис { Іван

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Іван  
Реєстратор Іван



Запис про смерть № 34 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок.

325

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Доничівна Гринь

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Развацького село Гринь  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття на комуні в'їтсько-хліборобств.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті не встигла розродити. (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 Гринь Доніло Троховос.

Адреса заявителя с Гринь Развацького Району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Гринь  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Костинюк  
Реєстратор Синь

35268

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гмінізко сільраді (виконк.)  
Розважесь району Київськ округи

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 5 р.

**Запис про смерть № 35** (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків      № 14 за лічбою жінок

326

1. Час складання запису: „14“ дня Зрудя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришчанко Василь Дмитрович

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розважеськ село Гринь  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Київськ район Розважеськ село Гринь

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудя міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зміня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришчанко Дмитрій Михайлович  
Адреса заявителя С Гринь Розважеськ Району Київськ Округи  
Назви й №№ документів Президиент Гмінізко Сільраді на Запис  
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } за не вісимо  
заявителя } Світ Дмитра

Зав. ЗАГС ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Д. Космачев  
Гринь



Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

327

1. Час складання запису: „26“ дня Зуодн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубаєв Генрих Євхимов

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ. район Развоцьк. село Між.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зуодн міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зостає

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

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

12. Причина смерті Скоротилася (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 Дубаєв Євхим Євхимов

Адреса заявителя с. Між Развоцького району Київської округи

Назви й №№ документів Зав. із вст. Київськ. сільради

Особливі уваги.....

Підпис } Дубаєв Євхим }  
заявителя } А. Костин }  
} Зав. ЗАГС ом }  
} Рєєстратор }



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

329

1. Час складання запису: 15 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Тетяна Трохимівна

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 15 і місяць 15/1 її народження.

5. Місце проживання { округа Рофваси район Київск. село 9 Канев.  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Рофваси село 9 Канев.  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Трохим Васильов.

Адреса заявителя д. Канев Рофваси Рофваск. Київск.

Назви й №№ документів 717 від 15/128 н.с. Спр.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Руденко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

330

1. Час складання запису: 30 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврименко Іван Павлов

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 16/ т місяць 25 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Міботасарство  
(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 дівоче самогубство (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 Гаврименко Павло Гур.

Адреса заявителя д. Канев. Доброви району Київськ. обл.

Назви й №№ документів нос. карт. б/1 від 30/1. 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом  
Бондар Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

331

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давиденко Радіона Радіонівна*

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 *1924* місяць *11* її народження.

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розваси* село *д. Марев*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Методична робота в школі*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Давиденко Радіон Кондратович*

Адреса заявителя *д. Марев Розваси Розваски Київської*

Назви й №№ документів *7. 65 вид 1/11 28 р. пос. 3*

Особливі уваги *БОНДАР*

Підпис заявителя { *Бондар* Зав. ЗАГС'ом { *Радіон*  
Реєстратор { *Давиденко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Харчевих сільраді (виконк.)  
Розваши району Київ округи

Книга № 4213  
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

322

1. Час складання запису: „7“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буденко Параска Трохимівна
3. Якого полу Жіно? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розваши село Ханів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розваши село Ханів  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Залишилася
9. Національність Україн 10. Головне заняття хорчілка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буденко Євген Харчев.

Адреса заявителя д. Ханів Розвашивської район Київ. ок.

Назви й №№ документів 783 вид 7/11 25 р. посвідч. ср

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Бондар Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор Авдеевич

243a 5

Запис про смерть № 5 (загальний)

333

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воловченко Акеміна Олексіва
- Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київської район Розвми село Ханев  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Київської район Розвми село Ханев
- Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
- Національність Україн. 10. Головне заняття хазяїнка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті Сихотиди (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя д. Ханев Розвми Район Київ

Назви й №№ документів 797 від 12/II 25 р. пов. С/Р

Особливі уваги —

Підпис 30 Зав. ЗАГС'ом

заявителя рос. Анон Реєстратор Александр

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

334

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воловченко Любовна Корніївна
3. Якого полу Жіночі 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 Кіі'вська район Розваши село Канев  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Кіі'вська район Розваши село Канев
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Козяк  
(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 отруєння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя Воловченко Микола Осей'вський

Назви й №№ документів від 128 від 1925. посвід.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Зондари

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

Реєстратор Александров

2936 7 2756

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

335

1. Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Марья Трохимовна

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті захворіла (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 Руденко Трохим Геначе

Адреса заявителя д. Канев Розваши район Київ. окр.

Назви й №№ документів 7 129 від 24 лютого повизр.

Особливі уваги —

Підпис { 30 лютого 1925 Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Бондар Реєстратор А. Коваленко



Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

*336*

- Час складання запису: „*13*“ дня *Вересн* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Золовний Микола Асєі'в*
- Якого полу *чолов.* 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.
- Місце проживання { округа *Кіі'вська* район *Розваси* село *Санев*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Кіі'вська* район *Розваси* село *Санев*
- Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересн* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружен*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Кліботашество*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
- Причина смерті *Ковіемь* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). *Вандуван бляз с. в. м.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Золовний Михайло Ірещук*
- Адреса заявителя *д. Санев Розваси. Район. Кіі'вск.*
- Назви й №№ документів *7161 від 13/III-1925р. нов. зр.*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *за своїм персям* Зав. ЗАГС'ом *—*  
заявителя *—* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Центральному 9 вересня  
ЗАГС при Каневській сільраді (виконк.)  
Розважів району Лівецької округи

10225  
225  
Книга № 5  
за 1925 р.

337

Запис про смерть № 9/9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Василь Артемів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 27/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Лівецька район Розважів село д. Канев

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Лівецька район Розважів село д. Канев

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

{ як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібопашество.

(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 воєнне пошкодження легенів (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 Руденко Артем Іванів

Адреса заявителя д. Канев Розважівський район Лівецької округи

Назви й №№ документів 7169 від 16/III-1925р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Артем Руденко Зав. ЗАГС'ом

заявця { \_\_\_\_\_ Реєстратор А. М. М.

\_\_\_\_\_

Запис про смерть № 70 (загальний)

338

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вергієнко Орлина Кузьмівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Позваши. село д. Канев

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київська район Позваши. село д. Канев

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Калібороб. хазяїнка

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

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

12. Причина смерті від пролету (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вергієнко Якима Ювхим

Адреса заявителя д. Канев Позваши. Району Київської

Назви й №№ документів 7189 від 26/III/25 р. по. СР.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Бондан за Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя пер. по його проханню. Реєстратор Авдеевич

не вписано. Від березня 1925 року

Запис про смерть № *81* (загальний)

339

№ *4* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

*Матрива мери ІІ виходу  
Томови Ован*

- Час складання запису: *27* дня *Березн* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончар Данило Данилович*
- Якого полу *жінко* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Кіі'век* район *Розважів* село *д. Камнеб*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Кіі'век* район *Розважів* село *д. Камнеб.*
- Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березн* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кліботарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
- Причина смерті *воєнна смерть* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *легкія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гончар Данило Данилович*

Адреса заявителя *д. Камнеб Розважівського району Київ. обл.*

Назви й №№ документів *у 196 від 27/III-1928 р. посвід з*

Особливі уваги *—*

Підпис *за неграмою по слов* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *Горьченко* Реєстратор *—*

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамодуши Вергелі Греморов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100/0

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

5. Місце проживання } округа Кіі'вська район Рофваси село Ланьов

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

округа Кіі'вська район Рофваси село д. Ланьов

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

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

12. Причина смерті від старості (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамодуши Гремове Сергій

Адреса заявителя д. Ланьов Рофваськівськ. Район Кіі'вськ.

Назви й №№ документів сп 137, від 4/IV 25, 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис Мамодуши

Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор А. Коваленко

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

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масевск Меланія Іванова

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розваши село д. Канев.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Великого Роман.

Адреса заявителя д. Канев. Розваши. Рамонь Київськ

Назви й №№ документів № 5 від 8/IV 25 р. розв. СР

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис по свої особисто Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { Мухомі Арнольд Реєстратор А. Кошаренко

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавришченко Ольга Павлова
- 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.
- Місце проживання { округа Київська район Горбани село д. Канев  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Київська район Горбани село д. Канев
- Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська 10. Головне заняття материнська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті воєнні рани 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавришченко Павла Теод.
- Адреса заявителя д. Канев, Горбани, район Київський
- Назви й №№ документів 3/12 від 23/15 пос. с/рад
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Гавришченко
- Зав. ЗАГС'ом { Гавришченко
- Реєстратор { Гавришченко

Запис про смерть № 15 (загальний)

343

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вондгар Ганна Канеєрадова
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 125. 5. 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кіі'век. район Горбам. село Канев  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіі'век. район Горбам. село Канев  
як що в лікарні—назва її Кіі'век.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кліботмашини-бірки  
(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 ч. п. 10).
12. Причина смерті від цукрового діабету 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вондгар Канеєрадова

Адреса заявителя г. Канев, Горбам. Канеєрадова Кіі'век.

Назви й №№ документів нов. с.р. 3/19 від 18 травня 25р.

Особливі уваги Вондгар

Підпис заявителя { Вондгар

Зав. ЗАГС'ом { Вондгар

Реєстратор { Вондгар



Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

344

- 1. Час складання запису: „22“ дня „Травня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тавришентко Микола Тавсов
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 7м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київ район Горбаси село д. Канев  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київ район Горбаси село д. Канев  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її в нізкоп'
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. „Травня“ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кесидомашництво - побуто-гр  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
- 12. Причина смерті від прокуду. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тавришентко Тавсо Степ.  
 Адреса заявителя д. Канев. Горбаси району Київ. обл.  
 Назви й №№ документів пас. № 973/17 від 22/5/25  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис { Тавришентко  
 заявителя { Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор Модуль

345

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Сервня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малодніш Павло Контуратов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 115

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

5. Місце проживання { округа Київськ. район Розваши село Ханев

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київськ. район Розваши село Ханев

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українц. 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

12. Причина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубас Садрон Павлович

Адреса заявителя д. Ханев Розвашицького Рай. Київ.

Назви й №№ документів пас. Ханев ср 13/47

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Дубас

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя

реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуденко Андрій Максимов

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розваши село Канев

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київ. район Розв. село Канев

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття механік

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

12. Причина смерті од отако (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 Гуденко Максим Іван.

Адреса заявителя д. Канев. Розваши Р-ону

Назви й №№ документів Косв. Кань 9р. 73/99 від 30/11/25

Особливі уваги.....

Підпис { Гуденка Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'єв сільраді (виконк.)  
Розваар району Київськ округи

Книга № 528  
за 1925 р.

347

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Сервня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тончар Овчар

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розваар село д. Кам'єв

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

округа Київськ район Розваар село д. Кам'єв

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сервня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Україн 10. Головне заняття Клеботашництво

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тончар Маркія Павлов

Адреса заявителя д. Кам'єв Розваар Район Киї'в.

Назви й №№ документів Посвід. Кан. С. Р. 73/93 від 28/11/25

Особливі уваги —

Підпис } І. І. Шершова Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Попом Реєстратор —

Секретар-авторизований Тончар Маркія Павлов

Запис про смерть № *20* (загальний)  
№ *8* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

348

1. Час складання запису: *10* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трешчагенко Олена Григорівна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київської* район *Розваж* село *Дер. Тарев*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*10*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трешчагенко Фемин Кордеса*

Адреса заявителя *д. Тарев Розваж району Київської*

Назви й №№ документів *пасвіг. Тарев. Оп. МЧ вид.*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Фр. Трешчагенко* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { *А. Бодуєв* Реєстратор

Запис про смерть № 21 (загальний)

349

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Серез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тожкар Арсими Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Розваж село д. Тарев  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серез міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тожкар Арсими Миколайович

Адреса заявителя д. Тарев. Розваж. Району

Назви й №№ документів посв. Тарев. СР від 18/III 1925

Особливі уваги врученню

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом { Реєстратор { А. Зодзі...

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Мотроня Маркова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 шестидесяти
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київського район Розвадіїв село Ганчев  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Розвадіїв село Ганчев  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
- Національність українка 10. Головне заняття хазяїнка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті внн пролежати 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Іван Михайлов
- Адреса заявителя Г. Ганчев розвадіїв. р-н. Київського округи.
- Назви й №№ документів посвідчення Ганчевського оп. від 19/IX-25 п. 3/20
- Особливі уваги.....
- Підпис } Руденко Іван Зав. ЗАГС'ом } Руденко Іван  
заявителя } Реєстратор } Руденко Іван

Запис про смерть № 23 (загальний)

351

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теммигуз Краєва Палашонова
3. Якого полу жінка 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 Кіівер район Розваж село Тарев  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Кіівер район Розваж село Тарев  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомога член
12. Причина смерті воспалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Теммигуз Палашонової Терешки

Адреса заявителя дер. Тарев Розваж. району Кіівер.

Назви й №№ документів Косвід. Тарев. с.р. 13/13. Від 24/15

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Замова Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Момич Реєстратор Мовчан



Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

352

- Час складання запису: 24 дня Верес міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потомченко Авант Михайл
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 19 і народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розваж. село Дачев  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Київська район Розваж. село Дачев.  
6. Місце де помер (ла) { або місто Київська вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душом
- Національність Україн. 10. Головне заняття Медикомашинист  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потомченко Михайл Васильович  
 Адреса заявителя д. Дачев. Розваж. району Київської  
 Назви й №№ документів пасп. Дачев. Сер. за 1925

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя { Потомченко  
 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор А. В. В. В.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10/11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 8 " дня Новт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Гаврило Гаврилович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 1/2 місяч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць 19 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Ківе район Розваж село д. Ланев.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ківе район Розваж село д. Ланев
- 6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Ківе
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Новт міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиц.
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття лікар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лозар, дит. з.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті воєнна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Гаврило Гаврилович  
 Адреса заявителя д. Ланев. Розваж. району Ківе  
 Назви й №№ документів новт. Ланев. с. 1925. Ківе  
 Особливі уваги Гічка

Підпис { \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор А. Г. Г.

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

354

1. Час складання запису: 11 " Новий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Михайло Антонів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кіівець район Развоши село Лавів  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кіівець район Развоши село Лавів  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новий міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Келевоташев  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиймі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дописець  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті захопіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Марія Степанівна

Адреса заявителя д. Лавів Развоши район Кіівець

Назви й №№ документів Коеван. СР № 26

Особливі уваги за неграмотності

Підпис Славом р. Зав. ЗАГС'ом

заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

355

1. Час складання запису: 11 " Нов міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Марія Артемівна

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

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

5. Місце проживання { округа Кічівська район Розваж село Саткев

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кічівська район Розваж село Саткев

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. г.р. слес

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

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

12. Причина смерті дідертирія (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 Руденко Артем Свєр

Адреса заявителя д. Саткев Розважів. району Кіч

Назви й №№ документів пас. Дан ср. Чисозвід 41/х

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Юрченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор Мовден

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

356

1. Час складання запису: 18 " дня Новиц міс. 1925 р. 2. Прізвище ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Василь Миколайович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36/0

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

5. Місце проживання } округа Київська район Горбачів село Даньків

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київська район Горбачів село Даньків

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Новиц міс. "18" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття досвідомашев

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті сахарна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончар Арсеній Миколайович

Адреса заявителя д. Даньків. Горбачів. Ров. Київщина.

Назви й №№ документів Косвід. Даньків. СРД № 10 від 18/8 25р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } А. І. Слюсар Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } Реєстратор А. І. Слюсар

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

357

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руденко Михайл Артемів*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Урочи.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Ланів.* район *Розваж.* село *Ланів*  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа *Ланівка* район *Розваж.* село *Ланів*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її *с. Кухарі Розваж. Рай.*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Нов.* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Водруж.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Медобровоць*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допомог. ч. с.*
12. Причина смерті *вгд* (для дітей мол. 10 років у п. 10) *зословури* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Руденко Артемів Вацлав.*

Адреса заявителя *д. Ланів Розваж. Району Ланів.*

Назви й №№ документів *пасвід Ланів. Рай. № 21.*

Особливі уваги.....

Підпис { *А Руденко* Зав. ЗАГС'ом *Руденко*

заявителя { Реєстратор *Руденко*

Запис про смерть № 30 (загальний)

358

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: 6 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Ольга Федіюк
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Км'век район Розвар село Данев  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Км'век район Розвар село Данев  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
- Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від діатезу (для дітей молодших од 10 років — інту 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 Давиденко Федіюк Костянтин
- Адреса заявителя дер Данев Розварівської сільради
- Назви й №№ документів посвідч. Данев. с/р
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Давиденко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Давиденко

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня "Мертв" міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодши Давид Івана Давидов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 8
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розваж село Київ  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Київська район Розваж село Київ
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мертв міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Україн 10. Головне заняття домашнє  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн  
(для дітей од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті від грипу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молодши Давид Іванович

Адреса заявителя с.р. Київ. Розваж. Рівнояр

Назви й №№ документів новий. Київ. Р. 22/1

Особливі уваги за це не вноситься

Підпис заявителя { Арлоба Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Арлоба



Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Трудиз* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руденко Ганна Матеріва*

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 *Київська* район *Розваж* село *Канів*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Розваж* село *Канів*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Трудиз* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *домогосподарство*  
(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 *віг* (для дітей мал. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Руденко Маманта*

Адреса заявителя *дер. Канівська Розважівка. Район*

Назви й №№ документів *посвідч. Канівська р. 253 з/м*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *за под. неписан* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Довриленков* Реєстратор *Александр*

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

361

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вергешко Василь Олександров*

3. Якого полу *чолов.* 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 *Кам'век.* район *Розваж.* село *Камив*

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа *Кам'век.* район *Розваж.* село *Камив*

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

{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодму*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вергешко Олександра*

Адреса заявителя *д. Камив Розважеського Район*

Назви й №№ документів *ковіг. Кам. 9/18/1925*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { *Сергачко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

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

362

1. Час складання запису: 19 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидченко Мар'я Корни'ва

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розваць село Дашів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Київська район Розваць село Дашів  
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): 1925 р. Березня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидченко Іван Васильович

Адреса заявителя дер Дашів Розваць. Республ. Кієвська. Кієвська. Березня

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Давидченко Іван Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Давидченко

Запис про смерть № 25 (загальний)

363

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубає Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Кам'яні район Розваж. село Дашв

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

{ округа Кам'яні район Розваж. село Дашв

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

{ як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття дальбонашев

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

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

12. Причина смерті від грипу, волиди 13. Чи не є записаний

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя д. Дашв. Розважівська Район

Назви й №№ документів Коевід. Дашв. С/р. 73/72 від 24/11

Особливі уваги —

Підпис {

заявителя Евген Дубає

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Морозенко

Запис про смерть № 36 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

304

1. Час складання запису: „25“ дня Трудя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланодників Іван Трихвонів

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

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

5. Місце проживання (ої) } округа Кічівка район Разваж село Ланев  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кічівка район Разваж село Ланев  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її с. Рухарі

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланодників Трихвонів

Адреса заявителя д. Ланев. Разважський район Кічів.

Назви й №№ документів Коевід. Ланев. 13/74

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Ланодників Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Реєстратор Мобілін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мариупольській сільраді (виконк.)  
Развацького району Кім'яного округу

Книга № 303  
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

305

1. Час складання запису: „25“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суроженько Назар Назарово

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

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

5. Місце проживання } округа Кім'яного район Развацького село Мариуполь  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кім'яного район Развацького село Мариуполь  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Механік  
(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 вигорів (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суроженько Назар

Адреса заявителя г. Мариуполь Развацького району Кім'яного округу

Назви й №№ документів пасвіг. Мариуполь. Сер. 23775-Вигорів

Особливі уваги

Підпис } Суроженько Зав. ЗАГСом  
заявителя } Реєстратор Суроженько

Запис про смерть № 38 (загальний)  
№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

306

1. Час складання запису: „31“ дня Трудя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Рондор Василь Павлів

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

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

5. Місце проживання } округа Кли'век район Розваж село Ланев  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кли'век район Розваж село Ланев  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудя міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодуше

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

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

12. Причина смерті від дитини (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя д. Рондор Павлів

Адреса заявителя д. Ланев Розважівської сели

Назви й №№ документів Косвідчення Ланев. р. 2/82. Виз 31/4

Особливі. уваги.....

Підпис } 30 ст. неписан. Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя } Ланев Реєстратор Ланев

Червоний листок Руденко. Визначено. 30 ст. неписан.

Запис про смерть № *1* (загальний)

368

№ *1* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Маю* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щежков Євфим Курилович*
3. Якого полу *Музського* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/1 25*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Разважів.* село *с/ов. Леніна*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Разважів.* село *с/ов. Леніна*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Маю* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ревенка*
9. Національність *Русский* 10. Головне заняття *Клебанщик отіць*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Ревенка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Нейзвєсто* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Нєт*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Щежков Курич Вилидилович*
- Адреса заявителя *с/ов. Леніна Разважів. р. Київського окр.*
- Назви й №№ документів *удовєренне с/с с/ов. Леніна ст 11/1 25 № 3/52.*
- Особливі уваги *Нєт*
- Підпис } *Щежков* Зав. ЗАГС'ом *Профессор*  
заявителя } Реєстратор *Майор*



Запис про смерть № *2* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок*309*

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Маг* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щербанов Артем Самов*
3. Якого полу *Мужського* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 1/2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Развафеського* село *с. с. Ленінська*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Развафеського* село *с. с. Ленінська*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маг* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Усенатий*
9. Національність *Руський* 10. Головне заняття *Землемисним роботами*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Солодник*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Шизверсія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ніт*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Щербанов Касим Самосов*
- Адреса заявителя *2. Верхова Київського окр. дачи № 45, Ленінської*
- Назви й №№ документів *Удоговарний акт с. с. Ленінська ст. 22/11 № 12*
- Особливі уваги *Ніт*
- Підпис } *Касим Щербанов* Зав. ЗАГС'ом *Коровет*  
заявителя } Реєстратор *М...*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

370

1. Час складання запису: „29“ дня Має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербаков Дмитрій Іллічов
3. Якого полу мужського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Развацький село с. Леніна  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Развацький село с. Леніна  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Має міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовою
9. Національність русский 10. Головне заняття Колбайшиц  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неї
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербаков Терентій Іллічов
- Адреса заявителя с. Леніна Развацького р. Київської округи
- Назви й №№ документів уд. акт. с/с акт 29/5-25 за № 3/69
- Особливі уваги.....
- Підпис } Щербаков Зав. ЗАГС'ом Щербаков  
заявителя } Реєстратор Щербаков

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

371

1. Час складання запису: „10“ дня Шоуя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шукаєв Лев Григоров
3. Якого полу Мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кієвского район Разваревского село с. с. Шевча  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кієвского район Разваревский село с. с. Шевча  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Шоуя міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чужбину
9. Національність Русский 10. Головне заняття Кебобашини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) години
12. Причина смерті Ангина скарлатини в кафе и чужина  
(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) нет
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шукаєв Аграф Лавович
- Адреса заявителя с. с. Шевча Разваревского р. Кієвского окр.
- Назви й №№ документів чужбину с/с. акт. Ш/Ш за № 2/89
- Особливі уваги шт

Підпис заявителя { Шукаєв Аграф Лавович Зав. ЗАГС'ом Кочерин  
В. А. Шукієв Реєстратор Шоуя

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

372

1. Час складання запису: „11“ дня Жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішко Лука Іванович
3. Якого полу чужинкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/11/25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листо її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Разважівського село слов. Ленська  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Разважівський село слов. Ленська  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ревенан
9. Національність Русская 10. Головне заняття аїч Клибайашу  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ревенан  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не звесча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семішко Іван Тимофій
- Адреса заявителя слов. Ленська Разважівського р. Київського ок.
- Назви й №№ документів удод. а/с. ай 11/11/25 за № 3/93
- Особливі уваги ні
- Підпис } Лі Семішко Зав. ЗАГС'ом Моголій  
заявителя } Реєстратор Моголій

310  
373

**Запис про смерть № 6 (загальний)**

№ 4 за лічбою чоловіків      № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Маю міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леведева Стефана Радомировича

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

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

5. Місце проживання } округа Руського район Развацького село с. с. Лемша  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Руського район Развацького село с. с. Лемша  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Руська 10. Головне заняття Господар.  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуваться).

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

12. Причина смерті Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леведева Стефана Радомировича

Адреса заявителя с. с. Лемша Развацького окр. Руського окр.

Назви й №№ документів удогов. Лемшан с. с. 19/21/25 за № 3/131

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Леведева Стефан зав. ЗАГС'ом Того село  
заявителя } Радомирович реєстратор Того село

Запис про смерть № 7 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків№ 2 за лічбою жінок

374

1. Час складання запису: „26“ дня Моуз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леведев Андрій Юхимович
3. Якого полу Мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/11/25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 17/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Васевської район Разважський село с. с. Ленінське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Васевської район Разважський село с. с. Ленінське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Моуз міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Русский 10. Головне заняття: агент телеграфу  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдовець  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леведев Юхимів Лежарович
- Адреса заявителя с. с. Ленінське Разважський Васевської округи
- Назви й №№ документів згаданий Ленінський с. с. акт 26/11/25 за № 3/137
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } заявителя Ф. Л. Е. Б. Д. В.
- Зав. ЗАГС'ом Погофін
- Реєстратор Молова

Запис про смерть № 8 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків№ 2 за лічбою жінок

375

1. Час складання запису: „21“ дня Моуз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шугаєв Філіп Миронович
3. Якого полу Мужського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Хмельницького район Разважівський село с. с. Лемша  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хмельницького район Разважівський село с. с. Лемша  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Моуз міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодий
9. Національність Русский 10. Головне заняття Холодий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн' або допоміжний' член сім'ї) Холодий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шугаєв Євдоким АртемовичАдреса заявителя с. с. Лемша Разважівського р. Хмельницького окр.Назви й №№ документів указовий Лемшанької с. с. від 30/VI/25 за № 3/145Особливі уваги —Підпис  
заявителяШугаєв Є

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Головко  
Моуз

Запис про смерть № 9 (загальний)

370

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Середа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Іосиф Кирилович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік          і місяць          її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Развадів. село с. Лемша  
помершого (ої) } або місто          вулиця          будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Развадів. село с. Лемша  
} або місто          вулиця          будинок №           
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Всуда міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всім'яній
9. Національність Русский 10. Головне заняття Господариниця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).
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          13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Іосиф Кирилович

Адреса заявителя с. Лемша Развадів. р. Київського округ.

Назви й №№ документів цьоговеренне Лемшанського ер. с. 1/1825 за № 3/352.

Особливі уваги         

Підпис } І. Іванов. Зав. ЗАГС'ом           
заявителя } Реєстратор



10  
314  
377

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леведева Михайло Андреевич
- 3. Якого полу Женщина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Разважів село с. Лемеля  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Разважів село с. Лемеля  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник
- 9. Національність русина 10. Головне заняття козак  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- 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 визнана братом вій. інвалідом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леведєв Петро Григорійович

Адреса заявителя с. Лемеля Разважів. район Київ. округи

Назви й №№ документів удостоверення Лемельської с. об. № 6/25

Особливі уваги —

Підпис заявителя } М. Серг. Леведєв

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Штанько

3/395

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

378

1. Час складання запису: „3“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорельова Михайло Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918г. 12. лютого

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

5. Місце проживання { округа Кисек район Розваж село с. Лемка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорельов Михайло Євдокимович

Адреса заявителя село Лемка Розваж р. Кисек

Назви й №№ документів заповітні свідоцтва

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { М. Погорельов Зав. ЗАГС'ом Погорельов  
Регстратор М. М.

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

379

- Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Когоринь Євгеній Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівка село с. Леминь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівка село с. Леминь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність русин 10. Головне заняття селянсько-господарське  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Когоринь Іван Євгенівич  
 Адреса заявителя с. Леминь Розважівка Київська округ  
 Назви й №№ документів завіщання

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя { И. Е. Когоринь Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор М. М. М.

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

380

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривинський Дмитро Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць червня її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Роздорівський село с. Леніна  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Роздорівський село с. Леніна  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність русинський 10. Головне заняття армійський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті немає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривинський Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с. Леніна Роздорівського р. Київського окг.
- Назви й №№ документів заповітний акт № 13

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителяМ. Бурдунко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Миколайович  
Миколай

Запис про смерть № 14 (загальний)

381

№ 9 за лічбою чоловіків№ 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня декабру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Неведева Наєвасиз Алексича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кемки район Розвозжески село с. Кемки  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кемки район Розвозжески село с. Кемки  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. декабру міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушриши
9. Національність Русская 10. Головне заняття Козлинка Кембайши  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козлинка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Неведев Алексич Стєвасов
- Адреса заявителя с. Кемки Розвозжески Кемки окр.
- Назви й №№ документів заявление от 9/12/25 №14
- Особливі уваги.....
- Підпис } С. Неведев Зав. ЗАГС'ом Мочисов  
заявителя } Реєстратор Мочисов

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

382

1. Час складання запису: „13“ дня декабру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семігінко Ксентій Аверкієвич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київсько район Розважівка село с. Лемша  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київсько район Розважівка село с. Лемша  
як що в лікарні—назва її..... вулиця..... будинок №.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. декабру міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ревені
9. Національність русина 10. Головне заняття аґен Київаїансу  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ревені  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ваєїанші легеня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семігінко Аверкієвич Мертов

Адреса заявителя с. Лемша Розважівка р. Київська окр.

Назви й №№ документів заг. Лемша акт 13/хІІ 25 115

Особливі уваги.....

Підпис заявителя С. Семігінко

Зав. ЗАГС'ом Морозів  
Реєстратор Міхалюк

320

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ленінській сільраді (виконк.)  
Розважеського району Кісцьок округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

383

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Локрова Євразима Михайловича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кісцьок район Розважеський село с. Ленінське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Кісцьок район Розважеський село с. Ленінське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті неизвестна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Локров Михайл Євразимов

Адреса заявителя с. Ленінське Розважеського р. Кісцьок окг.

Назви й №№ документів заповітний акт 29/хт 25 №16

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Локров Михайл записано Зав. ЗАГС'ом Мозолюк

Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кремльській* сільраді (виконк.)

*Розважівка* району *Київск.* округи

327 ~~2~~  
Книга № *2*

за 192 *5* р.

**Запис про смерть № *17*** (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків      № *7* за лічбою жінок

384

1. Час складання запису: „*28*“ дня *декабрь* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фокін Мисіарх Павлович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54*

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Розважівка* село *с. Венча*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Розважівка* село *с. Венча*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *декабрь* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кремльський Леон Іванович*

Адреса заявителя *с. Венча Розважівка р. Київск ок.*

Назви й №№ документів *заявлення від 28 XII 25 N 17*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Л. І. Кремльський*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *А. М. Мухоморов*  
Реєстратор *Д. М. Мухоморов*



3  
322

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Леншиній сільраді (виконк.)  
Розважів. району Київ. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

385

№ 11 за лічбою чоловіків      № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погоршков 177 родини Авдеевич

3. Якого полу Мурж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 2/III

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/III її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Розважівск. село с. Леншина  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Розважівск. село с. Леншина  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погоршков Авдей Васильов

Адреса заявителя с. Леншина Розважівск. р. Київск окр.

Назви й №№ документів завдання ст. 31/III 25 №18

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Авдей погор Зав. ЗАГС'ом Погоршков

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № 1 за лічбою жінок

387

1. Час складання запису: „2“ дня Граву міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькозі помершого (ої) Пашинська Надія Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Кітвська район Розваєвський село Мокра Ікарма  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвська район Розваєвський село Мокра Ікарма  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашинський Іван Максимів

Адреса заявителя с. Мокра Ікарма

Назви й №№ документів пасіпорт міськраді з. 93

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Пашинський  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Кодоменин  
Реєстратор Гордана

2

324

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

388

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Без Іван Михайлів
3. Якого полу чол. 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 Київська район Борзвасевський село Могира Корна  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Борзвасевський село Могира Корна  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Адам Геначів
- Адреса заявителя вулиця Могира Корна, Борзвасевський р.
- Назви й №№ документів по свідоцтву Родз. 2. 92
- Особливі уваги —
- Підпис Без Іван, а за під Зав. ЗАГС'ом Кочман
- заявителя по просьбі Оксентюк Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 3 (загальний)

389

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душицького Володимир Федорович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розв'язавський село Мокрошівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язавський село Мокрошівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її..... ні
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя.
- Національність українська. 10. Головне заняття воєнне аер.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті самогубство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душицького Іосифа Олександровича

Адреса заявителя вул. Мокрошівська, Розв'язавський р.

Назви й №№ документів пас. докум. Серія 2, 124

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Іосиф Душицький Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор } Григор

**Запис про смерть № 4** (загальний)

№ 1 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „27“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Кирилівна Шапаренко
- 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народилася 12/VII 29р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік листо місяць листо її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київская район Розважєво село Кративц.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київск. район Розваж. село Кративц.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
- 12. Причина смерті Хворість. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапаренко Кирил Семенов  
 Адреса заявителя Київская округа Розважєво район. село Кративц.  
 Назви й №№ документів посвідчення смерт 123

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис } Шапаренко  
 заявителя }  
 Зав. ЗАГС'ом Момашин  
 Реєстратор Рудіш

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

1. Час складання запису: „1“ дня Августа міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умані Ликиморів Кодимчук
3. Якого полу чуж. 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 Київська район Розваши село Кративці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розваши село Кративці  
} або місто Ки вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн 10. Головне заняття Умборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Кворість (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 Ликимор Кодимчук  
Адреса заявителя с. Кративці Розваши району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги посвідчення селюк М-В.

Підпис

заявителя

І. Кодимчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

КодимчукКодимчук

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Кондратів Строкаль день народж. 10 серп. 1925р.

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розбитеве село Кративци

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розбитеве село Кративци

} або місто Кі вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1923 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дубас

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

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

12. Причина смерті Хворістю (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 Кондрат Митрій Строкаль  
Адреса заявителя с. Кративци Розбитев. району село Кративци Київск. акр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги посвідчення Л 132.

Підпис } Митрохаль Зав. ЗАГС'ом Мотомил

заявителя } Реєстратор Рубкофенз

Запис про смерть № 7 (загальний)№ 37 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

393

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вера Яковлевна Давиденко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців 1925, 10/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, і місяць Серпня народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівське село Україна  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівське село Україна  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
12. Причина смерті Хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Дмитро
- Адреса заявителя Київська округа Розважівське село Україна
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги по свідченню с. № 9148
- Підпис } Д. Давиденко Зав. ЗАГС'ом Машини  
заявителя } Реєстратор Буяко/ст



Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надожда Івановна Серук

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язьке село Кривішун

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок № Корна

округа Київська район Розв'язьке село Кривішун

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 міс. „Серпня“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Міборозство

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

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

12. Причина смерті хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серук Іван Григорьевич

Адреса заявителя хут Мокра Корна Розв'язького району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги по свідченню селар 1. 159.

Підпис } Серук

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Михолин

Реєстратор Бухарест

394

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

305

- 1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоненко Григорій Іванович
- 3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 / 10 - 20 8
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Борзваславський село Турчанівка  
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): 1928 р. Вересня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українська, 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті хвороба, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леоненко Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Турчанівка, Борзваславський район

Назви й №№ документів паспорт № 3120

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Леоненко Григорій Іванович

Зав. ЗАГС'ом Колосов

заявителя Колосов

Реєстратор Колосов

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Адамович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/міс - 27 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа Київська	район Борзаванівський село Крамівка
	вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла)
 

округа Київська	район Борзаванівський село Крамівка
	вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українець. 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті захворювання. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Адам Адамович

Адреса заявителя с. Крамівка, Борзаванівський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

21  
333  
337

### Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лодзинський Володимир Василь
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57, 23 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Борзавасевський</u>	село <u>Крамивий</u>	
		або місто _____	вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла)
 

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Борзавасевський</u>	село <u>Крамивий</u>	
		або місто _____	вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
- Національність україн. 10. Головне заняття листоваць  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лодзинський Василь Василь
- Адреса заявителя с. Крамивий, Борзавасевського р. Кіровоградська округ.
- Назви й №№ документів посвідчення Сімейн. 3/206
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя В. Лодзинський

Зав. ЗАГС'ом Машинський  
Реєстратор Трудовий

12

389

**Запис про смерть № 12** (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

389

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баян Іван Іларіонов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/8-237

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кітвенка район Созвасевський село Моєра Корм.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) суб.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баян Іларіон Іванов

Адреса заявителя ж.ч. Моєра - Корм., Крамивийський с/с.

Назви й №№ документів посвідчення Сільр. 3/210

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Баян Зав. ЗАГС'ом Макаш

заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гуден

**Запис про смерть № 13** (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксименко Микола Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/12 - 3 роки

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

5. Місце проживання } округа Київська район Будавського село Крамивий  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Крамивий Будавського району, Київської округи

Назви й №№ документів посвідчення Сільради

Особливі уваги.....

Підпис } Оксименко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Крамивий  
Реєстратор Тудман

14

400

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клементина Франца Савова
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
- 5. Місце проживання } округа Київська район Бозвансєвський село Трамивня  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Бозвансєвський село Трамивня  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність українська 10. Головне заняття домашня робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті запорісся 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидовича Гейра Месропів  
 Адреса заявителя с. Трамивня Бозвансєвського району, Київської округи  
 Назви й №№ документів по свідоцтву Трамивнянського с/с. з 3/38  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Д. Давидович Зав. ЗАГС'ом Менделевич  
 Реєстратор Гуденко

18  
1387

Запис про смерть № 15 (загальний)

40

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Чуднів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касан Ольга Демидівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кам'янський район Бозвасевський село Туркменівка  
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Кам'янський район Бозвасевський село Туркменівка  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касан Демиди Степан

Адреса заявителя с. Туркменівка, Бозвасевський район

Назви й №№ документів паспорт Туркменівського сільради

Особливі уваги —

Підпис Касан Демиди Степан Зав. ЗАГС'ом Касан

заявителя Касан Демиди Степан Реєстратор Чуднів

2.3/63



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 2 338

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

### Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „25“ дня Чуднів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові 402  
помершого (ої) Оксименко Засиль Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год 6

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Чуднів міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хоченець

8. Національність укр. 9. Головне заняття Діти садок

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

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Оксименко</u>	2 <u>Михайло Сергійович</u>	заявит.	Адреси	1 <u>с. Українів</u>
					2 <u>Богданівська р-н</u>

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

Підписи заявительів { Оксименко

Зав. Загсом Михайло

Реєстратор Труфан

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоусов Савва Михайлович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) двісті років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Госватівський село Шевченка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Госватівський село Шевченка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- 9. Національність українець 10. Головне заняття вільнолюб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнолюб
- 12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) бола на кісток 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведишко Федорико Іванович  
Адреса заявителя с. Шевченка Госватівського району Київск. округ.

Назви й №№ документів Посвідчення Шевченківської сільради з 6/23.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Медведишко Іванович Зав. ЗАГС'ом Шевченка  
Регстратор Михайло

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цуцки Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Шевченка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Київська район Розважівський село Шевченка
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Швидка смерть (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 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 Цуцки Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Шевченка Розважівського району Київської округи.
- Назви й №№ документів Мед. свідоцтво Шевченківської сурради 7615
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Цуцки Іван, власноруч Зав. ЗАГС'ом Цуцки Іван
- Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корчешко Івона Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14 грудня і народження.

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

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Роздатовський село Швейцарське або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 14 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття

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

12. Причина смерти невідома (для дітей мол. 10 років див. 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 Корчешко Федора Федоровича

Адреса заявителя с. Швейцарське Роздатовського району

Назви й №№ документів посвідчення Швейцарської міської ради з 6/17

Особливі уваги

Підпис заявителя Корчешко Федора Федоровича Зав. ЗАГС'ом Мерцель

Реєстратор М. М. Рудько

4  
417

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киремченко Маври́ка Мико́ловича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць листопад народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Роздольський село Шевченка

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київська район Роздольський село Шевченка

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність українця 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 невідомо 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 Киремченко Мико́ла Коно́дров

Адреса заявителя с. Шевченка Роздольського району Київської округи

Назви й №№ документів паспорт Шевченківської сільради 6/19

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Киремченко Мико́ла Коно́дров Зав. ЗАГС'ом Щербетов

заявителя травня Щербетов Реєстратор Мико́ла Коно́дров

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

418

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муцькевич Всеволод Іванович  
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Горбатівський село Шевченка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Горбатівський село Шевченка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муцькевич муніра Григорівна

Адреса заявителя Шевченка Горбатівського району Київської обл.

Назви й №№ документів пас. докум. Шевченківської сільради ч. 6/21.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Муцькевич муніра Григорівна за мене неписемно  
Гарношкіна

Зав. ЗАГС'ом Шевченка  
Реєстратор Муніра

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуцькевич Олександра
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Роздатовський село Шевченка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Роздатовський село Шевченка  
як що в лікарні—назва її Київ
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат
9. Національність українець 10. Головне заняття шкільник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідусь
12. Причина смерті невідома хвороба смерть (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуцькевич Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Шевченка Роздатовського району Київської округи
- Назви й №№ документів паспорт Шуцькевичів сільради ч. 6/22
- Особливі уваги незаконно народжений
- Підпис { Шуцькевич Микола Іванович Зав. ЗАГС'ом Шуцькевич  
заявителя { Даремський Реєстратор Шуцькевич

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

420

1. Час складання запису: 20 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тучини Данило Іванович
3. Якого полу чоловік. 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 { округа Київська район Розв'язівський село Шевченко  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розв'язівський село Шевченко  
як що в лікарні—назва її — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття кміборець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Фазан
12. Причина смерті убитий воєнною. 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 Тучини Іванович Товтулі в.
- Адреса заявителя с. Шевченко Розв'язівського району Київської округи.
- Назви й №№ документів Нак. Розв. р. Київської округи розв'язівського району + 1512.
- Особливі уваги —
- Підпис { Тучини Іванович, а також  
заявителя { своєю рукописною  
підписом
- Зав. ЗАГС'ом Мерія м. Київ
- Реєстратор Микола Овчук



8  
346  
421

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Павло Іванович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Київська район Розважівський село Шевченкове
- 6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удінець
- 9. Національність україн. 10. Головне заняття чоловік  
(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
- 12. Причина смерті субітально (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 Іванович Іван Григоров  
 Адреса заявителя с. Шевченкове Розважівського р. у Київській-окр.  
 Назви й №№ документів Мед. свідоцтво Катерини, сільської сироти 7 бр. 28.

Особливі уваги —  
 Підпис заявителя } Іванович зав. ЗАГС'ом Мельниченко  
 Реєстратор Мельниченко

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

422

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуровський Олександр Кондратович
3. Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Роздольна село Шевченка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Київська район Роздольна село Шевченка
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
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) дом. мешканка
12. Причина смерті в'яз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуровський Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Шевченка Роздольна сільради району Київська округи
- Назви й №№ документів № 9 чл. Шевченківської Сільради > 348
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Іван Іванович Шуровський
- Зав. ЗАГС'ом Шуровський
- Реєстратор Шуровський

423

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Федоровича Гаша Андрійовича
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Четири 15 днів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні - назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Рацьковичем і скарбачником  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Федоровича Гаша Федоровича
- Адреса заявителя с. Шевченкове Розважівського району
- Назви й №№ документів Повідка Шевченківської с/р. від
- Особливі уваги 8 серпня 1925 року. н/д 914.
- Підпис Петро Федорович Гаша Зав. ЗАГС'ом Мухоморов
- заявителя Михайло Шуклевич Реєстратор В. В. Заторський

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

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самородський Давид Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
12. Причина смерті від сучот (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 Самородський Павло Миколайович
- Адреса заявителя с. Шевченкове Розважівський р. н. у.
- Назви й №№ документів Посвідка Шевченківської гр. 7.52
- Особливі уваги.....
- Підпис } Самарський Зав. ЗАГС'ом Шевченківський  
заявителя } Реєстратор В. П. Нов. Заєрвський

Запис про смерть № 12 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліщинський Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розвотинський село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвотинський село Шевченкове  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті від ревматизму (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 Ліщинський Дмитро Михайлович
- Адреса заявителя с. Шевченкове Розвотинський район Київської округи
- Назви й №№ документів Посвідчення Шевченківської сільради зр. 1-53.
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя Ліщинський Дмитро Михайлович
- Зав. ЗАГС'ом Муромець
- Реєстратор В. Г. Об. Загородня

13

Запис про смерть № 13 (загальний)

426

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленчук Всеволод Кузьмич

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Невідомо від того (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 Коваленчук Кузьма Федорович

Адреса заявителя с. Шевченкове Розвотинської с-ли

Назви й №№ документів Посвідко Шевченківської с-ли зр. 7. 55.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Коваленчук Кузьма Федорович  
Шевченківська Зав. ЗАГС'ом Шевченківська

Реєстратор В. Новгородська

14  
352  
427

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

- 1. Час складання запису: "5" дня Вересня міс. 1925 р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліщинська Тамара Демидівна
- 3. Якого полу жіноч.    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розважів. село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів. село Шевченкове  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "3" дня.    8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українка    10. Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття тобто, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї дит.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті невідома    13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліщинський Демид Іванович  
 Адреса заявителя с. Шевченкове Розважівської Р. н. у.  
 Назви й №№ документів Посвідчення шлюбної записки № 9. 88  
 Особливі уваги наслідок  
 Підпис Ліщинський Демид Іванович Зав. ЗАГС'ом Шевченкова  
 заявителя Ліщинський Демид Іванович Реєстратор В. І. Новгородцев

Запис про смерть № 15 (загальний)  
№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казанок Марія Федорівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Радошівський село Драчівське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті відрив судин (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 Казанок Федор СеменовАдреса заявителя в. Шевченкове. Розважівського району.Назви й №№ документів російська Шевченківської гр. 9. 155.Особливі уваги НешПідпис } Казанок  
заявителя }Зав. ЗАГС'ом МуромецьРеєстратор Васильченко



Запис про смерть № 16 (загальний)  
№ 6 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киселицька Ольга Іванівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/10-25 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Шевченківське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Шевченківське  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома від раку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киселицький Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Шевченківське Розважівського району
- Назви й №№ документів Посвідка Шевченківської міськ. р. № 147
- Особливі уваги зарєєстрована несебє чина
- Підпис Киселицька Ольга Іванівна Зав. ЗАГС'ом Шевченківський

355  
2  
430

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Київської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чеховський Григор. Григоров.

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Шевченкове  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті Віг. хвороби Дифтерія.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чеховський Григор. Семенов.

Адреса заявителя с. Шевченкове Розважівської Р. н. Київської округи.

Назви й №№ документів Посвідка Шевченківської с. віг. 30/11/25р. № 179

Особливі уваги Нешая

Підпис } Чеховський  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зимевий Олександр Васильович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905р. 12 січня

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розважівськ село Жмиївка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
х. Болобуки.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримує.....)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зимевий Ілля Іванов

Адреса заявителя Почта Розважів, на Київщині, с. Жмиївка

Назви й №№ документів Посвідка Жмиївської с/ради № 2

Особливі уваги Ілля Зимевий

Підпис { Зимевий Зав. ЗАГС'ом Винишук  
заявителя { Реєстратор Тришук

432

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тринцевич Костянтин Трохимов
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 } округа Мшівська район Розважівський село Мшівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Мшівська район Розважів. село Мшівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Сухоти (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 Тринцевич Олекса Трохимов
- Адреса заявителя мшита Розважів, на Київщині, с. Мшівка
- Назви й №№ документів Повідка Мшівської сільради №
- Особливі уваги.....
- Підпис } Алексей Тринцевич Зав. ЗАГС'ом Риневич  
заявителя } Реєстратор Т. Тринцевич

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

434

1. Час складання запису: „30“ дня листу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остришська Ганна Іванова
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Верколиць  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Верколиць  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листу міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українськ 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
12. Причина смерті вастуда (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 Остришський Франк Володимиров
- Адреса заявителя поштова філія Розважів, на Київщині, с. Верколиць
- Назви й №№ документів Посвідчення Житомирської с/ради з 3/26
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Фр. Остришський Зав. ЗАГС'ом Григорук  
Реєстратор Григорук

359

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

400

1. Час складання запису: „29“ дня Чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситаренко Варвара Александрова
3. Якого полу Жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Верхній  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Київська район Розважівський село Верхній  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чрудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті від епідемії (для дітей між 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 Ситаренки Трохимко Василь  
 Адреса заявителя поштове офіс Розважів на Київщині, Верхній  
 Назви й №№ документів Заява від 29/11/25  
 Особливі уваги —  
 Підпис заявителя { Г. В. Старшиш Зав. ЗАГС'ом Г. М. М. М.  
 Реєстратор Г. М. М.

Запис про смерть № 5 (загальній)

№ 3 за лічкою чоловіків      № 2 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирєвський Степан Михайлович

3. Якого полу чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 літ 8 ден

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 22 і народження.

5. Місце проживання } округа Миттєвська район Совьєтський село Верхній  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. срудня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність польська 10. Головне заняття міфариство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).

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

12. Причина смерті хворіє на туберкульоз (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 Сирєвський Микола Карлович

Адреса заявителя Свердловськ Совьєтського району Миттєвської округи

Назви й №№ документів заєва від 21/21 есп

Особливі уваги —

Підпис } Сирєвський  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Т. Сирєвський  
Реєстратор Григор

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

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мановичеві Родар Євентар
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважеского село Посидарь  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважеского село Посидарь  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Коліторос  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коліторос  
(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 Мановичеві Іван Євентар
- Адреса заявителя дер. Посидарьвне Розважеского району
- Назви й №№ документів Посвідчення Посидарьвської сільради 14/10/1925р. № 48.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Іван Мановичев Зав. ЗАГС'ом В. В. В.  
Реєстратор Н. В. В.



362-2

489

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Федорівна Анучевич
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки і 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Розвалявського село Буд-Політарівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвалявський село Буд-Політарівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анучевич Федор Антонович
- Адреса заявителя с. Буд-Політарівка Розвалявського району
- Назви й №№ документів Положення Політарівської сільради від 1 серпня 1925 р. за № 76.
- Особливі уваги.....

Підпис } Федор Анучевич  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Селуф.  
Н. В. [імя]

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

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлович Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяців.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, і місяць 16/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Томидарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Томидарівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлович Іван Іванович
- Адреса заявителя дер. Томидарівка. Розважівський район
- Назви й №№ документів Посвідчення Томидарівської сільради № 14/0711  
1925 року сер. 83.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Михайлович Іван  
заявителя }Зав. ЗАГС'ом В. СвєтлицькийРєєстратор Н. Свєтлицький

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

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савишівна Гаспа Мадитинова
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 Київського район Розважівського село Ломидарівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Розважівського село Ломидарівка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Косіборобатство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєннийі смертні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савишівна Леопа Яковича
- Адреса заявителя Зар. Ломидарівка Розважівського району
- Назви й №№ документів Посвідчення Ломидарівської Сільради від 17 квітня 1925 р.  
з № 3/84
- Особливі уваги —

Підпис  
заявителяЛ. Савишівна

Зав. ЗАГС'ом

В. Свободу

Реєстратор

В. Свободу

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

442

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триходько Микола Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, і місяць 28/12 її народження.

5. Місце проживання { округа Київської район Розважівський село Політабеле  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Адреса заявителя дер. Політабеле, Розважівського району

Назви й №№ документів Політабелі Політабелі сільради від 9 Вересня 1925 року за № 3/103.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Микола Триходько

Зав. ЗАГС'ом В. С. Савченко  
Реєстратор Н. Савченко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

443

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свейшеска Катерина Константинова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання } округа Рівненська район Лондартівський село Лондартів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Лондартівський село Лондартів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(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) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свейшеска Катерина Павлівна
- Адреса заявителя д.р. Лондартівський Рівненський район
- Назви й №№ документів Посвідчення Лондартівської сільради від 5 лютого 1925 року № 2/118
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } К. Свейшеска Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.  
заявителя } Реєстратор К. Свейшеска

Запис про смерть № 7 (загальний)

444

№ 2 за лічбою чоловіків      № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мановсого Марта Акимовича
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 8/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/11 її народження.
- Місце проживання { округа Ривського район Розвалявського село Томидарове  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Ривського район Розвалявського село Томидарове  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дихина
- Національність Українець 10. Головне заняття дихини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дихини  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті слабкість і догляд 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мановсого Акимовича Аким
- Адреса заявителя д. Томидарове Розвалявського району
- Назви й №№ документів Томидарська Торговельна сільрада № 9/11 1925 р.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { А. Мановсого

Зав. ЗАГС'ом В. Селіванов  
Реєстратор А. Селіванов

Запис про смерть № 8 (загальний)

445

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отаркивичів Тимий Дмитрович
- Якого полу чоловік, 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.
- Місце проживання } округа Київська район Рівнянський село Томідувка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Рівнянський село Томідувка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Україн. 10. Головне заняття куліборот.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кулібор.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вешня ешарсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отаркивичів Іларія Трохимовича
- Адреса заявителя д. Томідувка Рівнянського району
- Назви й №№ документів Посвідчення Томідувської сільради від 24-го листопада 1925 року за № 2/155.
- Особливі уваги.....
- Підпис Іларія Трохимовича Отар. Зав. ЗАГС'ом В. Савчук
- заявителя Т. Ковальська Реєстратор В. Савчук

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

446

1. Час складання запису: „4“ дня Зуத்து міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барановська Оса Тершова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 10 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненськ район Рівненський село Лосидарівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненськ район Рівненський село Лосидарівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зуத்து міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барановської Тершова Василь
- Адреса заявителя дер. Лосидарівка Рівненського району
- Назви й №№ документів Лосидарська Лосидарівська сільрада від 4 Зуத்து 1925 року № 3/158.
- Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Тершинової Зав. ЗАГС'ом Велуш  
Реєстратор Велуш



Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старшинський Іван Миколайович
- Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зміє. 10 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30 її народження.
- Місце проживання } округа Рівненська район Рівненський село Лосидарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Рівненський село Лосидарівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кірв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старшинський Дмитро Миколайович
- Адреса заявителя Сел. Лосидарівка Рівненський район
- Назви й №№ документів Повідомлення Лосидарівської сільради від 11 грудня 1925 року № 3/162
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя } Д. Мезго Старшин Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор А. Савицький

327 //

Запис про смерть № 11 (загальний)

448

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Трудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущевскі Михайла Михайлович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рік 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Рівського район Рівського село Лондаровск  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Рівського район Рівського село Лондаровск  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудн міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
12. Причина смерті Різь (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 Кущевскі Михайло Іванович
- Адреса заявителя дер. Лондаровск Рівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Лондаровскі округи 27/13/1925. л. 2/164.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { М. Ш. Кущевскі Зав. ЗАГС'ом В. Свєтук  
Реєстратор —

## Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковальчук Іван Пилипов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 доби*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *26* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Лавенський* село *Мико Хадно*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Росвадівський* село *Посвідарівка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *данши*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *данши*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *данши*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кіро* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковальчук Пилип Кузьмич*
- Адреса заявителя *Мико Хадно Київської округи*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Посвідарівської сільради від 20 серпня 1925 року З-от 3/167*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } *Пилип Ковальчук* Зав. ЗАГС'ом *В. В. В. В.*  
заявителя } Реєстратор *А. В. В. В.*

373

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слоб Рухар сільраді (виконк.)  
Розваши району Альвської округи

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

451

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня <sup>Сиринь</sup> міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Дідар Микола Іванович~~

Сергійко Ганна Микитина  
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 Альвської район Розваши село Слоб. Рухар  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійко Микита Грицькович

Адреса заявителя Слобода Рухарська

Назви й №№ документів посвідка сир. и. ЧЗ

Особливі уваги.....

Підпис { Кетис мени а того часу Зав. ЗАГС'ом Грицько

Відомо про смерть 18 вересня 1925 р. Сергійко Ганна Микитина

2374

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слоб Рух сільраді (виконк.)  
Розважів району Хмельницького округи

Книга №.....  
за 1925 р.

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

452

1. Час складання запису: 10 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудар Михайло Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рт
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницької район Розважів село, Слобода Рух  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницької район Розважів село Слоб Рух  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її Л. Рухові
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від слабості 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 Слоб Рух
- Назви й №№ документів Шенкер
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Дудар

Зав. ЗАГС'ом Груш  
Реєстратор Груш

3  
305

Запис про смерть № 3 (загальний)

453

№ 4 за лічбою чоловіків - № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ботсько Марко Дорошович

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

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

5. Місце проживання } округа Ришівської район Розвацька село Ришівка  
помершого (ої) } або місто Сирбате вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доботелес Дорош Вірошич

Адреса заявителя поселок Новин при Сход Ришів

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Кемисьмені Аночо Іван Зав. ЗАГС'ом Груш

заявителя } рос. И. Петренко Реєстратор.....

*Антонович*  
*розважів*

*4*  
*376*

Запис про смерть № *4* (загальний)

*451*

№ *1* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *серпня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антоненко Ганна Петрівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Хмельницький* район *розважів* село *Кухар*  
помершого (ої) } або місто *Свобода* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

12. Причина смерті *від хвороби* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антоненко Петро Арсентович*

Адреса заявителя *Свобода Кухар Розв. району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Антоненко* Зав. ЗАГС'ом *Гуца*

заявителя } *В. Квалчук* Реєстратор *Гуца*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слоб. рур. сільраді (виконк.)

розважів району Києвської округи

Книга №

за 1925 р.

5  
370

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

455

1. Час складання запису: 9 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігудор Олександр Ігнатова

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Розважів село Слобода  
помершого (ої) } або місто Рухарів вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розважів село  
} або місто Слоб Рухар вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 грудня міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нівчиє

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігудор Ігнат Василь

Адреса заявителя Слобода Рухарів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Игудор

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



378

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слоб рух сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Розважес району Киселев округи

456

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічкою чоловіків № 5 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудар Габина Васильєва

3. Якого полу Меч 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 Виселка район Розважес село Слоб рух  
помершого (ої) { або місто Слобадж вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Слоб рух вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її 14

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік

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

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

12. Причина смерті Віс. хворосту (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 Дудар Василь Олександр

Адреса заявителя Слобода Мухарська

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Васильєва  
Д. Дудар

Зав. ЗАГС'ом Дудар  
Реєстратор Дудар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Слободський

сільраді (виконк.)

Книга №

379

5

розкошаїв району

Кіровоградської

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

457

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " грудня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герценко Василь Григорович.
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа	Кіровоградської	район	розкошаїв.	село	Слобода
	або місто		Рухарівка		вулиця
- Місце де помер (ла)
 

округа	Кіровоградської	район	розкошаїв.	село	Слобода
	або місто		Рухарівка		вулиця

 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. грудня " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в шлюбі
- Національність українця 10. Головне заняття М'бараб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герценко Софійа Іванівна
- Адреса заявителя Слобода Рухарівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мисюшина М. Горбаченко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

## Запис про смерть № 1. (загальний)

489

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашишеска Ольга Петрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розважеск село Рудня-Сидоровська  
або місто в власному дворику будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розважеск село  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(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 Пашишеский Петро Михайлов.
- Адреса заявителя дер. Рудня-Сидоровська, Розважеск, Київська
- Назви й №№ документів посвідчення Сільради
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Пашишеский
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор Т. Пашишеский

Запис про смерть № 2 (загальний)

460

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Климентій Наумов
- 3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Києвська район Розвацький село Рудня-Сидорівська  
помершого (ої) } або місто в власній вулиця дома будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа район Розвацький село Рудня-Сидорівська  
} або місто в власній вулиця дома будинок №  
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наробоч
- 9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті від сухотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Френценко Иван Кондратов

Адреса заявителя Рудня-Сидорівська Розвацького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Сільради відомо про смерть у архиві.

Підпис заявителя Френценко Иван

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

382

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безручко Марія Іванівна
3. Якого полу жіночого 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 Київська район Розвацький село Рудки-Сидорівська  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа в власному район..... село Рудки-Сидорівська  
або місто домі вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „14.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття жін'боробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподиця
12. Причина смерті востаненіє легкія (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 Безручко Миррофан Якович  
Адреса заявителя дер. Рудки-Сидорівська Розвацький Київська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Безручко Зав. ЗАГС'ом Чуков  
Реєстратор Г. Пашинський

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

383 402

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ореодора Орсодорова Паминський

3. Якого полу чоловічого 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 помершого (ої) округа Київська район Розвагів село Рудня-Сидорівська  
або місто в дачі Паминського вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розвагів село Рудня-Сидорівська  
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівеца

9. Національність українська 10. Головне заняття каліка непрацездатна  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти заворітне нежить 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паминський Іван Михайлович

Адреса заявителя д. Рудня-Сидорівська Розвагівського району Київ. обл.

Назви й №№ документів Урядових особам Сілараді відомо про смерть и при-

Особливі уваги чини її

Підпис заявителя Паминський Іван Зав. ЗАГС'ом Урядови Реєстратор Паминський

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

389 404.

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

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 березня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розващев село Рудні-Сидоровська  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розващев село Рудні-Сидоровська  
або місто вдома батька Олексія вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колмич Олексій Іванов

Адреса заявителя д. Рудні-Сидоровська Розващев Київська

Назви й №№ документів паспорт батька на завісі

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { А. Колмич

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Г. Якимович

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

385 404.

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетун Олена Карпова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Рудні-Сидорівська  
або місто в власній будині будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Рудні-Сидорівська  
або місто в власній вулиця будині будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сешена
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувт,ся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподиця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решетун Давид Григоров
- Адреса заявителя Київська Розважівського дер. Рудні-Сидорівської
- Назви й №№ документів нидпис двійвистеж
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Ф. Решетун Зав. ЗАГС'ом Г. П. Митиський  
Резстратор



Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

386 405

- Час складання запису: "20" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирусенко Надя Миколаївна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/11 - 24 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розв'язів село Рудн-Сидорівська  
або місто Рудн-Сидорівська вулиця Сидорівська будинок № .....  
округа Київська район Розв'язів село Рудн-Сидорів.  
або місто в домі батьки вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
- Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її .....
- Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українка 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
- Причина смерті скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирусенко Миколи Якубов
- Адреса заявителя Київська, Розв'язів, Рудн-Сидорівська
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кирусенко Миколи Миколаївна  
по проханню розписався

Зав. ЗАГС'ом Якубов

Реєстратор Пашинський

## Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, помершого (ої) Івченко Іван Андреев
3. Якого полу чоловічого 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 1 і місяць 12 на рік
5. Місце проживання } округа Київська район Розващев село Рудне-Сидорівське  
помершого (ої) } або місто Рудне-Сидорівське вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розващев село Рудне-Сидорівське  
} або місто в домі Івченко Андреев вулиця будинок №  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерти дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івченко Андрей Семенов

Адреса заявителя д. Рудне-Сидорівське Розващев Київська

Назви й №№ документів Путисев Софоне

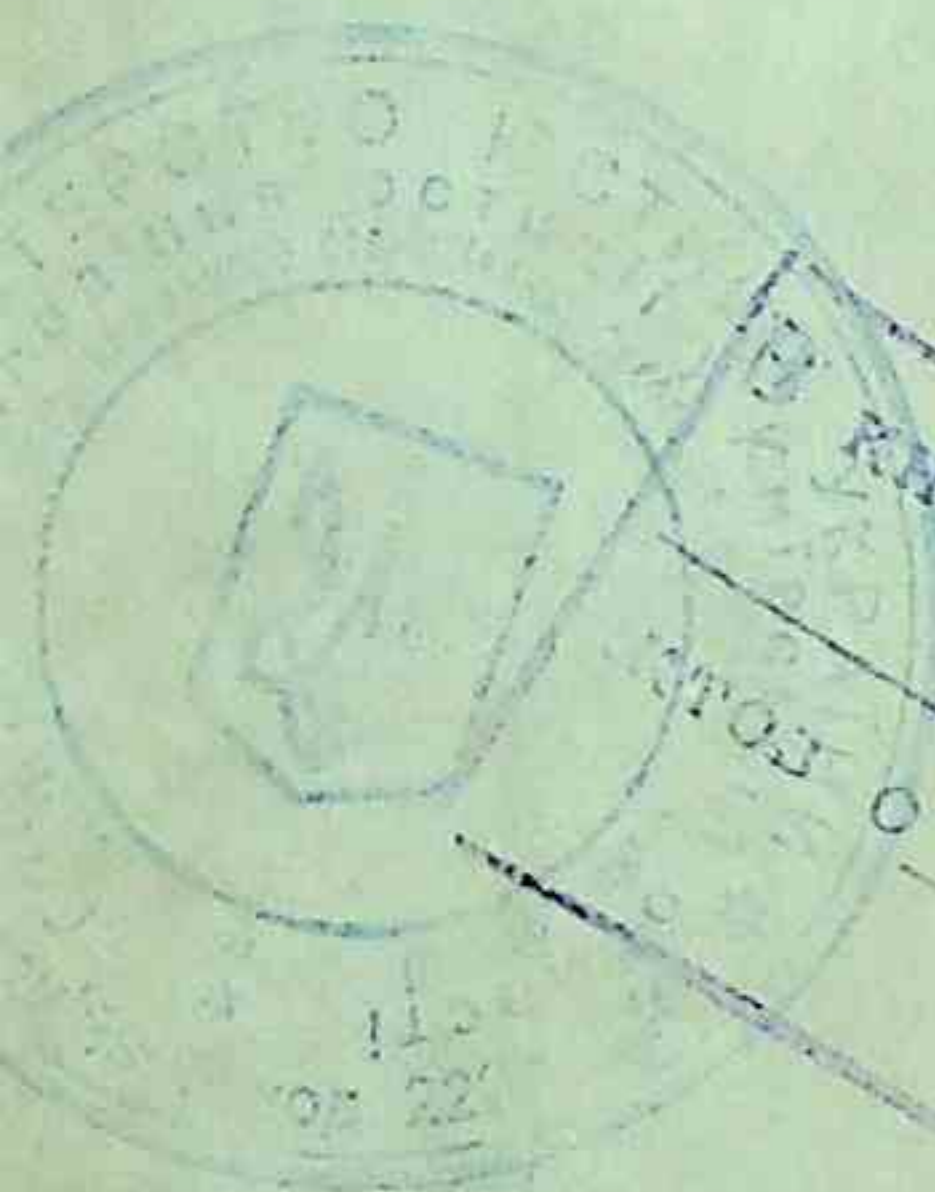
Особливі уваги

Підпис Івченко А.

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор



Книга № 41  
Пронето и пронумеровано  
в книжарні  
Львів 1925 год

*Смері*  
*387*

