Книга

реєстрації актів про
смерть
1926р.

розпочата - 1926р.
закінчена - 1926р.

кількість аркушів - 198

	сшоп.	а/г
Лецьки	1-36 стр.	1-36.
Ковалин	37-70	1-34
Козлів	71-129	1-59.
М-Харатуль	130-168	1-38
Мазінки	169-178	1-10.
Підсінне	179-198	1-19.

за 1926 рік

51

1

Запис про смерть
Ледуківської сільради
Переяславського району
Київської округи
1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

1/а

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Памагута Ярівська Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславськ село Лещьки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від задишки

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Памагута Масій Климів

Адреса заявителя с. Лещьки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лична заява Памагути Масія Клим.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Масій Памагута

Зав. ЗАГС'ом Сердюк

Реєстратор Тверд

Лепіра 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

2 52

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Надія Денисова

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 1926 року Березня 24 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українка

10. Головне заняття батька — хліборобство, — кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти дитяча хворість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бицюра Денис Мосіїв

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лична заява Бицюри Дениса

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Бицюра

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

3

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Тетяна Федорова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від ревматизму

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скорик Мартин Іванів

Адреса заявителя с. Лецьки, переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Писна заява Скорика Мартина

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Скорик

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Трендей

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

4

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Василь Антонів

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Червня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Червня 20 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти по слабості від народження.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канівець Антон Демидів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лично заявив Канівець Антон

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Антон Канівець

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Трембус

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р. 55

5

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Тріска Іванова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти сухоти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гусак Андрій Пантелемонів

Адреса заявителя с. Лепьки, Переяславського р. с. Київської окр.

Назви й №№ документів Пічна заява Гусака Андрія

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Гусак.

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Трофе

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

56
6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Прокіп Олексієв Канівець Федор

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 78

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

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

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Липня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець (жонатий) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від хворості на живіт.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канівець Тродим Федорів

Адреса заявителя с. Лепьки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Канівець

Зав. ЗАГС'ом Сердюченко

Реєстратор Трандов

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

Загеркнуте „Канівець Федор, 68, вдовець“ не читать, а натомість „Швець Прокіп Олексій 6, 78 р. жонатий“ вірить Реєстратор Трандов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

7

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Ганна Андріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Червня 4 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від поносу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гусак Андрій Пантелеймонів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лична заява Гусака Андрія

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Гусак.

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

58

8

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дамяненко Ольга Іванова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Березня 2 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від поносу.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дамяненко Іван Андрієв

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Річна заява Дамяненка Івана

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Дамяненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ. району Київської округи.

за 1926 р.

59
9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Петро Олексійович

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 1/VII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Липня 1 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти по слабості від народження

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канівець Олексій Максимів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Канівця Олексія

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Канівець

Зав. ЗАГС'ом Серпнем

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р. 10

10

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Якелина Петрова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти катаракта сліпунка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скорик Йосип Іванів

Адреса заявителя с. Лещуки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лична заява Скорика Йосипа

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Скорик Йосипа за нього неписьм. росп. А Бар...

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Тренде

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

Кн. мер.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ. району Київської округи.

за 1926 р.

61
11

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Ганна Антонова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 15/V

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Травня 15 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти Кокюш

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Уляна Тихонівна

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Метрична заява Мищенка Уляни

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мищенко Уляна а за не-пісьм. росп. Чобка Анна

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

62
12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Іванна Яковина

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 15/III

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Березня 15 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від поносу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скорик Яков Іванів

Адреса заявителя с. Леськи, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лична заява Скорика Якова

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Скорик

Зав. ЗАГС'ом Сурдова

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ. району Київської округи.

за 1926 р.

63

13

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Ганна Сергіївна

3. Якого полу дівчина 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 Київська. район Переяславськ. село Лещки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ. село Лещки; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти коклюш

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шепель Сергій Микитович

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Метрична заява Шепеля Сергія

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Шепель

Зав. ЗАГС'ом Сергієв

Реєстратор Трапезе

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

64
14

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Ганна Іванова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність

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

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

12. Причина смерти від Дізентерії

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іваненко Ганна Юрина

Адреса заявителя с. Леськи, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна Заява Іваненка Ганни

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іваненко Ганна а за неписьм. розписався. Зав. ЗАГС'ом Серпня
Реєстратор Іванов

Ленінка 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р. 65

15

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Олександер Павлів

3. Якого полу Жіночець 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 Київської район Переяславськ село Лещки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сердюк Павло Григорієв

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р.

Назви й №№ документів Лічна заява Сердюка Павла

Особливі уваги

Підпис заявителя { Павло

Зав. ЗАГС'ом Сердюк

Реєстратор Іванов

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

16

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Федор Петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Серпня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Сухоти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ткаченко Петро Охрімів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. с. Лещки.

Назви й №№ документів Лична заява Ткаченка Петра

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко Петро а за не тісьм. росписався Н. Печеник.

Зав. ЗАГС'ом Сергієв

Реєстратор Трапов

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

67
17

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Федор Дмитрів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Липня 11 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Лещки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Серпня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти 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 Іваненко Наталка Іванова

Адреса заявителя с. Лещки, переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Пічна заява Іваненко Наталки

Особливі уваги

Підпис заявителя Іваненко Наталка а за не пісьм. росписався Є. Іванов

Зав. ЗАГС'ом Серпн

Реєстратор Трофимов

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславський району Київської округи.

за 1926 р.

68
18

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Палагута Дмитро Петрів

3. Якого полу хлопець 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 Переяславський село Лепьки
або місто вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Палагута Петро Федорів

Адреса заявителя с. Лепьки Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Палагути Петра

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Палагута

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Ф. Гавдер

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

69
19

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Петро Сакович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Дізентерія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шепель Саков Микитин

Адреса заявителя с. Лещки, переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Шепеля Сакова

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іван Шепель

Зав. ЗАГС'ом Серпн

Реєстратор Яворс

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

70
20

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Йовдоха Дмитрова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславськ село Лещки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чайка Ганна Йовдимова

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Чайки Ганни

Особливі уваги

Підпис заявителя { Чайка Анна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславе району Київської округи.

за 1926 р. 71

21

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванн Євгенів Устич

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року Місяців 2 дня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславе село Лепьоки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Коклюш.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Устич Євгей Микитович

Адреса заявителя с. Лепьоки, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Лічна довка Устича Євгена

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Устич Євгей

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ціна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перевсиськ району Київської округи.

за 1926 р.

72
22

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пітро Дмитрів Іванченко

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ 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 Перевсиськ село Лацьки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Параліч.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванченко Митро Іванів.

Адреса заявителя с. Лацьки, Перевсиськовськ р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дитина заява Іванченка Митра

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іванченко Митро

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславськ району Київської округи.

за 1926 р.

73

23

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Ольга Якимова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Липня 11 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти дитяча хвороть

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юрченко Семен Якович

Адреса заявителя с. Лепьки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Юрченко Семен

Особливі уваги

Підпис заявителя { Юрченко Семен а за неписьм. расписался Ф. Гапусько

Зав. ЗАГС'ом Сурмолов

Реєстратор Тищенко

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи.

за 1926 р.

74
24

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Іван Климів

3. Якого полу Хлопчик 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року Вересня 13 дня.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Вересня 13 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславе село Лещин. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — „ — 9. Національність Українець.

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

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

12. Причина смерти дитяча хвороба.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Климо Федорів.

Адреса заявителя с. Лещин, Переяславського р. Київської округи.

Назви й №№ документів Лична заява Мищенко Климо Федорова

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя { К. Мищенко

Зав. ЗАГС'ом Федорович

Реєстратор Трофа

Ленина 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи.

за 1926 р.

25

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Маруся Миколаївна

3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 9/X

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Жовтня 9 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Лещки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „18" дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батька — Хліборобство — Селянин
(для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти По слабості від Нахолодження

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чайка Микола Овсієв.

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславської р. Київської Окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Чайки Миколи Овсієвича.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чайка Микола за нього Неписьменного росписався М. Бондар —

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ. району Київської округи. за 1926 р.

7/6

26

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верґун Грицько Охтизів

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 30/V

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Травня 30 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславськ село Лещки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти воспалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Верґун Охтиз Михайлів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Лична заява Верґуна Охтиза

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Верґун

Зав. ЗАГС'ом Сергуненко

Реєстратор Трофимов

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи. за 1926 р.

77

217

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устич Іван Федорів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Жовтня 2 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславськ. село Лещки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти дитяча хворість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Устич Федор Микитич

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславськ. р. Київської округи

Назви й №№ документів Метрика заява Устича Федора

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Устич

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

28

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Тетяна Петрова

3. Якого полу дівка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Леськи або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Переяславській повітлікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 9. Національність Українка

10. Головне заняття Землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від поранення кулею в легені

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ткаченко Прокіп Григорів

Адреса заявителя с. Леськи Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко Прокіп. Зазначено с. Переяславськ. одарка Чиркова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи. за 1926 р.

79

Запис про смерть № 29 (загальний)

29

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середа Параска Тимофіївна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 7/IV

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Квітня 7 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Середа Тимофій Хомин

Адреса заявителя с. Леськи, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Лічна заява Середа Тимофій

Особливі уваги

Підпис заявителя { Середа Тимофій а за не-пісьм. розписався Камія. Зав. ЗАГС'ом Середа

Реєстратор Францев

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

30

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Кость Никонорів

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 16/VIII

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Переяславський село Ленки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київського район Переяславський село Ленки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батька - хліборобець і плотник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від дитячої хвороби

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канівець Никонор Антонів

Адреса заявителя с. Ленки Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лично заявив Канівець Никонор

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Канівець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київ округи.

за 1926 р.

81
31

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Антон Дмитро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Переяслав село Лещин
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік-вдов. 9. Національність Українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от Перелом горілки уст. врачом Кононенко

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя —

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів Довідка дозорного Згоріку Переяс. міської від 24/XI 1926 року справа № 7072.

Особливі уваги

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

82

32

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганівець Михайло Данилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Лепьки або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти по хворобі на почки.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганівець Параска Іванова

Адреса заявителя с. Лепьки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічна заява Ганівця Параски

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганівець Параска а за неім. росписався Іванченко Данило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

83

Запис про смерть № 33 (загальний)

53

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баран Олександра Іванова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 11/XI

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Лещки; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Лещки; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батька Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сир. болячки

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Баран Іван Іванів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Метрика заяви Барана Івана

Особливі уваги

Підпис заявителя Баран

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Реєстратор Гонда

Леніна 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київської округи.

за 1926 р.

84

34

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баран Андрій Яковин

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 Київська район Переяславський село Лещки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по хворості на легені

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Баран Яков Олександрів

Адреса заявителя с. Лещки, Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Причіп заявив Баран Яков

Особливі уваги

Підпис заявителя { Баран

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Яковенко

Ленина 19. Зам. 341—33.600

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

85

Запис про смерть № 35 (загальний)

35

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Оксана Сидорівна

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 помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Лецьки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти по хворобі на почки.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іващенко Іван Степанович

Адреса заявителя в Лецьки Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Лічно заявив Іващенко Іван

Особливі уваги

Підпис заявителя Иван Иващенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

86

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенник Василь Іванів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Грудня 28 дня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Лещинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько — Землероб — Кузнець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько — Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від грудної болі

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гребенник Іван Іванів

Адреса заявителя с. Лещинці Переяславського р. Київської Окр.

Назви й №№ документів Лічба дворова Гребенник Іван Іванів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гребенник Іван

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

Allpuno

1926

Видана виписка

38

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня січня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казьмін Филимон Прохорів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сорок сім років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неженат 9. Національність Русский

10. Головне заняття пічник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Казьмина Палажка

Адреса заявителя

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий Секретарь Ярош

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменна

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Ярош

Видана виписка під 7

39

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Саломія Антонова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1877 р. народження 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Роман Зінько Павлів

Адреса заявителя с Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів дружини мені відомий секретарь Лукашук

Особливі уваги

Підпис заявителя { З Роман

Зав. ЗАГС'ом Р Самойлов

Реєстратор Лукашук

Видана витяг

40

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яремко Яков Йосипів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти 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 Степанюк Якилина

Адреса заявителя с. Сошники Рогозьск. Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Яремко

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменна

Зав. ЗАГС'ом И. Мухор

Реєстратор Яремко

Видана виписка

Запис про смерть № 4 (загальний)

41

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корпач Йван Ониськів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження народився 18 січня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українця

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Корпач Онисько Йовхимів

Адреса заявителя с Ковалин Рогозівского Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Ярошук

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Корпач

Зав. ЗАГС'ом И. Мук

Реєстратор [illegible]

Видана витяг

Запис про смерть № 5 (загальний)

42

№ 84 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Корнєєв~~ Корнієнко Кирило Лаврінтів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ. зазначити рік і місяць її народження народився 31 січня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 5 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Криско Лаврін Ігнатів

Адреса заявителя с/в Ковалин Богозівського Району

Назви й №№ документів факти (народ.) смерти мені відомий скорбн. лист

Особливі уваги зачеркнуто Крісь не читаю написано Кріско вірить скорбн. лист

Підпис заявителя { Л. Кріско

Зав. ЗАГС'ом Л. Мурко

Реєстратор Ярошк

Видана оригінал

43

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дузь Грицько Самсонів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження 14 Квітня 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Дузь Самсон Яковлев

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівск. Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Арнаут

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дузь

Зав. ЗАГС'ом И. Мук

Реєстратор Арнаут

Видана виписка згідно з актом 26/III 1926 р.

44

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гич Параска Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівський село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рогозівск. село Ковалин; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти 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 Гич Олексій Васильів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівского Району

Назви й №№ документів факти смерти мен. дітолий секретар Ярошенко

Особливі уваги

Підпис заявителя неписьменний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Ярошенко

Видана витяг

45

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панфилико Олексій Грицьків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости років

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панфилико Конон Олексіїв

Адреса заявителя с Ковалин Рогозівского Району

Назви й №№ документів акта смерти мені відомий Секретар Архив

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Панфилико

Зав. ЗАГС'ом П. Мука

Реєстратор Архив

Видана витяг під

46

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонишко Віра Федотова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українець

10. Головне заняття Дом-господ

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости років

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Антонишко Семен Василів

Адреса заявителя с. Ковалин Рогозівськ Район

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий скоропис архив

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Антонишко

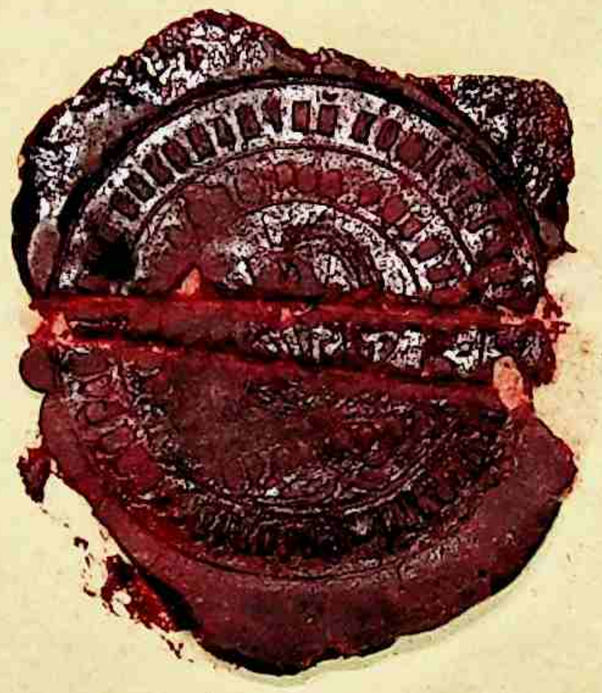
Зав. ЗАГС'ом И. Мука

Реєстратор

46 до 6 січня 1924 року

Головна Скарбниця Н. Мерк.

Секретар Ярошинський



В чѣмъ нужды нерешенно, продолжаемъ мы сообщать
новомнѣнія оныя. Редакторъ Ученыхъ

Гаудра Ганбиллинскій

Витяг видано на

479

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жданова Ольга Данилова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік і місяць її народження 1924 року травня 24 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Гаківство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление 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 Жданов Данило Петров

Адреса заявителя с. Ковалин Богодухівського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий свідок

Особливі уваги

Підпис заявителя Жданов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись видана на

Запис про смерть № 11 (загальний)

48

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурак Василь Лукич

3. Якого полу Хлопчик 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 серпня 1925 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Гурак Лука Трохимів

Адреса заявителя село Новомиш Рогозівського району

Назви й №№ документів акт смерти мені відомий Секретарь Ярошик

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Гурак

Зав. ЗАГС'ом И. Мурку

Реєстратор Ярошик

49

Витяг видано під

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорноусько Трифон Йосипів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження 1885 р.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чорноусько Андрій Йосипів

Адреса заявителя с. Ковбиня Рогозівського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий сексотар Арон

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Чорноусько

Зав. ЗАГС'ом И. Мико

Реєстратор Арон

Витяг видан на

50

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Петро Павлів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження родився 29 січня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти 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 Роман Павло Федорів

Адреса заявителя сел Коваття Рогозівського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя { Павло Федорів

Зав. ЗАГС'ом И. Мурка

Реєстратор

Витяс видано

51

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крусь Мимонка Кирилова

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

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

зазначити рік і місяць її народження 1924 року народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Крусь Кирило Макарів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів фоку смерти мені відомий Секретар Лротиц

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменний

Зав. ЗАГС'ом П. Лука

Реєстратор Лротиц

Видана виписка

52

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Віктор Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозьський село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рогозьський село Ковалин; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Роман Олександр Данилів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий сторож Ярошук

Особливі уваги

Підпис заявителя О Роман

Зав. ЗАГС'ом И. Мурко

Реєстратор Ярошук

Витяг видано під

53

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорноусько Опанас Полинів

3. Якого полу чоловічого 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 31 січня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти 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 Чорноусько Полиній Максимів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий Секретарь Арсенюк

Особливі уваги

Підпис заявителя { Полиней Чорноусько

Зав. ЗАГС'ом И. Дуло

Реєстратор Арсенюк

Видана витяг про
від 280

54

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ '' за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесник Вівдя Панфилівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік і місяць її народження народилась в 1922 році

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти 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 Колесник Панфилій Василів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий Секретарь Дрогин

Особливі уваги

Підпис заявителя { П Колесник

Зав. ЗАГС'ом И Мухо

Реєстратор Дрогин

55

Видано 1 ж. 1989

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорноусько Іван Захарків

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

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

зазначити рік і місяць її народження народ 14 листопаду 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти 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 Чорноусько Захарко Семенів

Адреса заявителя селоковалин Рогозівского району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретар сільради

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана витяг

56

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швидкий Микита Максимів

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

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

зазначити рік і місяць її народження 15 Квітня 192вр.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 4 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти невідомий

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Швидкий Максим Семенів

Адреса заявителя сл. Ковалин Рогозівск. Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Швидкий

Зав. ЗАГС'ом М. Мурко

Реєстратор Арефій

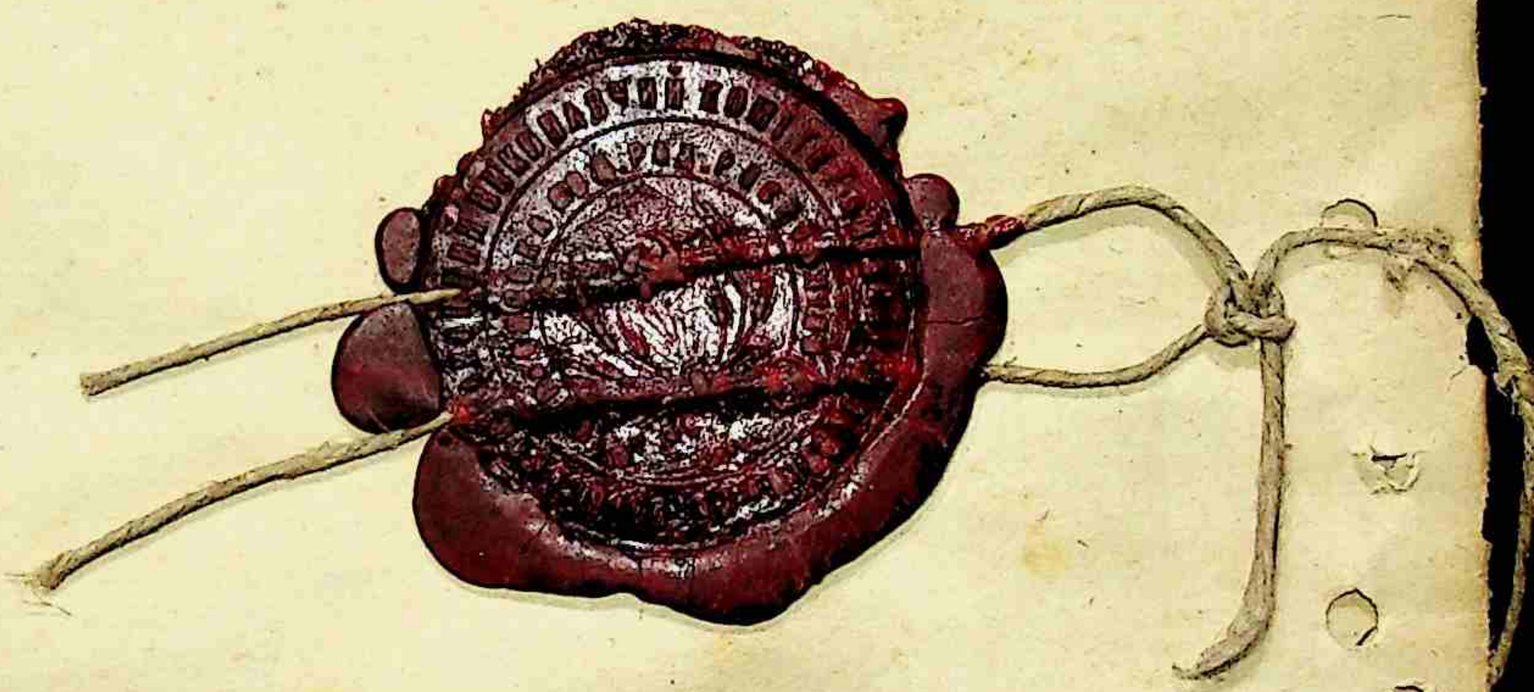
56 зр

[illegible] пять душ [illegible] ному будуть
в сем 10 душ

6 січня 1927 р.

Голова сельрад [illegible]

Секретар [illegible]



В Ѿъ книгі переписано, прошнуровано та сургучною печаткою запечатано Аркушів (40) сорок

І Ґанцева / В Ніжинъ Міщанинъ

Ніжинъ 1 Січня

57

Книга запису смертий № 3
за 1926 рік

приміщник перший

Ковалинської Сільради Рогозівського району

Розпочата 11 Вересня 1926 р. Записів № 20
закінчена 16 Листопаду 1926 р. Але по № 29 включно

57а

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкавань Бортина Якимовна

3. Якого полу жіночого 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 1896 року народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівский село Ковалин; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рогозівский село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття дом-господ

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкавань Левко Сергіїв

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівского Району

Назви й №№ документів факт смерти мени відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Черкаванц

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 21 (загальний)

58

№ 12 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Іван Кенилович

3. Якого полу чоловічого 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 народився в Вересні 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти 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 Антоненко Василь Максимів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя Антоненко

Зав. ЗАГС'ом И. Мухо

Реєстратор

59

Запис про смерть №22 (загальний)

№1 за лічбою чоловіків №10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнопуцько Оксани Давидівна

3. Якого полу жіночого 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 народилася 1 лютого 1926 р.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Чорнопуцько Давид Степанович

Адреса заявителя село Ковбиня Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий сектора Лрем

Особливі уваги

Підпис заявителя { Д. Чорнопуцько

Зав. ЗАГС'ом П. Мрія

Реєстратор Лрем

Запис про смерть № 25 (загальний)

60

№ 13 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крисько Макар Лаврінів

3. Якого полу чоловічого 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 народився 7 січня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Крисько Лавр (Митрофо) Ігнатів

Адреса заявителя Село Ковалин Рогозівского Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Лавр

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Крисько

Зав. ЗАГС'ом И. Мухо

Реєстратор Лавр

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 24 (загальний)

64

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринько Явдя Ігнатова

3. Якого полу жіночого 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 1906 року народжена

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рожнівський село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рожнівський село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Дом. господ

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Гринько Ігнат Андрієв

Адреса заявителя село Ковалин Рожнівского Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Арсентій

Особливі уваги

Підпис заявителя неграмотний Зав. ЗАГС'ом И. Мер

Реєстратор Арсентій

Підпис Зав. ЗАГС'ом

62

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоусько Параска Іванова

3. Якого полу Жіночого 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 народилася 21 Лютого 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозовского село Ковалин
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти 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 Білоусько Іван Авраамів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівского району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Ярошук

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменний

Зав. ЗАГС'ом И. Мухо

Реєстратор Ярошук

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 26. (загальний)

63

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головащ Параска Митрофанівна

3. Якого полу жіночого 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 народилася 9 серпня 1924 р.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Головащ Митро Акимів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського району

Назви й №№ документів факти смерти мені відомі особисто

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф. Головащ Зав. ЗАГС'ом И. Мих

Реєстратор Гуренко

Підпис { Зав. ЗАГС'ом

Видана витяг під 2/113

64

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлк Ольга Андронова

3. Якого полу жіночого 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 народився 22 жовтня 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти 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 Бурлк Андрон Омельків

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретарь Ярошук

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Бурлк.

Зав. ЗАГС'ом И. Мусе

Реєстратор Ярошук

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Волна видана під 1926

Запис про смерть № 28 (загальний)

65

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоусько Харитина Іванова

3. Якого полу жіночого 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 народ. в 1918 році

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівський село Ковалин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопаду міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Білоусько Іван Абрамів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів Факт смерти мені відомий особисто

Особливі уваги

Підпис заявителя неписьменний

Зав. ЗАГС'ом И. Мурко

Реєстратор [illegible]

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

659

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гич Параска Іванова

3. Якого полу жіночого 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 вік років

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівського село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рогозівський село Ковалин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопаду міс. „ 15 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття дом-госпід

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости років

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гич Параска Іванова

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий секретар сурвіс

Особливі уваги

Підпис заявителя неписьменна

Зав. ЗАГС'ом И. Мук

Реєстратор [illegible]

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

ЦАРСЬКИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Розівці сільраді (виконк.) Книга № 11

65 дв

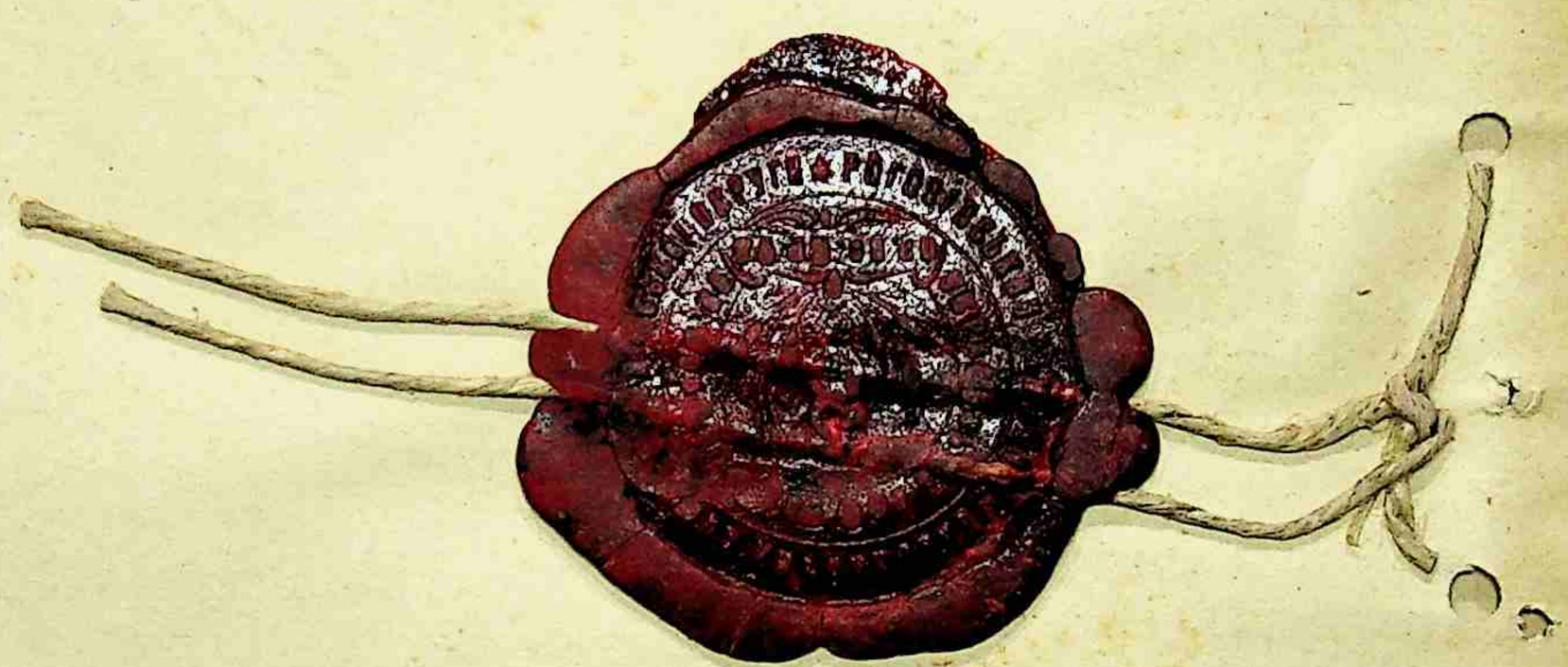
Шлюбного року дві дружні жіночого вісім дворів всього 10 душ

6 січня 1929 р.

Голова Сільради Розівського Ст. Ю. Смородін

Секретар Арешкін

65-5



У сій книзі переплетено, пронумеровано та сшито чотирнадцять аркушів (14) аркушів

К. Гнилка Рибницький

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ковалі сільраді (виконк.) Книга № 1

Видача виписи від 5/12 26

Запис про смерть № 30 (загальний)

66

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Лаврін Йовхимів

3. Якого полу чоловічого 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 31 серпня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівський село Ковалин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопаду міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 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 допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Панченко Йовхим Яковлів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозівск. Району

Назви й №№ документів факт смерти невідомий

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Панченко

Зав. ЗАГС'ом И. Мухо

Реєстратор Яроцький

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ковбанівській сільраді (виконк.) Книга № 1

120

Запис про смерть № 31 (загальний)

67

№ 17 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокінь Кирило Лукерів

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 роки

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости років

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білокінь Кирило Лукерів

Адреса заявителя с. Ковбанки Рогозівської Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий особисто

Особливі уваги

Підпис заявителя { неграмотний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ковалин сільраді (виконк.) Книга № 1

120

Запис про смерть № 32 (загальний)

68

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швидка Наталка Павлова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження народилася 25 Вересня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Швидкий Павло Власів

Адреса заявителя Село Ковалин Рогозівського Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий Секретар Лурочка

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьменний

Зав. ЗАГС'ом Ш. Мих

Реєстратор Лурочка

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ковалі сільраді (виконк.) Книга № 1

Запис про смерть № 33 (загальний)

69

№ 1 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгаль Марина Лазорова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження народилася в 1918 році

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкорлатина

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Довгаль Лазор іванів

Адреса заявителя село Ковалин Рогозьского Району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий Секретар Арфонов

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Довгаль.

Зав. ЗАГС'ом И. Мука

Реєстратор Арфонов

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Голосіївськ. р. Київськ. окр.

Книга № 1

30

70

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фимишко Любов

3. Якого полу жіночого 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 народився 19 липня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вишгородський село Вишгород або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Гондар

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкірлатина

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Добош Антон Йосипович

Адреса заявителя м. Вишгород Вишгородського району

Назви й №№ документів факт смерти мені відомий

Особливі уваги

Підпис заявителя Ти. Добош

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Новосілки сільраді (виконк.) Книга № 1

70 р.

Чоловічого пол 2 душі Жіночого 3 душі

Всего 5 душ

в січні 1924 р.

Новосілківська сільрада Рогозівського р-ну Дніпр. Окр.

Голова сільради М. Мар'єн

Секретар Арт...

заявителя

Реєстратор

Форма 19. Зам. 341—33.'00

Козлів

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козеєв сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р. 130

71а

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Мина Семенів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Козеєв; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслів село Козеєв; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неженатий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимко Остапенко.

Адреса заявителя Село Козеєв Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Дійсний до сього часу

Підпис заявителя [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розсошенці сільраді (виконк.)
Переяслав району Київської округи.

Книга № ...
за 1926 р. 131

72

28/I 1926 Видано 4 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ной Микайло Ігорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 квітня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Розсош. або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Розсош або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „22“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець
10. Головне заняття Домоволство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Домоволство.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ной Ігор Степанович
Адреса заявителя с. Розсош Переяславського району
Назви й №№ документів Д. Шепчиха Ураду Свідоц. М. Ромен
Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ігор Ной
Зав. ЗАГС'ом Сорокін
Реєстратор ...

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи.

за 1926 р. 132

73

21/I-1926 Виписано ч. 16.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Іван

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 січня 1926 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Переяславський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київського район Переяславський селю Козелів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 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 допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бойко Яков Кузьмич

Адреса заявителя Село Козелів Переяславського району

Назви й №№ документів Дійсність справжу свідч.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойко.

Зав. ЗАГС'ом Сорвуна

Реєстратор [illegible]

Тираж 10 Зам. 341—33/09

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковнівській сільраді (виконк.) Чернобаївськ району Київської округи.

Книга № 27 за 1926 р. 133

2/II-1926 Записано 2/II.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Берга Микола Гордеєв

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 один 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 Чернобаївськ. село Ковнів або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) нарізно 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від паралічу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордєєв Ковнимов Берга

Адреса заявителя с. Ковнів Чернобаївського р. Київської округи

Назви й №№ документів ~~Дійсний скарбовий ордер с. Ковнів~~

Особливі уваги

Підпис заявителя Берга П.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № .....
за 192..... р. 134

5/II-1926 р.
Шмідт

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгий Яков Степан.
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Козелів. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Козелів. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „5“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець
10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від старости
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Варавин Павло Миколаєв
Адреса заявителя с. Козелів Переяславського району Київської
Назви й №№ документів Дійсність. Рекету Видану.
Особливі уваги —

Підпис заявителя Варавин

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

Лепіна 19. Зам. 341 — 23.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № .....
за 1926 р. 135

76

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестяк Кузьма Степанів.

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 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 Переяслав, село Ковжів. або місто —, вулиця —, будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяслав, село Ковжів. або місто —, вулиця —, будинок № — як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець. 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Від старости ні

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шестяк Федор Степанів

Адреса заявителя Ковжів. Переяславського Району Київ. окр.

Назви й №№ документів Дійсність смерти свідч.

Особливі уваги

Підпис заявителя Шестяк Федор

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ціна 19. Зам. 341-23.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козиївській сільраді (виконк.) Переяславськ. району Київської округи.

Книга № ...
за 1926 р. 136

77

Виписано 3

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрина Павло Дмитрів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київска, район Переяславський, село Козиїв; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київска, район Переяславськ, село Козиїв; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) женатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кучерявий Тарасен Тимоф'єв

Адреса заявителя с. Козиїв Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсні свідоцтва сім'ї

Особливі уваги

Підпис заявителя Кучерявий Тарасен

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковнівській сільраді (виконк.) Цумаєвів району Київської округи.

Книга № 77 за 1926 р. 137

78

Виїзд 54

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Тамарчин Левонова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 7 міс. 7 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Цумаєвів село Ковнів; або місто —; вулиця —; будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Цумаєвський село Ковнів; або місто —; вулиця —; будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлятини.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Іван Антонович

Адреса заявителя с. Ковнів, Цумаєвського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсний диплом сельчанина

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Остапенко, я за нього розп. Д. Сергієнко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козелецькій сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи.

Книга № 11 за 1926 р. 138

79

11/III — 1926 р. Вписі видано 259.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заноз Олександра Петрова

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої): округа Київського район Переяславський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київського район Переяславський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її не

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Жінробробітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від параліжу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Заноз Іосип Федорів

Адреса заявителя с. Козелів Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність фахніц свідоц. Смерт.

Особливі уваги

Підпис заявителя Заноз

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Заноз

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1926 р. 139

80

21/III — Виписка видана 262

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куперявий Олександр Васильович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковбів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковбів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від шкарлатини.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куперявий Семен Васильович.

Адреса заявителя с. Ковбів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність факту свідчить Семен

Особливі уваги

Підпис заявителя Куперявий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковлівській сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р. 140

Виніс 11/IV-1926 р. № 69

91

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недавній Катерина Іванова

3. Якого полу жіночого 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 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від дитячої слабости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Недавній Іван Дмитрович

Адреса заявителя с. Ковлів Переяславського району, Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність фамілії свідчить П. Михайленко.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Недавнє

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Корнинській сільраді (виконк.) Черкаський району Київської округи.

Книга № ..... за 1926 р. 141

82

Випис 15/IV-1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків, № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хруцу Настя Яковлевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Черкасов, село Корнин; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Черкасов, село Корнин; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хруцу Іван Павлов

Адреса заявителя с. Корнин Черкасового р. Київської окр.

Назви й №№ документів дійсний документ свідчить Г. Гарабан

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Хруцу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козлівській сільраді (виконк.)
Переяслів. району Київської округи.

Книга №.....
за 192.....р. 142

Виніс 19/IV 1926 р. 278

85

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Мокрина Савчина

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Засмучена 9. Національність Українка

10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти Від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борисенко Антон Данилович
Адреса заявителя с. Козлів Переяслівського району Київської окр.
Назви й №№ документів Дійсність Доктор Свідоцтво Домовлено
Особливі уваги

Підпис заявителя { Ді Борисенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ліпіна 19. Зам. 3341 33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козиївській сільраді (виконк.)
Гречанов. району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р. 143

Умер 21/IV-1926 г.

84

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабан Іван Олександрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київского район Гречанов. село Козиєв
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Орел Микола Осипович

Адреса заявителя с. Козиєв Гречановского району

Назви й №№ документів Дійсний акт свідч. Бойко

Особливі уваги

Підпис заявителя { Орел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лещіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козівській сільраді (виконк.) Переяслівськ району Київської округи.

Книга № .....
за 192.....р. 144

Вилучено 30/12-1928 р.

85

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шендрик Кузьма Іванов.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р (1905 р.)

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Козів. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Козів. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець.

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

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

12. Причина смерти Воспалення 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 Шендрик Данило Іванов.

Адреса заявителя с. Козів Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсний фактум свідоц. Дрібаш

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Шендрик

Зав. ЗАГС'ом Ворох

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кобилівській сільраді (виконк.) Шрезнєвськ району Київської округи.

Книга № 6 за 1926 р. 145

86

Вилить 30/IV 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгий Ігор Панасович

3. Якого полу Жен. 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 її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Шрезнєвськ село Кобилів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Шрезнєвськ село Кобилів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаленя 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 Довгий Микита Павлів

Адреса заявителя с. Кобилів, Шрезнєвського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить Ковальовський

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Довгий

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Переяслов району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р. 146

Вилит 2/V 1929 280

87

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шендрик Василій Михайлович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонатий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від шкарлатини

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шендрик Василь Михайлович

Адреса заявителя с. Ковалів Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Шендрик.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козівській сільраді (виконк.)
Черкаський району Київської округи.

Книга №
за 192 р. 147

88

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ядько Микита Василь

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 рок

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Черкаський село Козів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська; район Черкаський; село Козів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) Удівець 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від старости літ

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ядько Никита Микитович

Адреса заявителя с. Козів Черкаського району

Назви й №№ документів Дійсність фактичну смерть довідки

Особливі уваги

Підпис заявителя Ядько Никита Микитович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Переяслов. району Київської округи.

Книга № ..... за 1926 р. 148

Вилучено 14/V 1926 р. 289

89

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіпрієнко Денис (Василь).

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село Ковалів; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславський, село Ковалів; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кучерявий Андрей Тимоф'єв

Адреса заявителя с. Ковалів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність факту свідчить, Кравець

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Кучерявий

Зав. ЗАГС'ом Серуненко

Реєстратор Ко[illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Трахтемирівському району Київської округи.

Книга № 7 за 1926 р.

Вилучено 29/II-1928 р.

149

90

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Травинко Галина Тимошівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Трахтемирівський село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Трахтемирівський село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) не дівка 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобське сімейство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Травинко Тимоф Кирилович

Адреса заявителя с. Ковнів, Трахтемирівського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсний батьку свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Тимофій Травинко неграмотний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковнів сільраді (виконк.)
Переяславський району Київської округи.

Книга № ...
за 1926 р.

150

81

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Недавий Павло Федорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село Ковнів; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславський, село Ковнів; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) парубок 9. Національність українець

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від туберкульозу кишок

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривенко Василь Вернів

Адреса заявителя с. Ковнів, Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність факту свідчить ст. Довгий

Особливі уваги

Підпис заявителя Кривенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Червоненському сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 7
за 1926 р.

151

92

Взято 16/VI 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків, № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєліков Павлин Петрович
3. Якого полу Жіночого 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 1926 р Лютого 15 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село Ковбів; або місто —, вулиця —, будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяслав, село Ковбів; або місто —, вулиця —, будинок №; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка 9. Національність Українця
10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) жила на средства батьки
(для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабости 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 Бєліков Микита Петрович
Адреса заявителя с. Ковбів Переяславського р. Київської округи
Назви й №№ документів Дійсність акту свідоцтва. Характ.
Особливі уваги

Підпис заявителя Бєліков

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

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 7
за 1926 р. 152

Вилучено 18/VI 1949

93

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванко Віра Федорова

3. Якого полу жен. 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 1925 р. 14 серпня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Чернеславецький село Ковин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Чернеславецький село Ковин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від воспаления 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 с. Іванко Федор Тимоф.

Адреса заявителя с. Ковин, Чернеславецького р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність фамілії свідчить Ф. Бойко.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Іванко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козелецькій сільраді (виконк.) Черемисинівському району Київської округи.

Книга № ..... за 192..... р. 153

94

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Гелина Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черемисинівський село Козелець. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність .....

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

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

12. Причина смерти від воспалення легенів.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Іван Іванів.

Адреса заявителя с. Козелець Черемисинівського району

Назви й №№ документів дійсність акту свідчить

Особливі уваги М. Литвин

Підпис заявителя Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Черемисин

Реєстратор

10. 1926

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 7
за 1926 р. 154

95

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) Гарабан Іван Савич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець

10. Головне заняття утримувався на кошти батька який займається хліборобством.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від Кору. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарабан Савка Трифонович

Адреса заявителя с. Ковбів Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Гарабан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслов району Київської округи. за 1926 р.

155

96

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Тетяна Гаврилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Казьківо; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „8.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барабаш Трофим Левонтьєв

Адреса заявителя с. Ковалів, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя Барабаш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи. за 1926 р. 156

Вилучено 21/VII-29 р.

97

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Микола Іванів.

3. Якого полу чоловік. 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 і місяць її народження 1924 р Січень

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Козлів. або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок 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 допомічний член сім'ї) ні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Луценко Іван Макарів

Адреса заявителя с. Козлів Переяславського району

Назви й №№ документів Дійсність Фокту Свідчить.

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Луценко. Ч. Ковалевський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р. 157

98

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лой Мусій Захарків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київского район Переяславский село Козьмів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київского район Переяславский село Козьмів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 16 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неонаший 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від воспаления легких на розрыв сердця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лой Вівця Петрова

Адреса заявителя с. Козьмів Переяславского району Київскої округи.

Назви й №№ документів Дійсність фактів свідчить Грамабаки

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лой В. неграм. а за неї расписавш. П. Кудерявой

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Трудяголовск районy Київської округи. за 1926 р.

158

99

Вписано 29/VI 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Тетяна Артемова

3. Якого полу жіночого 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 4 Травня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Трудяголовський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від воспаления 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 Остапенко Артем Антонів

Адреса заявителя с. Козелів Трудяголовського району Київської округи

Назви й №№ документів Дійсний доказ свідч. Остапенко

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи. за 1926 р.

159
100

Лист 29/VII-26 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недбайло Василь Іванів

3. Якого полу чоловічого 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 8 Січня 1926 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київською район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце, де помер (ла) { округа Київською район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 29 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від паразитів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Недбайло Іван Дробів

Адреса заявителя с. Козелів Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність факту свідчу т. Лущенко

Особливі уваги

Підпис заявителя { Недбайло Іван, а замест. рен. О Лівченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черкаського району Київської округи. за 1926 р.

Записів 4/XII 1926 р.

101 160

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарабан Мирослав Іванович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/5 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) В синчиха 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сарабан Степан Кузьмич.

Адреса заявителя с. Козиєв Черкаського району

Назви й №№ документів Дійсність фактичну свідчить

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сарабан

Зав. ЗАГС'ом Сарабан

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.' 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслов району Київскої округи. за 1926 р.

161

102

Записів 4/VIII-1926

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Фервня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломиць Ганна

3. Якого полу жіночого 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 1925 року Вересня 29 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київского район Переяславский село Козиїв або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Фервня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломиць Вівдя Антонова

Адреса заявителя с. Козиїв, Переяславского району Київскої округи.

Назви й №№ документів Дійсність факту свідчу. с. Лот-Кара

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Коломиць В. а замеш. росп. Семен Лой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ядженівськ. району Київської округи. за 1926 р.

162

Вилучено згідно з ...

103

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Степан Семенович

3. Якого полу чоловічого 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 1925 року 24 Серпня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ядженівський село Козин або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Ядженівський село Козин або місто – вулиця – будинок № – як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 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 допомічний член сім'ї) –
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашелюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барабаш Семенко Іванів

Адреса заявителя с. Козин Ядженівського району Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність факту свідч. І Ковалевський

Особливі уваги

Підпис заявителя Барабаш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.' 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславський району Київської округи. за 1926 р.

163

104

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленьченко Дмитро Кондратієв

3. Якого полу чоловічого 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 1925 р. 26 Жовтня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 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 допомічний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Оленьченко Кондрат Федорів

Адреса заявителя с. Козелів Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів Дійсні свідоцтва свідка А. Остапенко

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Оленьченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р.

164

105

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семашина Ніна Корнійова

3. Якого полу жіночого 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 1925р. 17 жовтня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семашний Іван Павлів

Адреса заявителя с. Козелів Переяславський район Київської округи.

Назви й №№ документів Дійсність фактів свідчу К. Ошмянко

Особливі уваги –

Підпис заявителя { Семашний; за заявр. писм. совєц. Цвєтодова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Виписка 22/VIII-1926

106

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижевський Трісна Василь

3. Якого полу Жіночого 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 1926 р. 12 Серпня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковбів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковбів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кошлюку на воспалення 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 Чижевський Василь Андрієв

Адреса заявителя с. Ковбів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фактичну. свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Чижевський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Трейтяк Андрей Антонів

3. Якого полу чоловічого 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 її народження —

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславського село Кобнів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславського село Кобнів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття сільськогосподарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости віку.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Трейтяк Никифор Андреєв.

Адреса заявителя с. Кобнів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Дійсний документ свідоцтво А. Осійченко

Особливі уваги

Підпис заявителя трейтяк Никифор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівський району Київської округи. за 192..... р. 167

108

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Гриць Михайлів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1924 р. 28 Листопада.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки — хлібороб-одинець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Литвин Михайло Олексієв

Адреса заявителя с. Ковнів, Переяслівського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність даних свідчить, М. Олейченко

Особливі уваги

Підпис заявителя Литвин

Зав. ЗАГС'ом Зав. ЗАГС

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р. 168

109

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кароцко Олександр

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 26 жовтня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковбиш ст. Переяславська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття жив на кошти батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від вспалення мозків

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марія Тимофіївна Лой

Адреса заявителя вн. Переяславська, Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фактів свідчить видрева

Особливі уваги

Підпис заявителя Лой

Зав. ЗАГС'ом Позний

Реєстратор Лой

Ленина 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черемисинівськ району Київської округи. за 192 6 р. 169

Умисів 17 грудня 1926

Запис про смерть № 40 (загальний) 110

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарабаш Кирило Савелійович.

3. Якого полу Ковов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черемисинівський село Козиєв або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення 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 Сарабаш Макар Онике.

Адреса заявителя С. Козиєв Черемисинівського р.

Назви й №№ документів Дійсність Фамілії Свідоцтво

Особливі уваги Мітельним

Підпис заявителя Сарабаш Зав. ЗАГС'ом Козаш-Шуй

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Терешківського району Київської округи. за 1926 р. 120

Умер 1/IX-1926 г.

111

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Гнилько Захарович

3. Якого полу Жіночий 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 Терешківський село Козин. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Терешківський село Козин. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких (пневмонія)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Антін Антонович.

Адреса заявителя с. Козин Терешківського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсний паспорт

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Козин

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р.

171

112

Виписів до 8/IV-1926 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трепіяк Ганна Михайлова

3. Якого полу жіночого 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 1926 року 14 січня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяславський село Козелів; або місто – вулиця – будинок № –; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) – 9. Національність Укр.

10. Головне заняття –

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Трепіяк Михайло Тимчів

Адреса заявителя с. Козелів Переяславського району Київ. округи.

Назви й №№ документів Дійсність фокіну свідоцтва ой

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Трепіяк Зав. ЗАГС'ом Козаченко

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тереешів району Київскої округи. за 1926 р. 172

113

Умів видачі 17-12 вер 1933

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лой Параска Ониськова

3. Якого полу жіночого 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 1926 року Липня 13 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київского район Тереешівский село Козеїв; або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце, де помер (ла) { округа Київского район Тереешівск село Козеїв; або місто – вулиця – будинок № –; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) – 9. Національність Укр.

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

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

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лой Онисько Павлів

Адреса заявителя с. Козеїв Тереешівского району Київскої округи

Назви й №№ документів Дійсний дожиу свідку М. Притяк

Особливі уваги

Підпис заявителя { х. Лой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи.

за 192 6 р. 173

114

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лой Іван Григорьєв

3. Якого полу Хлоп. 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 в 1928 р. Січні м.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Козелє або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переясл. село Козелє або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 7 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легенів.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лой Іван Данилов.

Адреса заявителя с. Козелє Переяславського району

Назви й №№ документів Дійсність фактну свідчить.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 192 р.

174

115

Виписка 12/IV-1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Травяшка Миколи Лукіяна

3. Якого полу Муж. 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 помершого (ої) { округа Київська район Переяславського село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобництво

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Травяшка Іван Кузьмів.

Адреса заявителя с. Ковалів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фактів свідчить Бойко.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ів. Травяшка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Виписка 15/IX-1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лой Федор Антонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лой Федорів Ол'

Адреса заявителя с. Ковалів Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність грамоти свідоцтва Дерев'ян

Особливі уваги

Підпис заявителя Лой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи.

за 192 р. 176 117

Вишов 14/II 1926

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Сергій Тимошів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Жовтня 5 д.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 р. 16 д. Вересня міс. „ “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від воспалення кишок

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Тимій Лимірів

Адреса заявителя с. Ковалів Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.' 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

177
118

Записів 28 і 20
28/IV 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лой Григорій Онисьович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ковтів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ковтів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від кашлю

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лой Онисько Ковтів

Адреса заявителя с. Ковтів, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя Лой

Зав. ЗАГС'ом Переяславський

Реєстратор [illegible]

Ленінка 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Педеасловського району Київської округи.

за 192..... р. 178

119

Випис видано 20/IV-1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ні Дуніна Андреєва

3. Якого полу Жен. 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 192 року 10 Квітня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Педасловського село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Педасловський село Ковнів; або місто — вулиця — будинок № ; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти від кошмору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ні Андрій Тарасович

Адреса заявителя с Ковнів Педасловського району Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя Ні

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р. 179

120

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабан Ольга Повримова

3. Якого полу Жіночого 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 1926 р. 26 Вересня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київска район Переяславський село Козів; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від дитяча слабости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барабан Повримо Петрів

Адреса заявителя с. Козів, Переяславського району, Київської округи.

Назви й №№ документів Дійсність акту свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя { Барабан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Теременівського району Київської округи. за 192 р. 180

121

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верга Катерина Грицька

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашнє господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від паралічу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Верга Лавра Грицька

Адреса заявителя с. Ковнів, Теременівського р. Київської округи.

Назви й №№ документів Дійсний громадянський свідоцтво Барабаш

Особливі уваги

Підпис заявителя { Верга Л. неграмотн. за неї свого сина Данило Абдамський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівський району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пой Іван Іванів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 25 Липня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслівський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько хлібороб-одинець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батьки дві члени семьї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від паралічу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пой Ганко Іванів

Адреса заявителя с. Ковалів, Переяслівського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсність фамілії свідчить. И. Сельмез

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ганко Іванів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р. 182

Запис про смерть № 53 (загальний)

123

№ 30 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сміянець Іван Семенов

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 1926 року Жовтня 9 дня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Переяславський село Козин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київського район Переяслав село Козин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Бахчівник Хлібопашеський

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від паралічу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя с. Козин Переяславський район Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність сумніву свідчу

Особливі уваги

Підпис заявителя Сміянець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черемисл. району Київської округи. за 192..... р. 183

124

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєсєбан Павло Олексієв.

3. Якого полу Ковіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черемисівск село Ковіч; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Черемисівск село Ковіч; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) женат. 9. Національність Українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від туберкульозу легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Свєсєбан Сергій Олексієв

Адреса заявителя с. Ковіч Черемисівського р-н.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги Сплочено

Підпис заявителя Свєсєбан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р. 184

Запис про смерть № 55 (загальний)

125

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погарь Олена Антонова

3. Якого полу Жіночого 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 1926 року 21 січня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Козин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Козин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Погарь Антін Лукович

Адреса заявителя с. Козин Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів Дійсний рожевий свідоцтво Г. Розуна

Особливі уваги

Підпис заявителя Погарь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівського району Київської округи. за 192 р.

185

Вышла замужъ 21/XI 1922 г.

Запис про смерть № 56 (загальний)

126

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Лев Прокопій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський село Козин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село Козин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 р. Листопада міс. 21 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько хліборобське сім'я

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барабаш Прокопій Якимович

Адреса заявителя с. Козин, Переяслівського Київської округи

Назви й №№ документів Дійсність фамілії свідчить с. Барабаш

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Барабаш

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівського району Київської округи. за 1926 р. 186

127

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Будня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тишкуз Михайло Зіньків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівського село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село Ковалів; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 3 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько малолітньо

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від помпмоти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тишкуз Василь Романів

Адреса заявителя с. Ковалів Переяслівського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Дійсний Фамілії свідоцтв. П. Ваноз.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тишкуз

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черняхівського району Київської округи. за 1926 р.

187

128

Виписка 6 VII-1926

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шитрик Михайло Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черняхівський село Ковбить або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 15 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько хлиботошенство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від паралічу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шитрик Михайло Васильович

Адреса заявителя с. Ковбить Черняхівського р. Київської окр.

Назви й №№ документів дійсність родину свідчить Брас

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Шитрик

Зав. ЗАГС'ом Козаєв

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівського району Київської округи. за 1926 р.

188

129

Изпис 28/XII-1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Маруся Олексієвна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський село Переяслівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село Переяслівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько · хлібопашеством

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від параличу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривенко Іван Іванів

Адреса заявителя с. Ковбов Переяслівського р. Київської округи

Назви й №№ документів дійсність фамілії свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Кривенко

Зав. ЗАГС'ом Козаченко

Реєстратор [illegible]

33.00

130

Cilefuro
1926

Дневник I
Волинського

На 1926 рік

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщинській сільраді (виконк.)
Деснянського району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

130а

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Уляна Василівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Свинка на руках

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Василь Василів

Адреса заявителя х. Воскресенський Троєщинського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Шевченко Василь
за нього розписав Дорш

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Техніка 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шепетинецькій сільраді (виконк.)
Шепетинецькім району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

131

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерепко Марта Сидорів

3. Якого полу чоловіч. 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 її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кучерепко Сидор Дмитрович

Адреса заявителя с. Мирополь Шепетинецької р. Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { неграмотний за нього розписався Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свидетельство

Лещіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ш-Тарасівській сільраді (виконк.)
Переяславський району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

132

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня 11 р. міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрага Олександр Терентій

3. Якого полу чоловічого 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 її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гайка Дарина Васильєвна

Адреса заявителя Б. Вовчорешки сільрада, Київ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гайка Дарина
Я за неграмотністю

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свідоцтво видано 10/I 26 р.

Цена 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Переяславі сільраді (виконк.)
Переяславськ. району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

133

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Василь Остапович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район переяславський село м. Переяслав; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район переяславський село —; або місто Переяслав (вул. Зарічна 48) вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її переяславська лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 9. Національність українець

10. Головне заняття Безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мартиненко Віктор Мартинович

Адреса заявителя м. Переяслав Переяславського р. Київської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Мартиненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Переяславська сільська рада Переяславського району Київської області

Тел. (а 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнівській сільраді (виконк.)
Черкасівськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

134

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовнянко Катерина Іосип.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця 9. Національність українка

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мацюпко Марія Васильова

Адреса заявителя с. Карапиші Черкасського р. Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мацюпко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тепіра 19. Зам. 341—33/00

Н. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Українськім сільраді (виконк.)
Печерськім району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

135

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище,. ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Сакічко Василько

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Печерський село м. Київ
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця 9. Національність українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти порок серця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чайка Захарій Василь

Адреса заявителя м. Київ Печерський

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чайка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Печерський Сільський Подовжанський Раднарсп Київської Республіки

Пешина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воскресенськ сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

136

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Радіонов Данил

3. Якого полу чоловічого 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 помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Воскресенки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдов. 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Якименко Іван Данилів

Адреса заявителя Воскресенськ Переяслівського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Якименко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільрада Переяслівського району Київської округи Української Соціялістичної Радянської Республіки

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радчинській сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

137

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенюшко Корній Семенович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславський село м. Радчинці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяславський село м. Радчинці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) женатий 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семенюшко Корній Семенович

Адреса заявителя м. Радчинці Переяславського р. Київської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семенюшко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільська Рада Переяславського району Київської Округи

Пенина 19. Зам. 341—33.'00

Н. С. Т. Т.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перехищенськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

138

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Янчишина Ганна Василиха

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село с. Воскресінки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяславськ село с. Воскресінки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українка

10. Головне заняття дослідн. Возиченко — Всеробочко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти грудгрипсев

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чайка Харитон Василів

Адреса заявителя с. Воскресінки Переяславської р. Київської округ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чайка Харитон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільрада Переяславського району Київської округи

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карапишівці сільраді (виконк.)
Переяславськ. району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

139

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Василина Марк
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село М. Карапишівці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяславський село м. Карапишівці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка
10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) учнюв. гімн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Марк Іванів
Адреса заявителя м. Карапишівці Переяславського р. Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Марк Мищенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Сільська Рада Карапишівського району Київської Соц. Радянської Республіки

Пешна 19. Зам. 341—33.'00

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ш-й Одеській сільраді (виконк.)
Печерськім району Київськім округи.

Книга № .....
за 1926 р.

140

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудевич Тарас Андр.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Печерськів село м. Куренівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Печерськів село м. Куренівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неженатий 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рудевич Тарас
Адреса заявителя м. Куренівка Печерськів сельвіт, Київ.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Рудевич

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

Свідоцтво видано

Печерська сільрада Печерського району Київської губернії
Українська Соц. Радянська Республіка

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Черниговецькій сільраді (виконк.) Ярмолинецького району Київської округи.

Книга № ..... за 1926 р.

141

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осмоцірченко Наталка Гавр.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ярмолинецький село м. Красилівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Ярмолинецький село м. Красилівці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка

10. Головне заняття домашн. господиня

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Осмоцірченко Прокіп Василь

Адреса заявителя м. Красилівці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Осмоцірченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Копія згідна

Ліпіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Карапишівській сільраді (виконк.)
Чернобаївськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

142

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиболайко Зінаїда Наумівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чернобаївський село с. Карапиші
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Чернобаївський село с. Карапиші
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка
10. Головне заняття сільськогосподарськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічн. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дизентерія
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шиболайко Наум Осипович
Адреса заявителя с. Карапиші Чернобаївського р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Николенко

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

Сільська рада Чернобаївського району Київської округи
Соціалістична Радянська Республіка

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Тростянецькій сільраді (виконк.) Ярмолинецькому району Київської округи.

Книга № 1 за 1926 р.

143

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурченко Повлаєв Керенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ярмолинецький село Н. Тростянець; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Ярмолинецький село Н. Тростянець; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття безробітний

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мурченко Давид Керенович

Адреса заявителя Н. Тростянець

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Сільська рада Ярмолинецького району Київської округи. Українська Радянська Соціалістична Республіка

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Корсунцях сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

144

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кацевич Всевод Давид.

3. Якого полу чоловік 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 Київської район Переяслівський село Воскресінки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслівський село Воскресінки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кацевич Всевод-др. Євсей

Адреса заявителя м. Воскресінки Переяслівського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кацевич Александр

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карапишівці сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

145

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пенченко Розалія Кононівна

3. Якого полу жіночий 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 помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село м. Карапишівці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українка

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

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

12. Причина смерти невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пенченко Костянтин Кононович

Адреса заявителя м. Карапишівці Переяславського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Сільрада Переяславського району Київської округи Української Соціялістичної Радянської Республіки

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карпинцях сільраді (виконк.)
Черняхівського району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

146

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмисенко Нестор

3. Якого полу хлоп. 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 Київської район Черняхівський село М. Карпинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бородюк Василь Іван.

Адреса заявителя М. Карпинці Черняхівського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бородюк Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільрада Черняхівського району Київської округи Українська Соціялістична Республіка

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карапишах сільраді (виконк.)
Черкасів району Київськ округи.

Книга № 1
за 1926 р.

147

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня травня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудренко Кирило Савелієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черкасів село с. Карапишах або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Черкасів село с. Карапишах або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 11 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий 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 допомічний член сім'ї) допомічний член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мудренко Кирило Савелієвич

Адреса заявителя с. Карапишах Черкасів.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Мудренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільська Черкаський Районний Київський Округ. Українська Радянська Соціалістична Республіка

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ш. Кадацькій сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № .....
за 1926 р.

148

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Микитофан Кр.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район переяслів село м. Кадацьке; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце, де помер (ла): округа Київської район переяслів село м. Кадацьке; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність українець
10. Головне заняття Сільгоробітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ~~невідома~~ воспалення легень
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Максименко Микола
Адреса заявителя м. Кадацьке переяслівського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Максименко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Свидетельство выдано 15/V 1926 г.

Переяславський Сільрада Переяславського Району Київської Сільрадянська Республіка

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карапутах сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київськ округи.

Книга № 1
за 1926 р.

149

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишко Ганна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/VIII-24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село сл. Карапутів або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село сл. Карапутів або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність укр.

10. Головне заняття Безробітна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мартишко Василь Ник.

Адреса заявителя сл. Карапутів Переяславського Київськ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Мартишко Вас. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільська Переяславського району Київськ. окр. Рада Українська Радянська Соціялістична Республіка

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Парахищевській сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

150

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пенуренко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць 18 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 Переяслав. село с/с Карапуші
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Встановлено не представлено

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пенуренко Василь Васильович

Адреса заявителя с/с Карапуші Переяславський р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Василь Пенуренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Печатка Переяславського Районного Відділу Народної Освіти УСРР

Ціна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Карашинцях сільраді (виконк.)
Черкасський району Київська округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

151

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Михайло Осипович

3. Якого полу хлоп 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 9 Липня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти не встановлена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сл Карашинці Черкасського р.

Адреса заявителя Кучеренко Фекла Ігнатьєвна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Кучеренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Карапиші сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

152

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиповаліто Наталка Семенівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття селяниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти на запалення

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шиповаліто Василь Сергій

Адреса заявителя м. Карапиші переяславського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Шиповаліто

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Друкарня Держ. Видавничого Комітету УРСР 1928

Ціна 19 коп.

Ціна 19 коп. Замов. 341—33/00

У. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Кахитуцях сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

153

Записано 18 серпня 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудько Яков Пилипенів

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 6-серпня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село М. Кахитуцях; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село М. Кахитуцях; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Не встановлена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рудько Пилип Лукянів

Адреса заявителя М. Кахитуцях Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Переяславського району Київськ. Окр. Відділ Адміністр. Засобів

19. Зам. 341—33' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Карпилівськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

154

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнко Олексій Кондратій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село с. Карпилівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село с. Карпилівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий 9. Національність українка

10. Головне заняття батрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олексієнко Федір Кондратович

Адреса заявителя с. Карпилівка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Переяславська Сільрада Переяславського Району Київської Округи

Зам. 341—33. 00 19.

1549

1562 Левчин і сурдубов пригнали вугілля
Квадратів парів /25/ штук.
15

Завезено всього
Львів вугілля

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Переяслівській сільраді (виконк.)
Переяслівському району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

155

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горенко Уляна Петрова

3. Якого полу жіночого 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 31 січня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський село м. Карапиші або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село м. Карапиші або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українського

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не встановлена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горенко Петро Павлів

Адреса заявителя м. Карапиші Переяслівського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Горенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.)
Чернеївськ районі Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

156

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Олексій Антонів

3. Якого полу чоловічого 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 29 Січня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Чернеївський село Ст Карапиші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Чернеївський село Ст Карапиші або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Дистрофія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тютюнник Олексій Іванович

Адреса заявителя Ст Карапиші

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Тютюнник.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Переяславського

Ціна 19. Зам. 341—33. 000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Карашинській сільраді (виконк.)
Перяславський району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

157

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня 2 січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосюренко Григорій Данилович

3. Якого полу чоловік 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 її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село с/р Карашинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село с/р Карашинці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 9. Національність українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сосюренко Данило Григорій

Адреса заявителя с/р Карашинці Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Сосюренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341 33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишинській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи.

Книга № ..... за 1926 р.

158

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тишинний Володимир Федорів

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Вересня 1926 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 Вересня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти Невстановлено

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тишинний Федор Трофимів

Адреса заявителя с. М. Карашин Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Тишинний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Леніна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Переяславі сільраді (виконк.)
Переяслівськ району Київської округи.

Книга № 1
за 192 6 р.

159

Свідоцтво видане 29/IX 1926

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маленченко Іван Емануїлович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський село М. Карашуль; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село М. Карашуль; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття Селібороб. Батько

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не встановлена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маленченко Тарас Семен.

Адреса заявителя М. Карашуль Переяслівського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Маленченко Тарас Семенович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сільрада Переяславського району Київської округи соц. радянська республіка

Ленина 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карапиші сільраді (виконк.) Переяслівського району Київської округи.

Книга № 2 за 1926 р.

160

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовнянко Іван Костів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 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 Переяслів село М-Карапиші або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівський село М-Карапиші або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 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 допомічний член сім'ї) допомог. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Тищенко Карпо Сергієвич

Адреса заявителя М-Карапиші Переяслівської району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тищенко Карпо
Тищенко за неграмотністю

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Новосьмак

Сільська рада Переяславського району Київської соц. радянської республіки

Ленина 19. Зам. 341—23. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Карапишівській сільраді (виконк.)
Переяславський району Київської округи.

Книга №
за 1926 р.

161

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олефіренко Іван Прокопович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українка

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

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

12. Причина смерти воспаление

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олефіренко Прокіп Васильович

Адреса заявителя с. Карапиші Переяславського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Олефіренко

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Сільська Рада Переяславського Району Київської Окр. Української Соц. Радянської Республіки

Леніна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Карашинській сільраді (виконк.) Переяславському району Київської округи.

Книга №
за 1926 р.

62

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременко Захар Никифорович

3. Якого полу чоловічого 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 3 Вересня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська, район Переяславський село с. Карашин
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти 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 Єременко Никифор Іванович

Адреса заявителя с. Карашин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Н. Єременко

Завідуючий ЗАГСом
Реєстратор. Івоєн

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № .....
за 192 6 р.

163

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Травня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисий Параска Іванівна,

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 91 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 Переяславський село м. Кагитцев або місто ..... вулиця ..... будинок № 2

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село м. Кагитцев або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка 9. Національність українець

10. Головне заняття жебрала на улицях сеї/сестрина заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пшонник Андрій Павло

Адреса заявителя с. М-Кагитцев Переяславського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пшонник

Зав. ЗАГС-ом .....

Реєстратор .....

Ленина 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № .....
за 1926 р.

164

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оверченко Софія Федорівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нер
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої): округа Миргородська район Переяславський село м. Карлитурів; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце, де помер (ла): округа Миргородська район Переяславський село м. Карлитурів; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс. „ 7 “ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) члена
На утриманні чол. Дяченка Івана Зенібарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не встановлена
13. Чи не записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дяченко Іван Олександрович
Адреса заявителя м. Карлитурів Переяславського р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Дяченко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Сільрада Переяславського району Київської губернії
Українська ССР Радянська Республіка

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівського району Київської округи.

за 1926 р.

165

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Олексій Якович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка.

10. Головне заняття живе на утриманні сина Руденко Івана
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти Не встановлена

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 Васильович

Адреса заявителя с. Карапуші Переяслівського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вписано згідно з рапортом міс. комер.

Підпис заявителя { І. Руденко

Київськ. Окр. Переяслівського Районного Відділу Цивільного Стану

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор Дзевоніт

Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

166

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бонько Василь Яковів

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 помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село сл. Карашин
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти Невстановлена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бонько Василь Данилович

Адреса заявителя сл. Карашин Переяславського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги вимер вдома

Підпис заявителя { В. Бонько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мало-Карашинська сільська рада Переяславського району Київської губернії

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславському району Київської округи.

за 192.....р.

167

Запис про смерть №38 (загальний)

№19 за лічбою чоловіків №19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаршико Іван Іванів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9-го січня 1926 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село М-Казатин; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславський, село М-Казатин; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 30 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 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 допомічний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олена Оксентіївна Шаршико

Адреса заявителя М-Казатин Переяславського рай. Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шаршико Олена

Зав. ЗАГС'ом Шопіренко

Реєстратор

Переяславський Окружний Відділ Народної Освіти

Зам. 341—33.000 ціна 19

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сільрада Черняхівської району Київської округи.

Книга №.....
за 1927 р.

168

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайчко Карпо Іванов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черняхівський село см Карашуки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Черняхівський село см Карашуки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) парубок 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти Невмисновбивства

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколайчко Карпо Артем.

Адреса заявителя см Карашуки Черняхівського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Миколайчко Карпо
Зазначено вірно
Кравчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шевченко

Сільрада Черняхівського району Київської округи Українсько-соціялістичної радянської республіки

Ціна 19. Зам. 341—33.' 00

Книга Затину Смертей 21.

за 1926 р.

Дмитро Іванович Черниш

(Черленко)

Зараз по лікарняному стебневі

Єрмилівського району Київської області

Розпочата 18 січня 1926 р. з 21

Закінчена „ 18/I 1926 р. по 210

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марінчі сільраді (виконк.)
Барнишів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

169

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юник Іван Семенів

3. 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 —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Барнишів село Марінчі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Барнишів село Марінчі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець. 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 допомічний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юник Андрей Іванів

Адреса заявителя с. Марінчі, Барнишівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Андрей Іванов Юник

Зав. ЗАГС'ом Завідуючий Новак

Реєстратор секретар Савіцький

Лотна 19. Зам. 341—33.'00

169 Kunica gania repuazar 3 leig 18/5 Rlg

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мар'янській сільраді (виконк.) Баришівськ. району Київськ. округи.

Книга № 1 170 за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Прокопій Олексійович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої): округа Київська район Баришівський село Мар'ївка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Баришівський село Мар'ївка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удовець 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 допомічний член сім'ї) нез'ясовано
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яценко Олександр Олексійович

Адреса заявителя с. Мар'ївка, Баришівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Яценко

Зав. ЗАГС'ом Головатий

Реєстратор секретар Вудко

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

170 f. Kuroica zgma rejsma zr 2 6 lig 4/4 Dly

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шарівській сільраді (виконк.)
Єфремівськ району Київської округи.

Книга № 1 (17)
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсар Тарасова Шитрова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Єфремівськ село Шарівки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єфремівськ село Шарівки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „2“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відомо
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Слюсар Антон Артемів
Адреса заявителя с. Шарівки, Єфремівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Слюсарь.

Зав. ЗАГС'ом Головеньщенко
Реєстратор Секретар

Лінка 19. Зам. 341—33/00

171

Bunica gania ugusen za 2 18 lej
2/m 28/s.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марінському сільраді (виконк.) Єдинецьк району Київської округи.

Книга № 1 172 за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондрес Уляна Петрова

3. Якого полу жіноч 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 помершого (ої): округа Київська район Єдинецьк село Марінки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єдинецьк село Марінки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кондрес Василь Семенів

Адреса заявителя с. Марінки, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Кондрес

Зав. ЗАГС'ом Головець Будзинський

Реєстратор секретар сільради

Лепна 19. Зам. 341—33.'00

1729 Книжка дана перчазаг 21 лід 3/IV 20р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марінськім сільраді (виконк.)
Єдинець району Київської округи.

Книга № 1 173
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицин Іван Григорьєв

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Єдинець село Марінки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єдинець село Марінки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бицин Григорій Миколай

Адреса заявителя с. Марінки, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бицин

Зав. ЗАГС'ом Волостецький

Реєстратор секретар сельради

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

17386

Выписка дана нерпязаг 23 lig 13/14 Зер

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мар'ївськім сільраді (виконк.)
Єдинець району Київської округи.

Книга № 1 174
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Слюсар Євгенія Данилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Єдинець. село Мар'ївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єдинець село Мар'ївка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Слюсар Данило Сергієв

Адреса заявителя с. Мар'ївка, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Слюсар

Зав. ЗАГС'ом Головець Дмитро Ніко

Реєстратор Секретарь Швець

Лепка 19. Зам. 341—33.'00

1746

Вписан дома черга за 27 від 27 лют. 1896 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марінській сільраді (виконк.)
Єдинецьк. району Кіцьк. округи.

Книга № 1 175
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чичиньо Григорій Іванів

3. Якого полу чол 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 1925 р. Вересня 1 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіцьк. район Єдинецьк. село Марінки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Семейний 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чичиньо Іван Григорьович

Адреса заявителя с. Марінки, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Чичиньо Іван Григорьович
За нього неграмотного Іванов Ф.

Зав. ЗАГС'ом Головеньщук

Реєстратор Секретар Мануйлов

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

1759

Книга дома перпаза 2 28 від Зосп-дер.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерішині сільраді (виконк.)
Єдинець району Київ округи.

Книга № 1176
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсар Іван Іванів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Слюсар Федір Іванів

Адреса заявителя с. Мерішин, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ф. Слюсар

Зав. ЗАГС'ом Головасьтуляк

Реєстратор Секретар Шевчук

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

126f Bunnegaue regnsa 342 29 big 5/5 Bep.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерішки сільраді (виконк.)
Єдинець району Київ. округи.

Книга № 177
за 1923 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсар Василь Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Єдинець село Мерішки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єдинець село Мерішки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Слюсар Степан Остапів

Адреса заявителя с. Мерішки, Єдинецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Слюсарь

Зав. ЗАГС'ом Довгостуляр

Реєстратор Сергійчук

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

177 Книга для перезапис 30 від 6/V 9[illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мар'янський сільраді (виконк.) Єдинецьк району Київ округи.

Книга № 1 178
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейа Марина Павлимова
3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Єдинецьк село Мар'янки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Єдинецьк село Мар'янки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „7“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття земьробська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від туберкульозу
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дейа Микита Павлимов
Адреса заявителя с. Мар'янки, Єдинецького району
Назви й №№ документів
Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

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

Ленінська 19. Зам. 341—33.'00

1882b Книга дане перуваді 32 від 12/5-26/5

У.С.Р.Р.

№ 1й

Книга запису смертей № 1
за 1926р.
примірник другий
(первопис) копія.

З.С.Г.С. № при Підсінський сельраді
Рясницівського району Київської Округи

Розпочата 1го січня 1926р.
Закінчена 26 березня 1926р.

Записів від № 1
Всіх по № 10 включно.

180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсітнівськім сільраді (виконк.)
Рокитнівськім району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Витяг видано
згідно з
записом
№ 1-26

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мінченко Віктор

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти Старість та простуда

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мінчо Андрій павлів.

Адреса заявителя с. Підсітне Рокитнівського району проживуючий

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

19. Зам. 341—33/00

181

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ліскінський сільраді (виконк.)
Рокитнянськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Видано витяг 18/I-26 р. Секретар Бондаренко

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня вісімнадцятого Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лозоренко Василь Яремович.

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Рокитнянський село Ліскіте
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) Одинець 9. Національність Український

10. Головне заняття Головні зат. Син бондрова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти Від простуди

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лозоренко Яремона Бондаєв.

Адреса заявителя с. Ліскіте Рокитнів Ратину на Київщині

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Ол. Рад.

14. Зам. 341—33.'00

182

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінська сільраді (виконк.)
Рокитнівськ району Київська округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвюк Гриць Петрович.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) шість місяців (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 Рокитнівськ село Підсінне або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рокитнів село Підсінне або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „21“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець 9. Національність Українець
10. Головне заняття Син Селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Син Селянина Утримує батьком
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не хвора
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Матвюк Тросиф Климів
Адреса заявителя с. Підсінський Рокитнівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги

19. Зам. 341—33.'00

4 183

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінівській сільраді (виконк.) Ромашківського району Київської округи.

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шурхан Кузьма Васильів.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Віднрос десять 96 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ромашківський село Підсінне або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Ромашківський село Підсінне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець
10. Головне заняття Землеробство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Від домашніх в господарстві
(для дітей мол. ~~10~~ рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від старости —
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зобіна Антон Савич.
Адреса заявителя с. Підсінне Ромашківської волості проживуючий
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Ромашківська сельрада

Взято довідки 30/I-26 р. Інструктор

19. Зам. 341—33.'00

184

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінській сільраді (виконк.)
Рокитнівськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сагайдачний Володимир Максимів.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дрібна два 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 Рокитнівськ село Підсінне; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Київська район Рокитнів. село Підсінне; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець
10. Головне заняття син Дослідника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти Відростки и Корни
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сагайдачний Максим Миронів.
Адреса заявителя с. Підсінне Рокитнів. Житомирськ. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підсінська сільрада

Виписка видана згідно з книгою актів за 1926 р. 31/I-26 р.

Зам. 341—33/00

6 185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсітнянській сільраді (виконк.) Рокитнівської району Київської округи.

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забіяка Микола Мот.
3. Якого полу чоловічий. 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 19 Грудня 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рокитнівськ. село Підсітне або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Рокитнівської село Підсітне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „2“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
10. Головне заняття сина Селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Недосулість сирот.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забіяка Мартина Данила
Адреса заявителя с. Підсітне Рокитнівської волости Київ. округи.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Видано 3/II-26 р.

Сидорчук

Зам. 341—33.'00

7 186

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінні сільраді (виконк.)
Семипівськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полтавець Прокіп Остапович
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
Сорок вісім
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Семипівський село Підсіння
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Семипівський село Підсіння
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка
10. Головне заняття Домашня хазяйка / Рибоводка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Робітка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від запалення легких
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Полтавець Прокіп Мороків.
Адреса заявителя Підсіння Семипівського району ~~Київ. підсіння~~
Київ. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Вмів 6 днів
14/II-26 р.
Посвід. 17 Серпня 1926 р.

Ц. 10. Зам. 341—33.'00

8 187

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінськім сільраді (виконк.) Ромашівськім району Київської округи.

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забійка Ганна Мартинова
3. Якого полу Жіночого 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 19 Грудня 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ромашів село Підсінне; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Ромашівськім село Підсінне; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „21“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина. Національність Українка
10. Головне заняття Дітка Селяборба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина родіна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Сухот
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Забійка Мартина Данина
Адреса заявителя Підсінне Ромашівської Волости Київської Окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Ромашів Сільрада видала підписано секретарем 21/II-26 р.

Зам. 341—33.000

9 188

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінській сільраді (виконк.)
Релиґрівської району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полтавець Одорка Гавр.
3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої) { округа Київська район Релиґрівський село Підсіне; або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Релиґрівський село Підсіне; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівка 9. Національність Українка
10. Головне заняття Домохозяйка Землеробка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Одинокі
(для дітей мол. ~~10 рок.~~, як у п. 10).
12. Причина смерти від старости
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Полтавець Тимоф Антонович.
Адреса заявителя Київська округа Релиґрівський Район с. Підсіне
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Видана книга дня 20/III—26 р.
Решта до 20/IV—26 р.

19. Зам. 341—33/00

189

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінськім сільраді (виконк.)
Рокитнівського району Київська округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчінніков Ісаак Давидович
3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої): округа Київська район Рокитнівський село Підсіння або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Рокитнівський село Підсіння або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений Національність Українець
10. Головне заняття Нічого (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Домашня
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Осушена (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від Старості.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овчінніков Ісаак Давидович
Адреса заявителя с. Підсіння Рокитнівського району Київської Окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Вийшов вадуна 29/IX-26 р.
по реєстру 24 ст. 1926 р.

19. Зам. 341+33/00

190

Витяг видано 28/III-26 р.
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підгаєвтці сільраді (виконк.) Книга № 2
Ємільчів району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковань Петро Іосипович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/VIII 25 р. її народження.

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

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

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Березня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття селянин-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) селянин-хлібороб (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Ковань Іосип Арсентійович.

Адреса заявителя с. Підгаєвтці Ємільч. району Київської Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ковань

Зав. ЗАГС'ом Яворівський

Реєстратор Завіна

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

191

Витяг видано 29/III 26 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінівці сільраді (виконк.) Книга № 2
Ромнинського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шихоненко Семен Онуфрієв.

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24 липня народження.

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

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від воспалення сухот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шихоненко Іван Семенович.

Адреса заявителя Підсінівці Ромнинського р. Київ. округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Шихоненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

192

Виїзд вільна
5/IV-26 р.
29 сер

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нідгірцеві сільраді (виконк.) Книга № 2
Решетилівськ. району Київської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перекеда Дмитро Іванович.

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Решетилівського село Хорошки на березі ріки „Дніпро“ або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

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

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

12. Причина смерти Від недомогання серця — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перекеда Семен Іванович

Адреса заявителя Нідгірці Решетилівського району Київ. округ.

Назви й №№ документів Довідка від 4/III-26 р. Дозрілівської сільради № 75

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ї. Перекеда

Зав. ЗАГС ом Жовтобрюх

Реєстратор Сваволя

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.180.

193

Видана стороні 13/III-26 р. Секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підісівська сільраді (виконк.) Книга № 2

Ромен району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису „13" Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюк Марусі

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ромнівський село Підісівка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка Дослідар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їй утримується).

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

12. Причина смерти на Старощі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюк Іван Матвійович

Адреса заявителя Старощі Ромн. р. Київської Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Матюк

Зав. ЗАГС'ом Жорж

Реєстратор Сеник

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

194

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінській сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюк. Василь Бордів.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищівський село Підсінне або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюк. Тосип. Якович.

Адреса заявителя С. Підсінне Ржищівського Р-ну. Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Матюк Ц.

Зав. ЗАГС'ом Лобіяко

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

195

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Ріжищів. району Київськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленко Степан Івович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Непрацюв. (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 смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Захарій Ів.

Адреса заявителя Київська губ. Ріжищів. р-н с. Підсінне

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { М. Вакуленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

196

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підвісенськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Рожищів. району Київськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценишина Секлета

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Б. Стеценишина

Адреса заявителя с. Підвісне Рожищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Б. Стеценишина Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

197

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінні сільраді (виконк.) Книга № 2

Рожищева району Київ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веселко Ґерасим Сергіїв

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веселко Федір Сергіїв

Адреса заявителя с. Підсінне Рожищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { с. Веселко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

198

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Будінській сільраді (виконк.) Книга № 2

Роменськ. району округи Київська за 1927 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Жокрина Панькиньлонова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. січня міс. 20 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб селян.
(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 смерти від пропасниці ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Микола Никифор.

Адреса заявителя село Будіне

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті

Підпис заявителя { М. Степаненко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

В цій книзі пронумеровано
та прошнуровано 198 /сто девяносто
вісім/ аркушів паперу.

Зав. відділом РАГС /Т. Агєєва/

Міністерство юстиції України
Відділ запису актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницької районної державної адміністрації Київської області

198
+

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1766

У справі підшито і пронумеровано 202 +5=207+18зв 225 аркушів

у т. ч. літерні аркуші 47а, 56а, 1а, 57а, 65а, 65б, 71а, 130а 169а

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Сург. нитка – 47, 56а, 125, 65б, 164	
в ч/з 28.03.19	
Зворотні аркуші: 46зв; 47зв; 56зв; 56азв; 65азв 65бзв, 70зв; 154азв; 169азв – 178зв = 18зв	

Зб. фондів
(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відскановано 231 (двісті тридцять один) фрейм
Каменєв С.В.
16.01.23