

5634
1523

5634
1523

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
БРОВАРСЬКОГО МІСЬКРАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ
ЮСТИЦІЇ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КНИГА № 13

реєстрації актів про смерть
за 1925 рік

Розпочато: “03” січня 1925 р.
Закінчено: “20” грудня 1925 р.
Актові записи: відповідно змісту
Кількість аркушів: 197
Строк зберігання 75 років

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	7
Справа №	7523

№ 1523	№ 1	№ 5634
--------	-----	--------

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування адміністративно- територіальної одиниці (повіт, волость, район, район у місті, селище, село та інше) за якою складено актові записи цивільного стану	Номера записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітка
1	Літки	1-85, 278, 87-128	86, 129-277	1-128	
2	Літочки	1-23		129-151	
3	Плоске	1-30		152-181	
4	Свиноїди	1-16		182-197	

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ *1* за лічбою жінок

Час складання запису: „ *3* “ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) *Велиценко Наденга Степанова*

го полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* міс.

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

де проживання } округа *Київська* район *Володарський* село *Мішки*

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа *Київська* район *Володарський* село *Мішки*

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

и помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „ *2* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

іональність *Українка* 10. Головне заняття *Займаю чорнозубочий*

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

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Займаю Володарський*

ичина смерті *Дитяча слабкість* (для дітей мол. 10 р. об. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя *Велиценко Степан Анатолійович*

заявителя *С. Мішки*

й №№ документів *ні*

иві уваги *ні*

ис } *Степан* Зав. ЗАГС'ом

еля } Реєстратор

*Визначено 1-й дитини
на реєстрацію 2-б.*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котляр Марія Дмитрівна*
3. Якого полу *жіноч* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29. 6 міся*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Романівск* село *Митки*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Романівск.* село *Митки*
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчиною*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Зайнято чароцтво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Зайнято чароцтво*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від коху* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гарниша Котляр*

Адреса заявителя *с. Митки*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя { *Гарниша Котляр* Зав. ЗАГС'ом
а за неї росписався Реєстратор

Запис про смерть № *3* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Різнюк Петро Петрович*
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Володимирський* село *Митки*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Володимирський* село *Митки*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здобув*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *сапожник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *кавалер*
12. Причина смерті: *по смертності* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Різнюк Надія Петрівна*
- Адреса заявителя *С. Митки*
- Назви й №№ документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис заявителя *Різнюк*
- Зав. ЗАГС'ом *Різнюк*
- Реєстратор *Різнюк*

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

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корченко Олександр Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37. 6 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Волыск* село *Мінки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Волыск* село *Мінки*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Займаюся торгівлею*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Займаюся торгівлею*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *виг. 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 *Корченко Григорій*
- Адреса заявителя *с. Мінки*
- Назви й № № документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис } *Григорій Корченко*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом } *Григорій Корченко*
Реєстратор }

*Видано 16 Висше
до реєстрації 2. 19.*

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

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Слюсар Іван Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Володимирський* село *Мішки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Київська* район *Володимирський* село *Мішки*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *сімейне господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *Від старості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Слюсар Михайло*
- Адреса заявителя *с. Мішки*
- Назви й №№ документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис заявителя *Слюсар*
- Зав. ЗАГС'ом *Слюсар*
- Реєстратор *Слюсар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міністерстві* сільраді (виконк.)
Будинок району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

*Видано в ліцензії
№ 25*

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гресо Борис Михайлович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Будинок* село *Мішки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Батько чорної роботи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими 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 смерті *від захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гресо Михайло Іванович*

Адреса заявителя *с. Мішки*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *М. Гресо*

Зав. ЗАГС'ом *Гресо*

Реєстратор *Гресо*

7

Видано 14 лютого 1925 року

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 " дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нейреда Іван Васильович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київщина район Володимирський село Мішки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Київщина район Володимирський село Мішки
- Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодець
- Національність українська 10. Головне заняття Зайнято матеріально
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зайнято матеріально
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від гонимості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нейреда Василя Новгородовича

Адреса заявителя с. Мішка

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя В. Нейреда

Зав. ЗАГС'ом Гуцул

Реєстратор Гуцул

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мітківській* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

Вільнянський району *Кішівський* округи

за 192*5* р.

видано 27 березня 1925 року

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трохименко Настія Григорівна*

3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 வருகி*

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

5. Місце проживання } округа *Кішівська* район *Вільнянський* село *Мітків*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

12. Причина смерті *Забій з оруж'я* (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 *Бондаренко Степан Федорівич*

Адреса заявителя *С. Мітків*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя } *Бондаренко* Зав. ЗАГС'ом } *Григор*
Реєстратор } *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мітківка* сільраді (виконк.)
Володимир району *Київська* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Видано 28.09.28
по запису № 2. ЗВ

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Різмик Вана Юхимовна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Володимир* село *Мітки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *українки* 10. Головне заняття *Гайко чорноброб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми ірптами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Різмик Мейяна Мейривна*

Адреса заявителя *с. Мітки*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя } *М. Різмик*

Зав. ЗАГС'ом } *Гуцул*
Реєстратор } *Мітки*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінніцкому сільраді (виконк.)
Владимир району Вінніцкому округу

Книга № 1
за 192 5 р.

*Видано 2.40
1925 року*

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погода Кома Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

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

5. Місце проживання { округа Вінніцка район Владимир село Вінки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття сімейно-господарська робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті виг 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 Погода Иван Володимир

Адреса заявителя с. Вінки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя { И. Погода

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

Видано 14 лютого 1925 р. 44.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горченко Володимир Андрійович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Володимирський село Мішково
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Володимирський село Мішково
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 7
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- Національність українець 10. Головне заняття сімейне господарство Горченко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садибник
(для дітей мол. 10 рок., як, у п. 10).
- Причина смерті віз 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 Горченко Пруська Володимирівна
- Адреса заявителя с. Мішково
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис заявителя П. Горченко
- Зав. ЗАГС'ом Горченко
- Реєстратор Горченко

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок1. Час складання запису: "*2*" дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ротко Ганна Василівна*3. Якого полу *жіночі* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Володимирск* село *Літки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Володимирск* село *Літки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Лютого* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Займає чадити*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Займає чадити*12. Причина смерті *від дитячого коху* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ротко Василь Василівна*Адреса заявителя *с Літки*Назви й №№ документів *ні*Особливі уваги *ні*Підпис } *В. Ротко* Зав. ЗАГС'ом *Хісаф*заявителя } Реєстратор *М. Радванська*

13

Адреса померлого
п. Косяков
м. Київ
вул. ...

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костянтин Михайлович Васильович

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття дашко чортородити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті западе влітку (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 Костянтин Паламечко Дмитрович

Адреса заявителя с. Літки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис п. Косяков м. Київ. в закл.

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя [підпис] Реєстратор [підпис]

Взнавши П. В. Шини
Шореківську 60

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 192 8 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пирок Вадим Гіринович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

5. Місце проживання } округа Київська район Давишівський село Лінійка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 8 р. Листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

12. Причина смерті Іше парамієн. (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 Пирок Пеккерар Кузьмич

Адреса заявителя Лінійка

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги

Підпис } П. Шини Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Анна Іванівна
- Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 27^{го} грудня
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Вулиця Мишурини	село	Ілків
	або місто		вулиця		будинок №
округа	Київська	район	Вулиця Мишурини	село	Ілків
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце де помер (ла)

якщо в лікарні — назва її	або місто	вулиця	будинок №
---------------------------	-----------	--------	-----------
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
- Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство
- Причина смерті інфаркту (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Мотря Іванівна

Адреса заявителя с. Ілків

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя Марченко

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: 9 дня Листопада міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куркин Дмитро Федорович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 10/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Видмерський село Літківка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Видмерський село Літківка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1928 р. Листопада міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
- Національність українець 10. Головне заняття Дашинь Морно робити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дашинь Федорик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Грипоза з скарлатиною 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куркин Дмитро

Адреса заявителя с. Літківка

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя } К. Куркин.

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № *17* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коченко Габіє Миколаївна*.
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7-місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *15/VI* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В. Димичів* село *Митин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Димичів* село *Митин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Київська*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *немає* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *дуже слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Арсенко Микола Іванович*Адреса заявителя *с. Митин В. Димичівського р. Київської обл.*Назви й №№ документів *немає*Особливі уваги *немає*Підпис *Арсенко* Зав. ЗАГС'ом *Арсенко*заявителя *Арсенко* Реєстратор *Арсенко*

Запис про смерть № *18*. (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "*14*" дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудик Антоніо Антоніович*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3. міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *18/2* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *В. Димчи* село *Вішня*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Димчи* село *Вішня*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *не знаю*.
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
- 9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Дитина* *виробнич.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, цими коштами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина* *факт. чл.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *дуже слабкість*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудик Антоніо Іванович*
- Адреса заявителя *с. Вішня В. Димчи с. Р. Київської обл.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Рудик Антоніо* Зав. ЗАГС'ом *Рудик*
заявителя } Реєстратор *Рудик*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сафо Анна Квасаровна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Миллерівський село Рішки помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Далеко мертво робота

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воротенко Катерина Миколаївна

Адреса заявителя с. Рішки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис Б. В. Атанасюк Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліса Миколаєво Петрович
- Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р 17/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Валерівський село Липки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київська район Валерівський село Липки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 16 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
- Національність Українець 10. Головне заняття данає мотароботу
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) данає фез. і т.
- Причина смерті саб. с. с. (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 Поліса Петро Ореарович

Адреса заявителя с. Липки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя [Поліса Петро]

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор [Поліса]

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: 25 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещенко Євмейон Євмейович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київської район В. Димиди село Литин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київської район В. Димиди село Литин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її в домі.
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільн.
- Національність Україн. 10. Головне заняття Учитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещенко Євмейон Мещерович

Адреса заявителя с. Литин В. Димиди с/р. Київської округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Є. Мещенко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Визначено № 22 за загальною реєстраційною книгою 491 29

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня лютого, міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Тимофій Степанович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Дніпропетровський село Дітки

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Київська район Дніпропетровський село Дітки

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

як що в лікарні—назва її кі

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого, міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаш

9. Національність українця 10. Головне заняття мушкетером

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм втримується).

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

12. Причина смерті пневманія (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) кі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Василь Тимофійович

Адреса заявителя Дітки

Назви й №№ документів кі

Особливі уваги кі

Підпис заявителя [підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Михайла Аврамовича*

3. Якого пошуку *лютого* 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 } округа *Київська* район *Винищеве село* *Литки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бібішев Микола Миколайович*

Адреса заявителя *с Литки*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *М. Бібішев*

Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

Реєстратор *[підпис]*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прокопенко Матей Данилович*
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 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Видолевський* село *Ім'я*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Видолевський* село *Ім'я*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ні*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дана меморіальна*
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дана меморіальна*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *протифей* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прокопенко Данило Матейович*

Адреса заявителя *Ім'я*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис *Д. Прокопенко* Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор *[Підпис]*

24

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Степанович

3. Якого полу чоловічого 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 В. Димаревич село Микити або місто Київська вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київська район В. Димаревич село Микити або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні

9. Національність Українець 10. Головне заняття Давид Корнєвський (для дітей молодших од 10 років заняття того, (якщо коштами втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ронченко Андрій Алексійович

Адреса заявителя с. Микити

Назви й №№ документів

Особливі уваги

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

Запис про смерть № *26* (загальний)

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

1. Час складання запису: *6* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ділевський Василь Костянтинович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64 ро*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Міжгородський* село *Птички*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *4* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *самопознани*

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

12. Причина смерті *внн опієніє - артеріаль* (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 *Пархоменко Олександр*

Адреса заявителя *с. Птички*

Назви й №№ документів *свідоцтво на влітку: роки 1925/6*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Пархоменко*

Зав. ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шербина Олександр Сергійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 8/11

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

5. Місце проживання округи Київська район Волинський село Плишки помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Київська район Волинський село Плишки

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 6 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні

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

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

12. Причина смерті Опадіння крові (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шербина Сергій Вар.

Адреса заявителя с Плишки

Назви й №№ документів Ні

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергій Василь Шербин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Альменко Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Іммеревин село Пілики
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Іммеревин село Пілики
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Ки
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ки
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина чорногородська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, (сім'я коштами її втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина Фіздіи.
12. Причина смерті Поранення в ки. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ки
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Олександрович Альменко
- Адреса заявителя с. Пілики
- Назви й №№ документів Ки
- Особливі уваги Ки
- Підпис Микола Альменко Заяв. ЗАГС'ом
- заявителя
- Реєстратор

Україна / Українська РСР

29

НАРОДІ
ВНУТІ

Місто Кіровоград сільраді (виконк.)
Р. Димчук, у Кіровограді округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Смерть № 99 (загальний)

17 чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час склад 5 " 9 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабан Марко Макарович

3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Р. Димчук село Міжгір'я
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Р. Димчук село Міжгір'я
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її на дому

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття гол. в. с. в.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гол. в. с. в.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабан Марко Макарович

Адреса заявителя с. Міжгір'я Р. Димчука Р. Кіровоградська

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi —

Підпис Марко Макарович Кабан зав. ЗАГС'ом

заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 10 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климентина Варна Василівна
- 3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39, 6 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Володарський	село	Литки
	або місто		вулиця		будинок №
- 6. Місце де помер (ла)

округа	Київська	район	Володарський	село	Литки
	або місто		вулиця		будинок №

 як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
- 9. Національність українка 10. Головне заняття батько хузняць (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хазяїн
- 12. Причина смерті ні (для дітей мол. 10 роц., як, у п. 10.) 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 Климентина Васильевна Зубачук

Адреса заявителя с. Литки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя { Климентина Васильевна

Зав. ЗАГС'ом { [підпис]

Реєстратор { [підпис]

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Василь Квезорин
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район В. Думичів село Літви
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район В. Думичів село Літви
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її До дому
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття чужою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівч.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті млякість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Квезір Іванович
- Адреса заявителя с. Літви В. Думич. А. Київського округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Савченко

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській міській раді (виконк.)
Володарського району Київська округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вондаренко Варка Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 6

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Володарський село Сітківка
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Володарський село Сітківка
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх втримуватся)

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

12. Причина смерті прошудя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло М. Вондаренко

Адреса заявителя Сітківка

Назви й №№ документів Ні

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Вондаренко Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Меці по смерті Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Дмитро Антонович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округи Київська район Винищенський село Митини або місто вулиця будинок № округи Київська район Винищенський село Митини
- 6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 23 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- 9. Національність українська. Головне заняття батько чоботар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько казани
- 12. Причина смерті діїська (для дітей мол. 10 рок. дая у п. 10) Кварсити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Дмитро Антонович
- Адреса заявителя с. Митини
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис заявителя Савченко
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Миколаївській* сільраді (виконк.)
В. Димиден району *Миколаївського* округуКнига № *1*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *34* (загальний)№ *17* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Надежда Михайлівна Могилка*.
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Київської* район *В. Димиден* село *Мирне*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *В. Димиден* село *Мирне*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____ *на дому*.
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*.
9. Національність *Українка*. 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чніми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Жінка*.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Зниження кров'яного тиску*. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Людмила Михайлівна Димиден*
- Адреса заявителя *с. Мирне В. Димиден Р. Київський округ*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Могилка*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом { _____
Реєстратор { _____

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стопко Марія Андріївна
- Якого полу жіночі, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округи Київська район Волчанський село Мішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округи Київська район Волчанський село Мішки
- Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужь
- Національність українська 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті по епідемії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Різьник Кушма Степанович

Адреса заявителя с. Мішки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя Кушма Різьник
розшир.

Зав. ЗАГС'ом Різьник

Реєстратор Різьник

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Андрій Іванович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року Березня 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Володимирівське село Ірпінське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Володимирівське село Ірпінське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її Ні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні
9. Національність Українці 10. Головне заняття Самовільно чорногородський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самовільно чорногородський
12. Причина смерті померло (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) внаслідок хвороби (себе) 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Іванова Олександровича

Адреса заявителя Ірпінське

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис М. Костенко, а до нього не знайдено Зав. ЗАГС'ом

заявителя Сивий

Реєстратор Олександрович

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танець Григорій Павлович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Велицький село Мішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Велицький село Мішки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чи
9. Національність Українська 10. Головне заняття Безпечною чорною роботою.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами й атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безпечною чорною роботою
(для дітей обл. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від слабості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) чи
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Танець Павло Савков
- Адреса заявителя с. Мішки
- Назви й №№ документів ли
- Особливі уваги _____
- Підпис { Танець
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катан Володимир Олександрович

3. Якого ~~Польського~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р. 24/х

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

5. Місце проживання } округа Київська район ~~Тимішівський~~ село ~~Литки~~
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район ~~Тимішівський~~ село ~~Литки~~
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її ~~Литки~~

7. Коли помер (ла): 1926 р. ~~Вересня~~ міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~Ш~~

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

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

12. Причина смерті ~~Возрастний брак~~ (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 ~~Катан Олександрович~~

Адреса заявителя ~~Литки~~

Назви й №№ документів ~~Ні~~

Особливі уваги ~~Ні~~

Підпис заявителя } ~~О. Коробань~~ Зав. ЗАГС'ом } ~~Олександрович~~
Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколевській сільраді (виконк.)
Дніпровському району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Квітень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новотавська Куня Касимівна
- Якого полу Мужчоло Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Дніпровське село Дніпро
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Дніпровське село Дніпро
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 192 5 р. Квітень міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї
- Причина смерті вн. ангіні (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 Новотавська Олександрівна
Адреса заявителя с. Дніпро
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Новотавська Олександрівна а
заявителя П. П. Малишків
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моченко Матвій Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Замидань село Мішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Замидань село Мішки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття батькова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
- Причина смерті в'д немає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моченко Матвій

Адреса заявителя р. Мішки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис Моченко М. а за неї Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Моченко Матвій Реєстратор _____

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Михайло Михайлович*
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 } округа *Міжківська* район *Золочівський* село *Міжківка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Міжківська* район *Золочівський* село *Міжківка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *наїботор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *кравець*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савченко Андрій*
Адреса заявителя *С. Міжківка*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя } *Савченко Андрій*

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

Запис про смерть № *42* (загальний)

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

- Час складання запису: „*13*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Умар Абураїм Кведіроука*
- Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Кіровоградська</i> район <i>В. Мажарів</i> село <i>Міжгороді</i>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <i>Кіровоградська</i> район <i>В. Мажарів</i> село <i>Міжгороді</i>
- Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні—назва її <i>ни</i>
--	------------------------------------
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зів'янутий*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Батько музиканта*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батько сирітки*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *дітьська слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Умар Кведіроука Абураїмов*
- Адреса заявителя *с. Міжгороді*
- Назви й №№ документів *ни*
- Особливі уваги *ни*
- Підпис *Умар Абураїм Кведіроука* а за нього *Мажарів Юрій Юрійович* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя _____ Реєстратор *Мажарів Юрій Юрійович*

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Володарського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Андрійович
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Володарський село Ліпки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Володарський село Ліпки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність українська Головне заняття музикант
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садибник
- Причина смерті вигорів суд (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Євген Андрійович
- Адреса заявителя с. Ліпки
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис заявителя } С. А. Коваль
- Зав. ЗАГС'ом } [підпис]
- Реєстратор } [підпис]

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничко Тамара Олександрівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Врадищенський село Мішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Врадищенський село Мішки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття батько розмарко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 смерті грибкова хвороба 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельничко Олександр Дмитро
- Адреса заявителя с. Мішки
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис заявителя Мельничко Олександр
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

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

- Час складання запису: „*23*“ дня *Відтинка* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сукало Юван Григорович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 міс.*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Мітківка* район *Волнуватський* село *Мітківка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Мітківка* район *Волнуватка* село *Мітківка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Відтинка* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Баштою чорнозуб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияр коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Баштою чорнозуб*
- Причина смерті *дїстна еборити* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Таланка Сукало*
- Адреса заявителя *с Мітківки*
- Назви й №№ документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис *Сукало, а за цей* Зав. ЗАГС'ом *Бучал*
- заявителя *Мешко. рошич. В. Чибченко* Реєстратор *М. Шандя*

45

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічкою чоловіків № 23 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масиць Приска Павловича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Вдимеревський село Ліпки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдимеревський село Ліпки
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її — Ки
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Все освіта дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Газдинка
12. Причина смерті Вн чоловіка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масиць Іоанна Іоанна
Адреса заявителя с Ліпки
Назви й №№ документів ні
Особливі уваги и

Підпис } Масиць
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костянтин Олександрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Мітківська район Замлинський село Синьківка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село Синьківка
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття батько господаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько господаря
(для дітей мол. 10 рок., як у р. 10).
- 12. Причина смерті дітська слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костянтин Олександрович

Адреса заявителя Синьківка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Костянтин Олександрович

Зав. ЗАГС'ом {
Реєстратор {

Задано / Форма по реєстрату № 158 48
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мітківській сільраді (виконк.)
Романівського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аноша Особа Даниловича
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Романівське село Митки
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Романівське село Митки
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. госп. слуги
12. Причина смерті від туберкульозу легенів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аноша Ураи Даниловича
- Адреса заявителя с. Митки
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис { Аноша Зав. ЗАГС'ом Романівський
заявителя Реєстратор Мітківський

Визначено 19 червня по реєстру 2.165 49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міському сільраді (виконк.)
Володимирського району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочинська Тамара Михайлівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Володимирський село Мішки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Володимирський село Мішки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамужня
- Національність українська 10. Головне заняття батько розпоряд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько сади
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від коклюша 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ульяна Овдима Васильовна
- Адреса заявителя п. Мішки Володимирського, Київської округ.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис Ульяна Овдима Заяв. ЗАГС'ом
- заявителя Кочинська Тамара Михайлівна Реєстратор Василь

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медвіко Наденда Улановна
- Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Кіровоградська район Великий село Тимківка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Великий село Тимківка
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність українська 10. Головне заняття Головна господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головна господарка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті гірська хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвіко Уван Тимкох

Адреса заявителя с. Тимківка Великого району Кіровоградської округи

Назви й № № документів ні

Особливі уваги ні

Підпис } Медвіко Зав. ЗАГС'ом Ушас

заявителя } Реєстратор —

Запис про смерть № *57* (загальний)
№ *18* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вонцова Анна Петрівна*
3. Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Кішинева* район *Відділу* село *Сілки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Кішинева* район *Відділу* село *Сілки*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
• як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незамужня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Батько чорнобривий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того чини коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батько сиріт*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Дістала злоякісну* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вонцов Иван Иванович*
- Адреса заявителя *с. Сілки поштовою, Кішинева му.*
- Назви й №№ документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис заявителя *Вонцов І. Іванович* Зав. ЗАГС'ом
Іванович Реєстратор

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків

№ *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воронова Віра Михайлівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

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

5. Місце проживання { округа *Київськ* район *В. Димич* село *Миківка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листо* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. с. во.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *Туберкульоз* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воронова Михайло Трохимович*

Адреса заявителя *с. Миківка В. Димичськ Р. Київськ-Мук.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Воронович неписав* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Воронович неписав* Реєстратор _____

Запис про смерть № 59. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранюк Осередюк Микола
3. Якого полу Міжч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Водичь село Литки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Водичь село Литки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її на залу
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужній
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Золот. С. во
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чніми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ліг. об. член. сел.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Канцер. опухоли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мервина Михайло ГригоровичАдреса заявителя Литки В. Водичьського р. Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мервина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 90000 1-ви випуск за реєстрації з 1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литинськ. сільраді (виконк.)
В. Димч району Київськ. округи

Книга № 104
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Міжовськ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухомило Марко Михайлович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київськ. район В. Димч село Литинськ.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київськ. район В. Димч село Литинськ.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її не знаємо
- Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „09“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українка 10. Головне заняття дом. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, іними коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
- Причина смерті загинув (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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухомило Василь Степанов
- Адреса заявителя с. Литинськ В. Димчівськ. р. Київської обл.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курченко Василь Кузьмич

3. Якого полу чоловік 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 } округа Київська район В. Димчук село Литини
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димчук село Литини
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її на Гауш

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мерт

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. е/р

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

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

Адреса заявителя с. Литини В. Димчука Р. Курченко

Назви й №№ документів

Особливі уваги

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

25/11/25 ля Реєстратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколен сільраді (виконк.)
Володимирів району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Чуїв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаркавас Федір Ілкідрюков
- Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р 6міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Володимирів село Ліпки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Володимирів село Ліпки
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому
- Коли помер (ла): 1925 р. Чуїв міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
- Національність українська 10. Головне заняття міловник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті дітська хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаркавас Федір Ілкідрюков
- Адреса заявителя с. Ліпки Володимирівського району Київської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Гаркавас Іван за

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гаркавас

Витки
В. Давид

Кайя

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків

№ 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Васильович Пученко
3. Якого полу чолов 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	<u>Київська</u>	район	<u>Звенигородський</u>	село	<u>Липки</u>
	або місто				вулиця
6. Місце де помер (ла)

округа	<u>Київська</u>	район	<u>Звенигородський</u>	село	<u>Липки</u>
	або місто				вулиця

 як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність українець 10. Головне заняття с-г-во - кнйбороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті зійська хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пученко Василь Поешич
- Адреса заявителя с. Липки Звенигородського р. Київської обл.
- Назви й №№ документів

Підпис

Витки

Зав. ЗАГС'ом

Ручка

Реєстратор

Бабану В-

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня „*Червня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юргенко Іван Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/12-1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Кіровоградська* район *Звенигородський* село *Сітинки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоградська* район *Звенигородський* село *Сітинки*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *21*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*Червня*“ міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *чоловічий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юргенко Іван Степанович*
- Адреса заявителя *с. Сітинки Звенигородського району Кіровоградської округи*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Юргенко* Зав. ЗАГС'ом *Юргенко*

чителя _____ Реєстратор *Бабанчук*

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Ганна Євгенівна.
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Золотий село Мішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Золотий село Мішки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її на дому
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність Українка. 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавалер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від родів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Іван Євгенів
- Адреса заявителя с. Мішки Золотий район Київської округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Юрченко Іван Євгенів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Юрченко Іван Євгенів
Юрченко Іван Євгенів

Вислано 1-го липня по реєстр. з 2018
У. С. Р. Р.

60

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литви сільраді (виконк.)
Ковалів району Київ округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корченко Василь Глеборович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ковалів село Литви
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 1 міс. Липня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корченко Глебор Глеборович

Адреса заявителя Київська обл. Ковалівський р. с. Литви

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Корченко

Зав. ЗАГС'ом Корченко
Реєстратор _____

Видати по вимозі по розряду 2 212
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міністерстві сільраді (виконк.)
в Думичах району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

61

Запис про смерть № 61. (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамівський Марчус Іванович

3. Якого полу Мінор 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 } округа Київська район В Думичах село Липи помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В Думичах село Липи або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її На ганц.

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

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

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

12. Причина смерті біг (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 Мамівський Іван Єригора

Адреса заявителя с. Липи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Мамівський Іван Єригора
Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паркова Назарко Кетиморович

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район В. Дашевськ село Літин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район В. Дашевськ село Літин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її С. Гама

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

9. Національність Українськ 10. Головне заняття Батько Пашович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Листопада Кворіа (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 Парковий Кетимор Федорі

Адреса заявителя с. Літин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Парковий К. Ф. Назарко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Кетимор Федорі Реєстратор _____

Тисяч 101 вибито по ревізії 7 222 (до 03)

Запис про смерть № 69 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " липе міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Андрій Антонович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік 8 м. 20 д.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Млищанський село Липки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липе міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

9. Національність українець 10. Головне заняття Савченко Модест
(для дітей молодших од 10 років заняття того, зніми коштану їх втримується).

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

12. Причина смерті Невщербит (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 Савченко Андрій Антонович

Адреса заявителя с. Липки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя } Савченко
Антон Зав. ЗАГС'ом } Савченко
Реєстратор } Савченко

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шубіка Пелагея Максимівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Кітківська район Відмерський село Літки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кітківська район Відмерський село Літки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробіт.
12. Причина смерті утинення в віці (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 Лук'яненко Олександр Ман

Адреса заявителя с. Літки

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } О. Лук'яненко за Літки сільради
} Андрій Гавриш Реєстратор

Запис про смерть № 68 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня липня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрів Параски Левицької

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Меченівський село Липків
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1929 р. липня міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українська 10. Головне заняття гол. асенов арешт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

12. Причина смерті Утопієнє (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 Олександрів Параски Іванівна

Адреса заявителя с Липки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Олександрівна Іванівна Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міллерівському сільраді (виконк.)
Київському району Київ округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 192 5. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проконенко Надія Степанівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Міллерівський село Ліпки

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

округа Київська район Міллерівський село Ліпки

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття школярка - Степанівна помагає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, всіма коштами і втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проконенко Степан Олександрович

Адреса заявителя Ліпки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } С. Проконенко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } С. Проконенко
Реєстратор

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проконенко Савко Євгенівич

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Винявський село Митин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

5. Місце проживання } округа Київська район Винявський село Митин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „20“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

9. Національність українець 10. Головне заняття Артист театру

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

12. Причина смерті Утихоування (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 Проконенко Степан Євгенівич

Адреса заявителя Митин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } С. Проконенко

заявителя } Зав. ЗАГС'ом С. Проконенко
Реєстратор _____

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білевська Тетяна Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13 і її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округи Київська район Дніпропетровський село Ішківі або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округи Київська район Дніпропетровський село Ішківі або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

9. Національність Українська 10. Головне заняття Сільсько-господарчий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білевський Григорій Анд.

Адреса заявителя с. Ішківі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Заява № 1 вислана до Реєстрації 23/11
ЗАГС при Іммерекському сільраді (виконк.) Книга № 1 69
Іммерекський району Київ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мир Параска Романівна

3. Якого полу жінка. 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 } округа Київська район Іммерекський с/р.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іммерекський
як що в лікарні — назва її н/г } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вонаслід серця (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 Мир Роман А.

Адреса заявителя с/р Іммерекський

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги _____

Підпис Романа Мир Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івченко Марфа Іванівна

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

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

5. Місце проживання | округа Київська район Винниківський село —
помершого (ої) | або місто Київ вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття машинистка
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиймі коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Простуда (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучак Павло Степанов

Адреса заявителя с. Київ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис П. Бучак Зав. ЗАГС'ом Бучак

заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 дня Верня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горченко Іван Михайлович
3. Якого полу чоловіком Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Дніпропетровський село Ішківка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дніпропетровський село Ішківка
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Верня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
12. Причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горченко Федор Михайлович

Адреса заявителя с. Ішківка

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя } Горченко Федор

Зав. ЗАГС'ом } [Підпис]

Реєстратор } [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барламуцька Анна Андрівна

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м. 4 в.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Мелешин село Мелешин
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Мелешин село Мелешин
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її М

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ч

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривенко Антон Якович

Адреса заявителя Мелешин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

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

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксидеда Верис Федоров

3. Якого полу Жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/21

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

5. Місце проживання } округа Вишній район Вишній село Митин помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Вишній район Вишній село Митин

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів

9. Національність Українці 10. Головне заняття Чоботарі

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

12. Причина смерті Гниль (для дітей молодше 10 років, 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 Оксидеда Федора Васильовича

Адреса заявителя с. Митин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } Олександр Сидорович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Міжнародно-квітневий розподіл с. 205.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Володарського району Київської округи

Книга № 125
за 192 2 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кемерова Василь Павлович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Володарський село Мішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Володарський село Мішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її на дому
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володарський
- Національність Українці 10. Головне заняття Сторожовими
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карлик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Мієрозитис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кемерова Павло
- Адреса заявителя с. Мішки Володарського району Київської округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Євдоким Федорович

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

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

5. Місце проживання { округа Київ. район В. Дач село Літин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вурик Федорова Савченко

Адреса заявителя с. Літин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Вурик Савченко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Вурик Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Літвинівській сільраді (виконк.)
Літвинівському району Літвинів округи

Книга № 78
за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Тарас Федорович
- Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Літвинів район Літвинівський село Літвинів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Літвинів район Літвинівський село Літвинів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її немає
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Українець 10. Головне заняття Кочмар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дружина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті немає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Тимошій Федорович

Адреса заявителя Літвинів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Т. Савченко

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

Запис про смерть № 79 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Михайло Сергійович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/11 її народження.
- Місце проживання } округа Київ район В. Димитр село Літня
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київ район В. Димитр село Літня
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Лагодин
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
- Національність Українець 10. Головне заняття Примілець - батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Капітан
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Грипоз. інфекція 13. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійо Михайло Васильченко
с. Літня
Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Васильченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 80 (загальний)
№ 80 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсон Михайло Аморинович

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Винищен село Липи
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче

9. Національність Українська 10. Головне заняття Чорноробочий (бар)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самсон Амори Амори

Адреса заявителя с. Липи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис А. Самосарь Заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Львів району Львів округи

Книга № 82
за 192 5 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня Врешня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касперовський Стефан Стефанович
- Якого полу Міжох 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Львівський село Львів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Львів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її На дому
- Коли помер (ла): 1925 р. Вр міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зіб.
- Національність Українці 10. Головне заняття Тришлях
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Дитинка оборотна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вікторія Івановна Касперовська
Адреса заявителя с. Львів

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя В. Каспер Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжсел сільраді (виконк.)
В. Димич району Кіровоград округи

Книга № 83
за 192 5 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)
№ 86 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Степан Маркович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/5 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоград район В. Димичів село Литин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоград район В. Димичів село Литин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її вагітність
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чуж.
- Національність Україн. 10. Головне заняття б. Соборняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуваться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) б. хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Степан Сергійович
Адреса заявителя с. Литин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мисенко Степан Сергійович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Мисенко Степан Сергійович датор Мисенко Степан Сергійович

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *86* за лічбою чоловіків № *48* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *вересня* " дня *5* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пархоменко Саво Павлович*.
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41/2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кіровоградська* район *Вашківський* село *Вашків*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоградська* район *Вашківський* село *Вашків*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Кіровоградська*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *вересня* міс. "*6*" " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Б. садовога*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мкарізматика* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пархоменко Тарас Іванович*
- Адреса заявителя *с. Вашків*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

П. Пархоменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Р. Рибак

заявителя

86

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

- Час складання запису: 7 " вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марконовича Назарола Степановича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район В. Димець село Міжсільська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район В. Димець село Міжсільська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ла Гашич
- Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. "6" " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття б. Чоботар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Мкаронемія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Міжсільська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Гарасименко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 278 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Василь Кириллович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

5. Місце проживання } округа Київської район Лимів село Лимів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Лимів село Лимів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її в дачі

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Коваль

Адреса заявителя Лимів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Василь Коваль Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя за комісійною формою Реєстратор Між

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карломенко Володимир

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димит село Літви
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димит село Літви
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її не даємо

7. Коли помер (ла): 1925 р. верес міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карломенко Володимир

Адреса заявителя с. Літви

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } В. Карломенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Видання № 100 вимог по реєстру, 2022

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Амиш району Львів округи

Книга № 1
за 192 5 р.

88

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Весня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кемерова Григорій Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Львів район В. Амиш село Літків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Львів район В. Амиш село Літків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її № 20 дачу

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Весня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кемерова Іван Васильє

Адреса заявителя с. Літків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } И Кемерова Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор _____

Запис про смерть № 89 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красношова Марія Федорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київ район Виньч село Виньч
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київ район Виньч село Виньч
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні—назва її до дому
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття б. господарем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) б. господарем
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті многолітня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красношова Марія Федорівна
- Адреса заявителя с. Виньч
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис В. Красношова Зав. ЗАГС'ом Виньч
- заявителя Реєстратор Виньч

Нагородою № 10 вшешено на заслуги 28.6.

У. С. Р. Р.

90

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ммшкв сільраді (виконк.)
Ммшкв району Кішкв округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вгесня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смечко Миколай Степанович

3. Якого полу чолов 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 } округа Кішкв район Ммшкв село Ммшкв
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вгесня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже

9. Національність Україн 10. Головне заняття в. Торговець.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Маскаретина (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 Смечко Степан Степанович

Адреса заявителя с. Ммшкв

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Смечко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Львівському району *Львівській* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *91* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *59* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Михайло Дмитрович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Львівська* район *Львівський* село *Львів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Львівська* район *Львівський* село *Львів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *на дому*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дод.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *б. Торговельний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *б. Кармік*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мозговий паралич* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савченко Дмитро Дмитрович*

Адреса заявителя *є Львів*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Савченко Дмитро*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Віденськ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євтимович Міхалко Антимович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоград район В. Демур село Міміє
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоград район В. Демур село Міміє
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її не знаю
7. Коли помер (ла): 1925 р. Віденськ міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Украї 10. Головне заняття б. Чоботар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) б. Хазяїн
12. Причина смерті Мкарелетична (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 Євтимович Антон Кіровоград
- Адреса заявителя Міміє
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис { А. Сивко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Тарас

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

- Час складання запису: 19 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсарі Іван Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Видищенський	село	Пішки
	або місто		вулиця		будинок №
округа	Київська	район	Видищенський	село	Пішки
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	Київська
	вулиця
- Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Українець 10. Головне заняття б. робота.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) б. газдин.
12. Причина смерті б. Шкарлатини (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 Слюсарі Іван Васильович

Адреса заявителя с Пішки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні.

Підпис заявителя І. Слюсарі

Реєстратор [підпис]

Зо Слюсарі

93

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Довгубовичах сільраді (виконк.)
Глимерівка району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світла Євгенівна Андрієвич
- Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Глимерівка село Ліпки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Глимерівка село Ліпки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
- Національність українець 10. Головне заняття бачив робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бачив хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті внч укуреарити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світла Євгенівна Андрієвич

Адреса заявителя Ліпки

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя } С. Андрієвич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 511 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мур Миколай Олександрович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Милославський село Лопіва
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

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

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

12. Причина смерті вона шкварилася (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 Мур Параска Іванівна

Адреса заявителя с. Лопіва

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис } Параска Мур Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 96 (загальний)№ 95 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каролі Касія Іванівна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Валієвський село Лопіки
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Валієвський село Лопіки
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1928 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Сог Атенициста 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крошка Василь Марія
- Адреса заявителя с Лопіки
- Назви й №№ документів Формка П'янар Миколаївської с/р члн 29/28/1
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Крошка
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Висновок
С. Р. Р.

до вилучення по реєстру № 3114. (На поховання тіла)

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінницькому сільраді (виконк.)

Книга № 1

Вінницького району Вінницького округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 97. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пурченко Михайло Васильович

3. Якого полу чолов. 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 Вінницька район Вінницький село Літня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пурченко Михайло Васильович

Адреса заявителя с. Літня

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя _____ Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корченко Микола Степанович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В Діпч село Літня
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В Діпч село Літня
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її на гошп
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття б/чоботар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) б. чоботар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мкозапетання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корченко Степанович
- Адреса заявителя с. Літня
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Корченко
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом Корченко
Реєстратор Корченко

№ 307

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лимпівському сільраді (виконк.)

Книга № 99

М. Демич, району Кіровоградського округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меремко Володимир

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район М. Демич село Лимпів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район М. Демич село Лимпів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її на дому

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

12. Причина смерті Знищення крові (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 Меремко Володимир

Адреса заявителя с. Лимпів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Меремко Володимир Зав. ЗАГС'ом Буча

заявителя Завіс Шпринко Реєстратор Між.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Григорович Котляр

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/8 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район В Димерський село Липки

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Київська район Димерський село Липки

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття Зарплатобогий

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

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

12. Причина смерті дитина зривається 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 1)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катляра Григорія Михайлович

Адреса заявителя село Липки В Димерського рай. Київської округ.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Сільраді про смерть та причини її внаслідок

Підпис заявителя Катляра Г. М. пенісменко зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Визначено Вишесю про поховання Пола 2 321.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рітнівській сільраді (виконк.)
В Димерського району Київської округи

Книга № 101
за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабаренко Михайло Вікторович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 108

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Димерського район В Димерського село Рітків або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Димерського район В Димерському село Рітків або місто вулиця будинок № як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 8 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Католик

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, цими коштами їх утримуються) робота

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грабаренко Михайло Вікторович Григор'єв Ан.

Адреса заявителя В Рітків В Димерського рай. Київської окр.

Назви й №№ документів ні

Особливі uwagi Смерть; вказано час смерті та причини її

Підпис Грабаренко Г. Ан. денісов. Зав. ЗАГС'ом

заявителя Григор'єв Олександр Реєстратор

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків

№ 52 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 10 " дня жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фізик Алевкс. Іванов.
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць жовт. і день 12 ген. народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район 3 Дніпропетровськ село Липки помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № — } округа Київська район Дніпропетровськ село Липки } або місто — вулиця — будинок № — } як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1927 р. жовт. міс. " 9 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Діуж
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття С. Робота
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самий чл. сім'ї
- 12. Причина смерті Каміот (для дітей мал. 10 років, 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 Фізик Матія Іванович
Адреса заявителя с Липки 3 Дніпропетровського рай Київської округи

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Сільраді: Інформація про смерть і цитата її

Підпис Фізик Матія Іванович зав. ЗАГС'ом

заявителя Гайдаровська м. Реєстратор

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 " жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Михайло Дмитро
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 1/2 1925
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 47 1/2 і місяць 1925 народження.
- Місце проживання } округа Кішівка район В. Димезька село Литки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кішівка район В. Димезька село Литки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „14“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дуб.
- Національність Українець 10. Головне заняття б. робітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду за кошти їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самост. член сім'ї
- Причина смерті пильна робота (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Дмитро Михайлович
- Адреса заявителя с. Литки
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги випускати свідоцтво по смерті на вимогу її
- Підпис заявителя } [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом } [підпис]
- Реєстратор } [підпис]

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генриєта Павла Кузьмова
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 } округа Кілійська район В Димурського село Літка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кілійська район В Димурському село Літка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
12. Причина смерті Вадилка (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 Генриєта Михайло Кузьмович

Адреса заявителя вул. Кілійська риб. В Димурського, с. Літка

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги Сільраді повідомити про смерть та притини її

Підпис } М. Генриєта
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано по листі за № реєстрації 4. 326
(на новобранні шлюб)

105

Запис про смерть № *105* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " дня *Мовин* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Старобинська Перач Шнеєрвіна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Винищівський* село *Лонин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Винищівський* село *Лонин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовин* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ні*

9. Національність *єврейка* 10. Головне заняття *бачка Селеарс*

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

12. Причина смерті *внн смертний* (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 *Мімановський Мелея Борис*

Адреса заявителя *є Лонин*

Назви й №№ документів *Матриця см. лікарів ввн 12/2/51 р.*

Особливі уваги *всидесяч у м. Петрів Мерини см. 1925 р.*

Підпис *Мімановський* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парфомуко Костя Антоніан
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район В Димерського село Літки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київської район В Димерського село Літки
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки
7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність Українська 10. Головне заняття сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами * втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозвіка
12. Причина смерті по шкідливості (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 Парфомуко Михайло Петрович
- Адреса заявителя с Літки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Відсутні Відомо про смерть тільки причина її
- Підпис { М. Парфомуко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Мавпін, міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Степан Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ім. Шевченків село Ім. Шевченків або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті Інфекційна хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Мав. С.

Адреса заявителя Ім. Шевченків

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги Що сім'я та дружина ді сільраді в с. Ім. Шевченків

Підпис заявителя М Савченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Месичина міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Павла Івановича

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86

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

5. Місце проживання } округа Кичівська район Винищенський село Синьків

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

6. Місце де помер (ла) } округа Кичівська район Винищенський село Синьків

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

9. Національність Українка 10. Головне заняття померлого

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

12. Причина смерті похоронна (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 Савченко Іван Степанович

Адреса заявителя Синьків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Смерть чоловіка по смерті його дружини

Підпис М. Савченко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Видати свідоцтво на реєстрацію у зв'язку з смертю
Вилучені району Київського округу

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

- Час складання запису: "30" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Владимир Редько Євген*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65/0*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Вилучення* село *Літки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Вилучення* село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *перторгонець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сазань*
- Причина смерті *по самогубству* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гресь Василь Трохимов*
- Адреса заявителя *с. Літки*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *свідоцтво про смерть та причина її вимерла*
- Підпис заявителя *В. Гресь* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Видом [№] *Зміна по реєстрації з 73*
ЗАГС при *Мітасавескі* сільраді (виконк.)
В Дилецькому району *Київської* округи

Запис про смерть № *111* (загальний)

№ *54* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вайтенко Володимир Васильович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27/11 24р*

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *В Дилецькому* село *Мітасавеске*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *В Дилецькому* село *Мітасавеске*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ли*

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

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

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

12. Причина смерті *Васкелітисом* *листопада* (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) *ли*

Прізвище, ім'я і, по-батькові заявителя *Вайтенко Марія Луківна*

Адреса заявителя *В Мітасавеске*

Назви й №№ документів *сільраді відомо про смерть та причину її*

Особливі уваги _____

Підпис *Вайтенко М. неписомена* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Вівага її рощисавеска* Реєстратор _____

Запис про смерть № *112* (загальний)№ *54* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карола Миколайовича Козуба*
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 *3/8* і місяць *1925/11* народження.
5. Місце проживання } округа *Кливінці* район *Вінницького* село *Литки*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кливінці* район *Вінницького* село *Литки*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *ли*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Богом пошанований*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *безробітний*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *виг. паротифу* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карола Миколайовича Козуба*Адреса заявителя *в Литки*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Відсутні: відомо про смерть та причини її*Підпис *Козуб*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня [листопад] міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [Лебединей Миріамо Кесторів]
3. Якого полу [чоловік] Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) [21 рік]
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа [Київська] район [Видишгородський] село [Литки] помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № — | округа [Київська] район [Видишгородський] село [Литки]
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. [листопад] міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [двома]
9. Національність [Українець] 10. Головне заняття [Соборник] (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) [розліт]
12. Причина смерті [від червоної розпалки] (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 [Лебединей Миріама Кесторів]
Адреса заявителя [6 Литки]

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Олександрович Антонович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *21* і місяць — її народження. *1925р*

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Звільської* село *Літків*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Звільська* село *Літків*

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *батько чоловіка*

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

12. Причина смерті *дитяча хвороба* (для дітей молодше 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 *Олександр Антонович Мелентів*

Адреса заявителя *с. Літків*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *випуск відомо про смерть та перебування її*

Підпис } *Олександр* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виклещин Тараско Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *В* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київської* район *Іммануїлівський* село *Ситівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Київської* район *Іммануїлівський* село *Ситівка*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ли*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Лютого* міс. „18“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Братівський господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чиями коштани їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік*
12. Причина смерті *Витийка* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ли*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виклещин Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *Ситівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *М. С. Сидор* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „Листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фізіяк Павла Федорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Відмінський село Літки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей

9. Національність Українка. Головне заняття Ботанік землеробств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фізіяк Надія Філіпівна

Адреса заявителя в Літки

Назви й №№ документів

Особливі уваги Сільраді відомо що смерть за юридичної

Підпис Ф. Фізіяк Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № ~~116~~ 118, (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Арсенія Іван.

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

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

5. Місце проживання } округа Кішівка район Вішнєресьна село Іванівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Юхим Арсен.

Адреса заявителя с. Іванівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Смерть по смерті не втрачена і вказано

Підпис } С. Кравчук Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор —

Запис про смерть № *119* (загальний)

№ *37* за лічбою чоловіків № *62* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тимша Степана Степановича*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/12 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Вішнєво* район *Вішнєво* село *Сітківка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вішнєво* район *Вішнєво* село *Сітківка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ли*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *20* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Аніма*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кармачу*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від інфаркту* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ли*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тимша Степан Степанович*
Адреса заявителя *Сітківка*

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги *Свідомі відомості щодо смерті. Дякуючи їм.*

Підпис } *Тимша* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор *Тимша*

Видано / видано по ревізії 2 419 1920

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Літвинецькій* сільраді (виконк.)
Літвинецького району *Літвинецького* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № *02* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *2* “ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шедина Михайло Андрійович*

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 *27* місяць *1925* народження.

5. Місце проживання } округа *Літвинецької* район *Літвинецького* село *Літвинецького*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Літвинецької* район *Літвинецького* село *Літвинецького*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „ *2* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Друж*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Землеробство*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

12. Причина смерті *Диптеріоз* (для дітей молодших од 10 років, див. 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 *Шедина Андрій Григорович*

Адреса заявителя *Літвинецького*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Сітцязі відомо про смерть та причину її*

Підпис *Шедина Андрій Григорович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Запис про смерть № 151 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Трудні міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мош Миколайович Миродимов
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 7 місяць 1925 і народження.
5. Місце проживання } округа Вітківський район Вітківський село Літків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вітківський район Вітківський село Літків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудні міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вийд
9. Національність Українська 10. Головне заняття Болітний господарює
(для дітей молодших од 10 років заняття тобо чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Вийшла (для дітей мол. 10 років як у п. 10) жесток 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мош Миколайович Василь
Адреса заявителя в Літків

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Відсутні відомості про смерть та причини її

Підпис } Мош Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Фрудис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурченко Софка Іванівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Літвинівської район Літвинівського село Літвинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті віг старості (для дітей моль 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 Мурчин Софья Іванівна

Адреса заявителя С. Літвинів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Відсутні

Підпис заявителя { М. Мурчин Зав. ЗАГС'ом _____

Рес _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литвишівській сільраді (виконк.)
Литвишівському району Литвишівському округу

Книга № 2 123
за 192 5 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1916 і місяць Зустрі народження.

5. Місце проживання { округа Литвишівська район Литвишівський село Литвишівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зустрі міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті диптеріоз (для дітей мол. 10 рок. як у р. 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 Мислюк Марія Миколаївна

Адреса заявителя с. Литвишівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Мислюк М. Миколаївна Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мислюк М. Миколаївна
Мислюк М. Миколаївна Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лимівському сільраді (виконк.)
Лимув району Львівського округу

Книга № 2 124
за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Львівська район Лимувський село Литко
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті виг. кровоциркуляції (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 Микола Солов'яків

Адреса заявителя с. Литко

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Г. О. Г. Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстрат

Запис про смерть № *125* (загальний)

№ *62* за лічбою чоловіків

№ *63* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Трудця* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Водовольський Михайло Максимович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Відмиринський* село *Літине*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Трудця* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українська* 10. Головче заняття *бачило за народної*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ніякими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *дитяча хвороба* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Водовольський Максим Терентійович*

Адреса заявителя *с. Літине*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Сільраді відомо про смерть та запису*

Підпис { *Водовольський* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { _____ Регистратор

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Січень дня Січень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обиватем Ганна Василівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаспінська Катерина Миколаївна

Адреса заявителя Липки

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Гаспінська Катерина Миколаївна Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Гаспінська Катерина Миколаївна Регістратор.....

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 28 " жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромець Назар Євдоким
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Відмише село Літня
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Відмише село Літня
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її на залізі
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- 9. Національність Україн 10. Головне заняття мимич
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жовтня
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті по старості літня 13. Чи, не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромець Назар Євдоким

Адреса заявителя с. Літня

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Муромець Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Муромець Реєстратор

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *64* за лічбою чоловіків № *64* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Трудн* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Яків Якович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79 років*

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

5. Місце проживання { округа *Вітківської* район *Вітківського* село *Мітени*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті *до 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 *Савченко Тимур Якович*

Адреса заявителя *Мітени*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *Вітківській сільраді відомо про смерть цього померлого і*

Підпис { *Тимур Савченко* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Регістратор _____

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Януш Софія Максимовна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Літово район Володимирський село Володимирівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Літово район Володимирський село Володимирівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
11. Становище в промислі (розіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Максимович
- Адреса заявителя С. Літово Володимирського району
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Михайло Максимович Зав. ЗАГС'ом
Володимирський Реєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тандар Федор Андрійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *13* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Зіньківська* район *Зіньківський* село *Сімоничи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Зіньківська* район *Зіньківський* село *Сімоничи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні назва її _____

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

9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *директор сільської*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тандар Федор Михайлович*

Адреса заявителя *Сімоничи Зіньківський район Зіньківська округа*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

Тандар Федор Андрійович 2, 206
Зіньківський район Зіньківська округа 130

Запис про смерть № *3* (загальній)

№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*3*" дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Танган Василь Васильович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Великобурж* село *Сімонове*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Листопада* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Танган Ван Корнел*

Адреса заявителя *Сімонове Великобурж Рай*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Василь Васильович* Зав. ЗАГС'ом *Великобурж*

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ленка Федора Федорович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Видицький село Собошівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

12. Причина смерті Замарив легенів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ленка Федора Федорович

Адреса заявителя Собошівка Видицького району Київської обл.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Ленка Зав. ЗАГС'ом Ленка Федора Федорович

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лонцук Пароско Матвіїв
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
5. Місце проживання { округа Кривого район Велицького село Соболевца
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кривого район Велицького село Соболевца
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття робота в сільстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Лонцук Зинаїда Михайлівна
- Адреса заявителя Соболевца Велицького району Кривого округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Лонцук Зинаїда Михайлівна Зав. ЗАГС'ом Хворочко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при містечковій сільраді (виконк.)
Водиського району Змівецького округу

Книга № 1 134
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тандар Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Змівецький район Водиського село Містечка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Змівецький район Водиського село Містечка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

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

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

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

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

Адреса заявителя Містечка Водиського району Змівецької окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Я. Гомар Зав. ЗАГС'ом Мороз

1 видана запису № 26

ЗАГС при міському управлінні (виконк.)
району Вулицької округи

Книга № 1 135
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальній)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савоч Іван Кузьмович
- Якого полу Чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1915 рік, Травень місяць
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Вулицької</u>	район <u>Володимирський</u>	село <u>Літопча</u>
	вулиця _____	будинок № _____
- Місце де помер (ла)

округа <u>Вулицької</u>	район <u>Володимирський</u>	село <u>Літопча</u>
	вулиця _____	будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність Українець 10. Головне заняття Учительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуються.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савоч Назар Михайлович
- Адреса заявителя В. Літопча Володимирського Рай. Вулицької Округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис С. Савоч Зав. ЗАГС'ом _____

1 *квиток. Врідат респир & др.*
ЗАГС при *Сіточненській* сільраді (виконк.)
Вдмшерад району *Рівнен* округи

Книга № *1* *312*
136
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

- Час складання запису: „*25*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маросенко Павло Луковець*
- Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*
- Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа *Рівненської* район *Вдмшерад* село *Сіточнен*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа *Рівненська* район *Вдмшерад* село *Сіточнен*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Фізична робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *запом. член*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *вг удару* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маросенко Андрій Луки*
- Адреса заявителя *в Сіточнені, Вдмшерадського Району.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги *я Маросенко*
- Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом *В. Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Літненській сільраді (виконк.)

Вільнянського району Літненського округу

Книга № 1

за 1925 р.

313

137

Запис про смерть № 9 (загальній)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидор Анатолій Сидорович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8 січня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня народження.
- Місце проживання { округа Літненської район Вільнянський село Літненське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Літненської район Вільнянський село Літненське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не працює
- Національність Українець 10. Головне заняття дільничний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті самоцид 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидор Анатолій Сидорович
- Адреса заявителя с. Літненське Вільнянського р-ону Літненського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

С. Бойдак

Зав. ЗАГС'ом

А. В. [не читати]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: "6" дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Михайлович Ситенко*
- Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<i>Київська</i>	район	<i>Володимирський</i>	село	<i>Соболевська</i>
	або місто		вулиця		будинок №
округа	<i>Київська</i>	район	<i>Володимирський</i>	село	<i>Соболевська</i>
	або місто		вулиця		будинок №
якщо в лікарні — назва її					
- Місце де помер (ла) якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- Національність *Українець*. 10. Головне заняття *літературна робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *по старості*
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володимир Стефанович Професор*
- Адреса заявителя *С. Соболевська Володимирський Рай. Київської обл.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидор Катерина Максимівна
3. Якого полу жіночка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924. 7 Січня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кієвська район Володимирів село Сімошиське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кієвська район Володимирів село Сімошиське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття Субгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. "С. Сидор"
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидор Максим Максимович
- Адреса заявителя Сімошиське Володимирівського району Київської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сидор
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор В. С. Сидор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Видишівській міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району Київський округу

Книга № 316
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальній)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироновича Данила Федоровича.
- Якого полу чоловіка 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 } округа Київська район Видишівський село Літопіль
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Видишівський село Літопіль
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття робота по господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми роботами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироновича Данила Федоровича
 Адреса заявителя с. Літопіль Видишівський р. Київська обл.
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....
 Підпис заявителя Миронович Данило Федорович Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор С. М. Шевченко

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: 28 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маросенко Микола Ксенонович
- Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Великий село Літоче
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Великий село Літоче
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 25 р. Травня міс. " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законат
9. Національність Українець 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мал. 10 років — п. 10)
12. Причина смерті чаротко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маросенко Микола Ксенов
- Адреса заявителя С. Літоче Велікопольського р. Київської округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Маросенко Микола Ксенов Зав. ЗАГС'ом Великий

заявителя з цього підпису: Микола Реєстратор Великий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Дніпровській* міській раді (виконк.)
Дніпровській району *Дніпровській* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

1-й листок загальної реєстрації ч. 48 1925/1
318

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*4*“ дня „*Серпень*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Степанівна Терещук*
- Якого полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Дніпровська* район *Дніпровський* село *Григорівка*
або місто... вулиця... будинок №...
округа *Дніпровська* район *Дніпровський* село *Собанівка*
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні — назва її
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 192 *5* р. „*Серпень*“ міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Грибарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх приймається).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Грибник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Паразит* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марія Степанівна Терещук*
- Адреса заявителя *Григорівка Дніпровський район Дніпровська Окр.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Терещук*

Зав. ЗАГС'ом *В. Терещук*
Реєстратор *В. Терещук*

Запис про смерть № 15 (загальній)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димчук Прокоп Трохимович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димчура село Літошки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димчура село Літошки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті запалення легень (для дітей молод. 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 Димчук Микола Трохимович

Адреса заявителя с. Літошки В. Димчура району Київської губер.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Димчук Микола Трохимович Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Мігунько В. Катерина Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Літненському* сільраді (виконк.)

Вулиця району *Київського* округи

145 994
Книга № *2*

за 192*5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Літненко Мелашка Савина*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вулиця* село *Літнече*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла); 192*5* р. *Листопада* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

12. Причина смерті *по старості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Літненко Василь Васильович*

Адреса заявителя *с. Літнече Вулиця Вулиця Київської сар.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Зав. ЗАГС'ом *В. Дмитро*

заявителя } Реєстратор *В. Мико*

146
222

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко ~~Григорій Григорович~~ ~~Григорій Григорович~~

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/11 народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Видишівський село Сімономівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений

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

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

12. Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Самна Івановна

Адреса заявителя с. Сімономівка, Видишівського р. Рівненської обл.

Назви й №№ документів Т

Особливі уваги _____

Підпис Мироненко Самна Івановна Зав. ЗАГС'ом В. В. Рибак

заявителя Мироненко Самна Івановна Реєстратор В. В. Рибак

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при С/п *м. Київ* сільраді (виконк.)
В. Митрова району *Київського* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*1*" дня, *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Степанович Федоренко*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Варшавський* село *Городище*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дитяче середство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

12. Причина смерті *Кашель* (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 *Степан Степанович Федоренко*

Адреса заявителя *Городище Варшавський район Київська область*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Степан Федоренко*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *В. Митрова*

Реєстратор *В. Митрова*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Вересня* міс 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сквашенко Василь Марків*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*

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

5. Місце проживання { округа *Кішівська* район *Вільшівський* село *Г. Собошівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Слісарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сквашенко Василь Леонів*

Адреса заявителя *Г. Собошівка Вільшівського р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом *В. Вільшівський*

заявителя { _____ Реєстратор *В. Шкварелості*

148
924

1-й фонд видань 7 82 149 321

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерасико Метрід Михайлівна
- Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Волницьке село Літчань
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Волницьке село Літчань
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одинок
- Національність Українка 10. Головне заняття робота в сільгосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті кашлю (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 Мерасико Михайло Карлович

Адреса заявителя Літчань Волницького рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мерасико Михайло Зав. ЗАГС'ом В. Антонович

Реєстратор С. Мерасико

1 квітня 1925 року 7 92.

150 / 2 326

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Линькопільській міській раді (виконк.)
В. Димерського району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Чудова міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евдимишко Федоров Акимович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

5. Місце проживання { округа Київської район В. Димерський село Димерське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудова міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушк.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Евдимишко Федоров Федорович

Адреса заявителя с. Димерське В. Димерського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Евдимишко Федоров Зав. ЗАГС'ом В. Димерський
неписи. за Димерське Вашук Реєстратор С. М. Димитра

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Урудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовий Олександр Всеволодович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район В. Димерського село Линьок
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район В. Димерського село Линьок
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Урудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнства
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від профанції 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гонимий Іванович Мельник
- Адреса заявителя с. Линьок В. Димерського Району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Гонимий Іванович Мельник
ст. П. Галецький

Зав. ЗАГС'ом В. Димерський
Реєстратор

Відома і видана
поресєстру ч. 2.

152 328

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Головній сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В-Димирова району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криву Тарас Макарович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район В-Димирова село Павлового
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Київської район В-Димирова село -
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Української 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дитина вродилась 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“. (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криву Микола Матвійович
- Адреса заявителя с. Павлового В-Димирова району Київської округи
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис } Криву Зав. ЗАГС'ом Давидів
заявителя } Реєстратор Криву

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Широк. району Київск. округи

153
329
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (го) Кажун Кирило Семенович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київської район В. Широк. село Плюска
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Київської район Широк. село Плюска
- Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла) 1925 р. Листопа міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (го) Сім'янин
- Національність Укр. 10. Головне заняття Полікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті Старческа багнет (для дітей молодше 10 років, як у п. 10)
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кажун Павло Кирилович
- Адреса заявителя С. Плюска В. Широк. РВК. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Кажун
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Умарко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глобківській міській раді (виконк.)
В. Шиньківського району Київського округу

Книга № 1
за 1925 р.

154
320

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(от)~~ Лесик Михайло Іванович
- Якого полу гол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяць
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.
- Місце проживання } округа Київська район В. Шиньківського село Маска
помершого ~~(от)~~ } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер ~~(от)~~: 1925 р. лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(от)~~ холодний
- Національність Українська 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесик Іван Дмитрович
- Адреса заявителя с. Маска В. Шиньківського району Київської окр.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } Лесик Іван

Зав. ЗАГС'ом } Даринський

Реєстратор } Шиньківський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Госпіввідділі сільраді (виконк.)
Гришечинського району Львівської округи

155 331
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канун Іван Павлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Львівської район Гришечинське село Мисечин
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Львівської район Гришечинське село Мисечин
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хесомець
- Національність Українець 10. Головне заняття дитяче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канун Павло Кирилович
- Адреса заявителя с. Мисечин Гришечинського р-ну Львівської окр.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя } Канун
- Зав. ЗАГС'ом } Давид
- Реєстратор } Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Димирської району Львівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

156 332

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

- Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Самуїлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Львівської район В. Димирської село Львів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
округа - район - село -
6. Місце де помер (ла) { або місто Львів вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
- Національність україн 10. Головне заняття сільськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, щоби коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
- Причина смерті від стареческої дряхлості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Анатолійович Федосів
- Адреса заявителя с. Львів В. Димирської району
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя { Законний син в. Федосів
Левко Федосів
- Зав. ЗАГС'ом { Левко Федосів
- Реєстратор { Левко Федосів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київському сільраді (виконк.)
Валківському району Київській округи

157 323
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошея Моисея Захаря

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Валківський село Київське
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Валківський село Київське
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її дом.

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошея Захаря Демидова

Адреса заявителя Київська Валківська р.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис } З. Мошея Зав. ЗАГС'ом Демидов

заявителя } Реєстратор Демидов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській міській раді (виконк.)
Данишівського району Київської округи

138
324
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стефан Степанович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 8 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської району Данишівського село Києве або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київської району Данишівського село Києве або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня 28 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність українська 10. Головне заняття кардинарський конторський

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

12. Причина смерті ожиріння (для дітей мол. 10 років як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Києве Данишівського району № 10

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя ст Щербина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Киевській сільраді (виконк.)

Давидовський району Киевської округи

Книга № 1

за 1925 р.

189
336

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Вівторок " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Меледа Ольга Антоновича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

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

5. Місце проживання } округа Киевської району Давидовського село Лосеє

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

округа Киевської району Давидовського село Лосеє

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

як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вівторок " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужній

9. Національність українець 10. Головне заняття телеграфіст

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меледа Андрей Александров

Адреса заявителя Лосеє Давидовського району К.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя } Меледа

Зав. ЗАГС'ом Меледа

Реєстратор Вера Булгакова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при комітеті сільраді (виконк.)
Данишівського району Левеня округи

160 376
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меліха Роман Омичов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21 її народження.

5. Місце проживання { округа Левеня район Данишівський село Меліха
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність україн 10. Головне заняття на коштах батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дитина хворіла 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меліха Роман Омичов

Адреса заявителя Меліха Данишівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Кривець І. У. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

161 327

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Демисирено району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: 2 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришук Франко Володимир Харасюк Дмитро
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Демисирено село Гуляке
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Демисирено село Гуляке
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність україн 10. Головне заняття субкордент
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воєнстарт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришук Франко Дмитро
 Адреса заявителя Гуляке Демисирено району К 5
 Назви й №№ документів

Особливі уваги
 Підпис } Тришук Ф
 заявителя }
 Зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор

162 338

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 17 " березня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монеха Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Дніпро
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Дніпро
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її дому

7. Коли помер (ла): 1925 р. 17 " березня " 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність україн 10. Головне заняття механік

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

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

(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя Дніпропетровський район

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис } А. Монеха Зав. ЗАГС'ом В. Шевченко

заявителя } Реєстратор В. Шевченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Великобурдівському району Кіровоградської округи

Книга № 163
за 1925 р.

329

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 ” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Монеса Андрія Михайловича

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

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Великобурдівський село Пелюкське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 11 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Монеса Михайла Зосимовича

Адреса заявителя с. Пелюкське Великобурдівського району Кіровоградської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Монеса Михайло Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлумачівській сільраді (виконк.)
В/Дмишарського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

164
340

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривець Іван Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад народження.
- Місце проживання } округа Київська район В/Дмишарський село Поселок
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київська район В/Дмишарський село Поселок
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність україн 10. Головне заняття листова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний, член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дуже гостра хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Поселок В/Дмишарського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Іван Кривець зав. ЗАГС'ом } Іван

заявителя } Реєстратор } Поселок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~М. Київській~~ сільраді (виконк.)
~~В. Дніпропетровського~~ району ~~Київської~~ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Видано 1 виб'є по реєстру н. 45

105
341

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малого Дмитро Григорович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район В. Дніпропетровський село Посохо
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Дніпропетровський село Посохо
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
- Національність українська 10. Головне заняття клієнтська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кобзар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від гон. свідч. з вогнистим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малого Кирило Григорович
- Адреса заявителя с. Посохо В. Дніпропетровського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя } У. Малого
- Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор } Починає

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В'д шмерен району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

166 347

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орешко Віда Володимирівна
- Якого полу жінки. 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.
- Місце проживання { округа Київська район В'д шмерен село Поліське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район В'д шмерен село Поліське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність українська 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті заболіла крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові) заявителя Орешко Микола Миколайович
Адреса заявителя Поліське В'д шмеренського району

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { М. Орешко Зав. ЗАГС'ом Василь
заявителя { Реєстратор Починев

Видано перший витяг по реєстру м. 84.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєківській сільраді (виконк.)
В. Димирського району Київської округи

168119
349
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кажун Михайло Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Димирський село Плоцьке
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димирського село Плоцьке
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українець 10. Головне заняття зай. боробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Кажун Степан Трохимович
- Адреса заявителя с. Плоцьке В. Димирського району Київської округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя } С. Кажун.
- Зав. ЗАГС'ом } Д. Давид
Реєстратор } Чойчид

Визначено першочислу вибірку по населенню п. 85

168 344

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „2“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіоміфа Стіпан

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 черв місяць 10 її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район В Димерського село Писок
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тіоміфа Тіоміфа Михайлович

Адреса заявителя с. Писок, В Димерського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Зачиниш Зав. ЗАГС'ом Давид
заявителя { Тр. Милушев Реєстратор Кочеміт

Видано перший витяг по реєстру № 87

169 348

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Софія Мирославна
- 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 1 і місяць 6 її народження.
- Місце проживання { округа Київська район В. Димерський село Тисське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район В. Димерського село Тисське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність українк. 10. Головне заняття Важкі квіткові
(для дітей молодших од 10 років заняття його, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Мирли Павлівна
Адреса заявителя с. Тисське, В. Димерського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги В. Димерський

Підпис заявителя { Зачепильського
Моєї і савь

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ткаченко

Видомо перший витяг по реєстру № 90.

150
246

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Площинській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димарська району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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 1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димарський село Поселок Перше травня
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димарський село Поселок Перше травня
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність українці 10. Головне заняття Батьки землероби
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду здійснюється за рахунок коштів їх втримується).

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

12. Причина смерті Зітіння Хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говрилешко Павло Григорович

Адреса заявителя поселок Перше травня В. Димарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Говрилешко Павло Зав. ЗАГС'ом } Александр
заявителя } Реєстратор } Александр

Визано перш ніж вийти по реєстру № 93.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димерського району Київської округи

151
3447
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Михайл
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 2 і місяць В. ІІ народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерський село Лисове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димерський село Лисове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття мати зайнятв с/господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кріселий понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайко Михайл Іванович
- Адреса заявителя с. Лисове В. Димерського району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

За честю вченого рося
М. Димченко

Давид
Почелі

Видано першим витягом по реєстру 9. 96

172
247

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строкань Тамара Михайлова

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерський село Плюське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димерський село Плюське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність українець 10. Головне заняття батьки землероби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дитяче вродж. туб. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Строкань Михайло Матвійович

Адреса заявителя Плюське, В. Димерського району, Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } М. Строкань Реєстратор Лещенко

Видано і вибач по реєстрації 97

173 22
249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мискох сільраді (виконк.)

Вдмиш району Ківець округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Втрохан Володис Кондратівна
- Якого полу жінка, 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 } округа Ківецька район Вдмишський село Тлоєва
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Ківецька район Вдмишський село Тлоєва
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовдана
9. Національність українка 10. Головне заняття с. господарче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від отарези 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Втрохан Тимий Максимів
- Адреса заявителя с. Тлоєва Вдмишський р-ну
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Д. Втрохан Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор —

Визано першим витяг по веслярю ч. 108

174 213
370

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Тлосквівській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Дмитро Євдокимович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерський село Тлоске
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Євдоким Федорович

Адреса заявителя с. Тлоске, В. Димерського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Мищенко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Дурада
Реєстратор Кочерев

174 11
351

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
В. Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моніза Павлівна Павлівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік і 2 місяці

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

5. Місце проживання { округа Київська район В. Димерський село Глобине
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття батьки хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дітвська зловраць 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моніза Павлівна Павлівна

Адреса заявителя с. Глобине, В. Димерського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Тереха Зав. ЗАГС'ом Димид

заявителя { Реєстратор Кочемид

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
району Кіровоградського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тоніа Олександрівна Вакуліва
- Якого полумертвого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район В. Кіровоградський село Кіровоградське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район В. Кіровоградський село Кіровоградське
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття Сам. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковалька
12. Причина смерті внутрішня облізав (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тоніа Дмитро Захарович

Адреса заявителя с. Кіровоградське, В. Кіровоградського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис За и епископского Дмитрия Зав. ЗАГС'ом Данил

заявителя Курганішова Реєстратор Томашів

176 25
352

Визначено першодаток вартості за по рецепту № 118

172
№ 359

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Тисові сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Виллигерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 3 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашовська Ганна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/12 її народження.
- Місце проживання { округа Київська район В. Виллигерський село Тисове
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район В. Виллигерський село Тисове
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні—назва її
7. Коли помёр (ла): 1925 р. Листопа міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська. 10. Головне заняття мати ваймарського уоїт. господаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті згинула зварувальниця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашовська Євгенія Максимівна

Адреса заявителя с. Тисове, Виллигерського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Томашовська Євгенія Максимівна Зав. ЗАГС'ом Томашовська

заявителя Євгенія Максимівна Реєстратор Томашовська

Видано першим витягом на підставі № 128

178 21
354

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
В. Амурського району Київської округи

Книга №
за 1922 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривець Анастасія Хоміна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Амурський село Тюльське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопа міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність україни 10. Головне заняття батьки сільгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж чимі коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті простуда (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривець Хоміа Михайлів

Адреса заявителя С. Тюльське, В. Амурського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Орлана Трусович Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Гомчеліца

Видати першоді звіт по запису 7. 13978

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Дніпропетровського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р. 356

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 2 “ дня *чудна* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мищенко Іван Михайлович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *В. Дніпропетровський* село *Яношківе*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *В. Дніпропетровський* село *Яношківе*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. *чудна* міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *вільнолюбств.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *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 Микола Григорович*

Адреса заявителя *Село Яношківе, В. Дніпропетровського району*

Назви й №№ документів *L*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Н. Мищенко*

Зав. ЗАГС'ом { *Гавриш*
Реєстратор { *Гавриш*

Видано першим видан. по державн. 137

180 29
356

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Димчерок району Кішівки округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситюк Ірина Іванівна

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 1925 і місяць Чм її народження.

5. Місце проживання } округа Кішівка район В. Димчерок село Львівське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Кішівка район В. Димчерок село Львівське
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чи

9. Національність українка 10. Головне заняття банкірський промисел

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

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

12. Причина смерті гістексія зловств 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситюк Ірина Іванівна

Адреса заявителя с. Львівське, В. Димчерок району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Ситюк
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Давид
Реєстратор Гончар

Визначено першину вистави по реєстрації № 138 181 20
367

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Співочівському сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Димитровського району Київського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Труднів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесик Петро Степанович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димитровський село Лисосток
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димитровський село Лисосток
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Труднів міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття додатковий підприємець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Лисосток, В. Димитровського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } Л. Лесик

За ЗАГС'ом } Радко
реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свинкоїдській* сільраді (виконк.)
ВДМШЗСЬКОГО району *Київської* округи

182 201
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександрівна Маруся Михайлівна*
3. Якого полу. *Жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *ВДМШЗСЬКОГО* село *Свинкоїди*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *Київ* вулиця *Мар.-Благові* будинок № *75*
} як що в лікарні—назва її *Клінічеської Інституції*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Дом. хазяїнка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. хазяїнка*
12. Причина смерті *раненіє груди сзади спаденіє легкого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександрівна Хведір Тарасівна*
- Адреса заявителя *Київської округи, ВДМШЗСЬКОГО району, с. Свинкоїди*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Олександрівна* Зав. ЗАГС'ом *ММММММММ*
заявителя } *Олександрівна* Реєстратор *ММММММММ*

Дні Вино 12 виміри морссу 2.5.

185 2012

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноїдств. сільраді (виконк.)
В. Димерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопрієнко Маруся Юхимівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/II її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерський село Свиноїди
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димерський село Свиноїди
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

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

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

12. Причина смерті Гастро-енцефал. (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 Онопрієнко Юліяна Кирилівна

Адреса заявителя с. Свиноїди В. Димерського р. Київської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя За неісвістому М. Хоменко. Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Реєстратор Т. М. М. М.

Видом 1-й. Випуск по реєстру 7. 8 - 1925 року

184 203

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноїдській сільраді (виконк.)
В. Демарської району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Мойра Васильовна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район В. Демарської село Свиноїди
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Київська район В. Демарської село Свиноїди
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття Кмібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами ї втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Твон Михайли

Адреса заявителя с. Свиноїди В. Демарської р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { М. Хоменко Зав. ЗАГС'ом М. Мисенко

заявителя { Реєстратор Т. Молот

Відомо 1й вийшла по реєстру 2.10

185 204

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свської сільраді (виконк.)
ВВМ мерського району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопрієнко Сохвія Антоновича
- Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район ВВМ мерськ село Свської
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район ВВМ мерськ село Свської
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
- Національність Українськ 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті Рахит (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 Онопрієнко Антон Сидорів
- Адреса заявителя С. Свської, ВВМ мерського району Київск. окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } А. Онопрієнко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Т. Мисенко Реєстратор

182 1928

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександря Гаря Івановна
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район В. Вишчівський село Свишчів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Вишчівський село Свишчів
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
- Національність українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми крштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Катаральне запалення легки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександря Маруся Семеновна

Адреса заявителя С. Свишчів В. Вишчівський район Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис за неграмотності
Олександря Маруся ід
як свідчи
по листі сест
М. Мавра

Зав. ЗАГС'ом Г. Мавра
Реєстратор І. Степанівна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноидськ сільраді (виконк.)
Вдимерськ району Київськ округи

188 121
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня Вереснь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овотриєнко Ісаєв Андрійовна
- Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Верв 2 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/11 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Вдимерськ село Свиноиди
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдимерськ село Свиноиди
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вереснь міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українська 10. Головне заняття Клієнтка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті Канца жінка (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 Овотриєнко Параска Матвіївовна
Адреса заявителя С. Свиноиди Вдимерського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Т. Овотриєнко

Зав. ЗАГС'ом

Мелесен

Рєєстратор

Т. Пасхутинська

13 видано першої видки по реєстрації 26

189 192

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиногородській сільраді (виконк.)
13 Вишгородської району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толочко Марко Зімбакович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район 13 Вишгородської село Свиногород
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район 13 Вишгородської село Свиногород
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеобор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) разліт.
12. Причина смерті Катарал втра пившомий (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 Толочко Ізясиль Маркович
- Адреса заявителя с Свиногород 13 Вишгородського району Київської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } В. Толочко Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
заявителя } Реєстратор І. Наступенко

Видано редакції вказів по реєстру ч. 30

190 133

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноідельській сільраді (виконк.)
Вдимеревський району Київський округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня жовтень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тшолочко Маруся Петрівна
- Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Вдимеревський село Свиноід
помершого (ої) } або місто: вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдимеревський село Свиноід
} або місто: вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтень міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
- Національність Українка 10. Головне заняття Хемборгов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Екзарематична 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тшолочко Петро Петрович

Адреса заявителя Київська обл. Вдимеревський район с. Свиноід

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } П. Тшолочко.
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мелишеня
Реєстратор Тшолочка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноградській сільраді (виконк.)
В. Димерське району Київської округи

191 134
Книга № /
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Галия Денисовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерський село Свиноград
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Настя Івановна

Адреса заявителя с. Свиноград В. Димерського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Мисенко Настя Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Настя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноідській сільраді (виконк.)
Вилмороського району Київської округи

192 136
Книга № 1
за 192.5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оночурієнко Тимом Корнелювич
3. Якого полу. чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Вилмороський село Свиноїда
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вилмороський село Свиноїда
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Посини Круї (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 Оночурієнко Корнел Яковлевич
- Адреса заявителя Свиноїда Вилмороський район Київська округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Оночурієнко К. Корнелювич Зав. ЗАГС'ом Селівський
{ — Реєстратор І. Пасишук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ав. Новоїдоській* сільраді (виконк.)
В. Шмерський району *Київської* округи

193 *136*
Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- Час складання запису: *29* " дня *Лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Молочко Євгенівна Митковна*
- Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 рок*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *В. Шмерський* село *Свиньїди*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Шмерський* село *Свиньїди*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. *Лютого* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *рак печінки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисенко Микола Артемович*
- Адреса заявителя *С. Свиньїди В. Шмерський району Київської округи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *М. Мисенко* Зав. ЗАГС'ом *Мисенко*
заявителя } Реєстратор *Мисенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Св. Микоїдині сільраді (виконк.)
В'язьмирському району Київській округи

194 137
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молочко Іван Петрович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район В'язьмирський село Св. Микоїдині
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район В'язьмирський село Св. Микоїдині
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зрудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміт.
9. Національність Українці 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
12. Причина смерті Сильний тиф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молочко Іван Петрович
Адреса заявителя С. Св. Микоїдині, В'язьмирському району, Київській округ.

Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя { А. Тимошенко
Зав. ЗАГС'ом Мелісандр
Реєстратор І. Пешинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свєткоїдзі сільраді (виконк.)
В'їмдзького району Київської округи

195 1381
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 ” дня зрудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носко Павло Романович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В'їмдзький село Свєткоїдзі
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В'їмдзький село Свєткоїдзі
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. зрудня міс. „ 6 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодіаний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розвід
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Невщиплені Сальмонелі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боровик Олекса Максимович
- Адреса заявителя С. Свєткоїдзі, В'їмдзького району, Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Боровик Олекса
Максимович

Зав. ЗАГС'ом

Мелешко

Реєстратор

Третьяков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свиноїдській сільраді (виконк.)
Вдмешерського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молошко Нечипор зинькович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Вдмешерський село Свиноїди
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдмешерський село Свиноїди
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) саздик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молошко Грицько Нечипорович
- Адреса заявителя Свиноїди Вдмешерського району Київської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Г. Молош Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
заявителя } Реєстратор К. М. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свешкої сільраді (виконк.)
ВДМІСР району Кіі вєскі округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Зрудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастушенко Іван Іванович
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Кіі вєскі район ВДМІСР село Свешкої
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Кіі вєскі район ВДМІСР село Свешкої
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зрудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнка
12. Причина смерті Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пастушенко Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Свешкої, ВДМІСР району, Кіі вєскі окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Пастушенко Зав. ЗАГС'ом Пастушенко
{ Реєстратор Пастушенко
- З: вител

13 грудня 1925 року по Рівненській 48 192 140



у книзі, прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 197

(зазначити кількість

двох з половиною сім'ю аркушів.
цифрами і літерами)

Л.В. Маловченко
(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

