

1927

2

2

08.01

1926

28.12

1927

6

Ростів

5634  
 1927  
 1  
 1927



5634  
 1  
 1922

Відділ реєстрації актів громадянського стану Фастівського  
міського управління юстиції Київської області

Справа №	1927
Опис №	I
Фонд №	5634
ГКО	

## КНИГА

Реєстрації актів про смерть  
за 1927 – 1926 роки

1927 рік  
почата 17 січня 1927 року  
закінчена 28 грудня 1927 року

записи актів з № 4 по № 91  
відсутні- ~~№ 1,2,3~~

ГКО	
Фонд №	5634
Опис №	I
Справа №	1926

1926 рік  
почата 08 січня 1926 року  
закінчена 13 грудня 1926 року  
записи актів з № 2 по № 129  
відсутні - №  
1,14,18,20,36,37,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,103  
кількість аркушів 201

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

909  
1  
ЗАЦС при Драстівск. сільраді (виконкомі)  
Драстівск. району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 65 (заг.) ч. 28 (чол.) ч. 23 (жін.)

Запис складено „22“ дня Вересня місяця 1927 р.

1. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шимоніа Володимир Якович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 38 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або дочка в) Вік, батька „44“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 22 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Черківська  
район Драстівск. село \_\_\_\_\_ або місто Драстів  
вул. Торгова ч. будинку 28

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Рідні
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Кустар, власний селянський господар

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Дрво
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*дружений*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося..... д) скільки з них живі тепер — хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*в.ч. ст. 290 кримінального кодексу*

Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя

*Миколай Миколай Савченко*

Адреса заявителя

*с. Рясне, Морозова вул. ч. 28*

Назви й чч документів

Особливі уваги

*Відомості свідателів в одній зуп. ч. 8 6/9*

Підпис заявителя

*М. Савченко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Терещук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

910  
ЗАЦС при Фортібі владі (виконкомі)  
Білоцерківно району Білоцерків. округи

Книга № 157  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 166 (заг.) ч. 83 (чол.) ч. 83 (жін.)

1. Запис складено 29 дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № 213 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Михайленко Стефан Степанович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 34 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Листопад мес. 25 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або        в) Вік, батька 36 років та матері 34 років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопад день 25 7. Де постійно жив: округа Фортібі район Фортібі село Фортібі або місто Фортібі вул. Л. Шевченка ч. будинку 27
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? не дружина Ратків 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Ратків Завдодавницький Лікарня
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фортібі лікарня
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

28

14. Семейний стан померлого

*Холоп*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*Мертвоцарська*

Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

*Михайло Александрович Петров*

Адреса заявителя

*М. Франк, вул. Тарасової 7/24*

Назви й чч документів

*Дві свідоцтва лікарів №1930/11-24*

Особливі уваги

*Відомі свідоцтва №11-24, ч. 873*

Підпис заявителя

*Михайло*

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

*Торос*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

911  
ЗАЦС при Срастівськ міській раді (виконкомі)  
Срастівськ району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 67 (заг.) ч. 34 (чол.) ч. 83 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Срнчук Анхара Степанов
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? \_\_\_\_\_ рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Вербни мес. 19 днів народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья в) Вік, батька 34 років та матері 32 років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня день 7. Де постійно жив: округа 5. Черківська район Срастівськ село \_\_\_\_\_ або місто Срастів вул. Пролетарська ч. будинку 41
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ні
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Срнчук 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) немає Машиніста Домо ст. Срастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Домо ст. Срастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

376

2

14. Семейний стан померлого Холодний

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті детського хвороба Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя Проципенко Жан Меланович

Адреса заявителя Ужгород Пролетарів ч. 21.

Назви й чч документів Довідка загальної смерті

Особливі уваги Старий свідоцтво ч/з 29.3.87

Підпис заявителя Проципенко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Торіф



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Застісс сільраді (виконкомі)

Застісс району Білоцерків. округи

Книга № 1

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 18 (заг.) ч. 25 (чол.) ч. 23 (жін.)

- 1. Запис складено „4“ дня Застісс місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертворождене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? ні
- 3. Прізвище й ім'я того хто помер Костянтин Владислав Михайлович
- 4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Вересень мес. 28 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „29“ років та матері „23“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. Застісс день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Застісс село..... або місто Застісс вул. Свободенківська ч. будинку 13.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Родичі

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Державна телеграфна

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Державна телеграфна

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті *Канцеросис* Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назви й чч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

913

2545

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Растиско сільраді (виконкомі)  
Растиско району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 69 (заг.) ч. 36 (чол.) ч. 83 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворождене? (за яким № 41 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Олександр Герасим Лавачов
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1 1/2 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ в) Вік, батька „32“ років та матері „30“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 4 день 7. Де постійно жив: округа С. Періска район Растиско село \_\_\_\_\_ або місто Растиско вул. Давидоварієвск ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) \_\_\_\_\_
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Ратиско 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) власний завод лікеро-горілчаного вод.
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

57  
14. Семейний стан померлого

*1 січня*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*Вотанна смерть*

Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Вотанна Рушана Миколаївна*

Адреса заявителя

*с. Раствієв Теріфська 25*

Назви й чч документів

*Довідка лікаря Вотанна Рушана Миколаївна 25*

Особливі уваги

*Вотанна смерть 25*

Підпис заявителя

*Вотанна*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Вотанна*

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 70 (заг.) ч. 37 (чол.) ч. 33 (жін.)

1. Запис складено „8“ дня жовтня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Бродський Іван Іванович  
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження 33 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік..... мес.  
.....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Боготівський село..... або місто Боготів  
вул. Боготівська ч. будинку 13  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме  
утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його  
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або  
з пенсії, стипендії та ин) виг торгівлі  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) —  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,  
помічний, зайнятті член сем'ї (підкреслити).

68

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1902г  
 в) скільки років тепер має з'удовіль (—ла) 2 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер хлопців 2 дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті вигорілої крові Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Бродський Осип Шемурев

Адреса заявителя Франків Союзарів вул 13

Назви й чч документів Ловідка лікаря Бала в 19 ст 277

Особливі уваги Видати свідоцтво ст 277 ч 884

Підпис заявителя Бродський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Година

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 41 (заг.) ч. 88 (чол.) ч. 83 (жін.)

1. Запис складено „14“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № 4 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шісштут Лев Іванович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік в січні мес. 19 день народження, б) якою в лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік, батька „40“ років та матері „33“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 13 день 7. Де постійно жив: округа Б. Черківська  
район Областський село — або місто Жоринів  
вул. Сергійова ч. будинку 24
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ні
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Батько
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) он хазяїн
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

27  
14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті від раку Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя Шилештун Р. Іван

Адреса заявителя Фростів, Тервено вул 29

Назви й чч документів паспорт Фростівської громади 14643

Особливі уваги Відомі Свідоцтво 14643-29-899

Підпис заявителя Шилештун

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор Гор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

916  
ЗАЦС при с. Василів сільраді (виконкомі)

с. Василів району Білоцерків. округи

Книга № 1

за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 72 (заг.) ч. 38 (чол.) ч. 34 (жін.)

1. Запис складено 15 " жовтня " дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Богуславська Клепа Мотилівна
4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року; точно зазначити: а) 1927 рік через мес. 7 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька 21 " років та матері 21 " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район с. Василів село..... або місто с. Василів вул. Б. Василів ч. будинку 48

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Рамко

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) бізнєс

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у с. Василів

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

87  
14. Семейний стан померлого

*дівчина*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*всг Рігута*

Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

*Бонусова Вері Кісова*

Адреса заявителя

*с. Овастов Бавария 48*

Назви й чч документів

*Довідка дитсадку № 17/15/1-2*

Особливі уваги

*Видано свідоцтво № 24 від 8/91*

Підпис заявителя

*Бонусова Вері*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Гар*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 13 (заг.) ч. 37 (чол.) ч. 38 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня 29 місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Олександр Якович Сидоренко  
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 68 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 29 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Обласній село..... або місто Обласній  
вул. Білоцерківська ч. будинку 5  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
9. Національність Латинка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? чоловік 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) понад ключчатики  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) в селі Білоцерківська  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті чл... ем'ї (підкреслити).

92  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
1992р в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті

від грипу

Лікарська зідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Філіппов Леонт

Адреса заявителя

с. Раствіє вул. Радіст 89/2

Назви й чч документів

паспорт громадянина України від

Особливі уваги

згодом свідчення в 1992р та 892

Підпис заявителя

Л. Філіппов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Терент

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 24 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 25 (жін.)

1. Запис складено „21“ дня грудня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Савічев Віталій Андрійович  
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 3 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік, батька „22“ років та матері „27“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня 21 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Общині село..... або місто Общині  
вул. Зв'язки комуніст. ч. будинку 12  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Не як не сам, то хто саме утримував? Родичі  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Матері Центральної України Білоцерківська  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Білоцерківська  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого холоди

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'уодвільй (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті в старості Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Савіченко Андрій Устатович

Адреса заявителя м. Житомир, Заміська вулиця 12

Назви й чч документів паспорт Заміська вулиця 12 Житомир

Особливі уваги Відомості про смерть 21/1 24

Підпис заявителя Савіченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Горинь

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 75 (заг.) ч. 39 (чол.) ч. 36 (жін.)

1. Запис складено 22 " дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Саварішаків Сероджаф Саро Ядринів
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 71 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік ..... мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька " ..... " років та матері " ..... " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Жоостівка село ..... або місто Жоостівка вул. Березівська ч. будинку 18
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? родичі 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) турбота за родичами
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) .....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого.....

*Удова*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) *1* б) коли востаннє одружився (— лася) *1949* в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) *32* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *7* д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *1* дівчат та ще *5* повнолітніх.

15. Причина смерті *вгд старості* Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Сакреїнака Баба*

Адреса заявителя.....

*м. Одеса Василівська вулиця 19*

Назви й чч документів.....

*Свідоцтво про смерть 22/5-90*

Особливі уваги.....

*Відати відповідь про смерть 22/5-90*

Підпис заявителя.....

*Сакре*

Зав. ЗАЦ'ом.....

Регистратор.....

*Тарин*



921

12

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 16 (заг.) ч. 39 (чол.) ч. 37 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Зростиня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або отолошений за померлого? ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Дашковська Таїса Семеновна
4. Якої статі (полу) Зростиня 5. Вік, скільки повних років мав од народження? ..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік Зростиня мес. 24 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третьою в) Вік, батька „37“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Зростиня 23 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Орестівці село ..... або місто Орестівці вул. П. Заніжя ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Колосар Зростиня см Орестівці
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Зростиня см Орестівці
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

1276

14. Семейний стан померлого Дієчифо

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) .....	б) коли востаннє одружився (—лася) .....
в) скільки років тепер має з'уодівий (—ла) .....	г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....
д) скільки з них живі тепер .....	хлопців .....
дівчат та ще .....	
повнолітніх.	

15. Причина смерті Від туберкульозу Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя Навм Себастьян Осипович Зайцев

Адреса заявителя м. Ростов Н. Зайцев

Назви й чч документів Договір син арш Лашактед в.г. 24/24

Особливі уваги Відомо свідатство 24/24 з.ч. 901

Підпис заявителя С. Зайцев

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор Сергій

922

13

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

ЗАЦС при Застіска сільраді (виконкомі)  
Застіска району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 77 (заг.) ч. 39 (чол.) ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 41 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? 41
3. Прізвище й ім'я того хто помер Винтавська Надія Захарівна
4. Якої статі (полу) жіночої 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 6 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „15“ років та матері „25“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопада / 1 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Застіска село ..... або місто Застіска вул. Радзівська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) 41
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? 41 як не сам, то хто саме утримував? дідусь 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) хазяїн Ро/оор
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у селі
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,

1370  
14. Семейний стан померлого

дівчиною

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

від туберкульозу

Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Стефанівна Захар Гаврило

Адреса заявителя

с. Раши в Радацькому повіті

Назви й чч документів

Свідчення лікаря Бонковського від 27/11

Особливі уваги

Відати Свідчення 27/11 27. 916

Підпис заявителя

За неписьменною М. Паш

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Торчиш

923

14

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Радстві сільській раді (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 38 (заг.) ч. 39 (чол.) ч. 39 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Бондарев Олександр Купріянович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 37 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ в) Вік, батька „\_\_\_\_\_“ років та матері „\_\_\_\_\_“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада 2 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Радстві село \_\_\_\_\_ або місто Радстві вул. Білоцерківська ч. будинку 5
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) \_\_\_\_\_
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? хазяїн 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) пенсія на вдова
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) \_\_\_\_\_
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

148

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востанне одружився (—лася) \_\_\_\_\_  
 в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) \_\_\_\_\_ г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося 1 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті в гострому Лікарська з ідка про смерть ч. 3427

Прізвище й ім'я заявителя Леонтій Іван Іванов

Адреса заявителя в с. Орехове

Назви й чч документів Посвідка про народіння 14 дн 0. 3427

Особливі уваги Видати посвідчення з/д 247917

Підпис заявителя М. Іванов

Зав. ЗАЦ'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Горинь

929

15

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 39 (заг.) ч. 39 (чол.) ч. 40 (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Листопада місяця 1927 р.
  2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Ні
  3. Прізвище й ім'я того хто помер Сидимон Іван Іванович
  4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 55 років
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 \_\_\_\_\_ рік \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ в) Вік, батька „ \_\_\_\_\_ “ років та матері „ \_\_\_\_\_ “ років
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопада 10 день 7. Де постійно жив: округа Березівська район Добасівський село \_\_\_\_\_ або місто Добасів вул. Листопадова ч. будинку 7
  8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) \_\_\_\_\_
  9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? рідні 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) вільськового мушкетарства
  12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) \_\_\_\_\_
  13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*Закауфен*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1.* б) коли востаннє одружився (—лася)  
*1287* в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *3.* д) скільки з них живі тепер *2.* хлопців *1.* дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*с.о. туберкульозу*

Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя

*Розуман Марія Хаймовна*

Адреса заявителя

*с. Сапатах с/п. Толомачів*

Назви й чч документів

*пасвідо лікар 5 аса 619 10/11-27*

Особливі уваги

*Видано свідоцтво про смерть 20 9/11 1927*

Підпис заявителя

*М. Х. Розуман*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Бертин*



ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 80 (заг.) ч. 40 (чол.) ч. 40 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Іюль місяця 1927 р.
  2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? —
  3. Прізвище й ім'я того хто помер Модульскані Сашко Архавич
  4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік 30ти мес. 24 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік, батька „35“ років та матері „32“ років
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Іюль 12 день 7. Де постійно жив: округа 5. Керківська район Одесса село — або місто Одесса вул. Керківська пров. ч. будинку 1.
  8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
  9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Родичи 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) 770/0206 с/о
  12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) —
  13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

168  
14. Семейний стан померлого

*холодний*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*від туберкульозу*

Лікарська з'ідка про смерть ч. *177*

Прізвище й ім'я заявителя

*Модилевський Арсен*

Адреса заявителя

*м. Фратів Сатинск. проул. 8*

Назви й чч документів

*Посвідок Фратівської райлікарні № 47*

Особливі уваги

*Важко свідомство про смерть ч. 930.*

Підпис заявителя

*Модилевський*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Гориня*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

926  
ЗАЦС при Радмі сільраді (виконкомі)  
Радмі району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 21 (заг.) ч. 41 (чол.) ч. 40 (жін.)

1. Запис складено 14 " дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер ДАНКОВІЙ Дмитро Васильович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 4 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вказати: а) 192... рік ..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька 30 " років та матері 25 " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада 13 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Радмі село ..... або місто Радмі  
вул. .... ч. будинку .....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Радмі 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Радмі

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого Дієстани

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті ..... Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя Олександр Василь

Адреса заявителя с. Олександрівка

Назви й чч документів .....

Особливі уваги Видати свідоцтво 14/11/1981.

Підпис заявителя Машкевич

Зав. ЗАЦСом .....

Реєстратор Горинь

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 22 (заг.) ч. 12 (чол.) ч. 10 (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Білинський Євген Євгенович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1925 рік травня мес. 16 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „35“ років та матері „38“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 26 день 7. Де постійно жив: округа Середня район Обласній село..... або місто Обласній вул. Лермонтова ч. будинку 10
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Родичів 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Лекції
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

1876

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті Важка хвороба Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя Степан Іван

Адреса заявителя с. Славотів вул. Франка 24

Назви й чч документів Свідоцтво про народження Ватрушаків 28/5/34

Особливі уваги Згідно свідоцтва 16/11/1998

Підпис заявителя [Signature]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [Signature]

928

19

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 13 (заг.) ч. 13 (чол.) ч. 40 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степана Володимира Могилевича
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 4 1/2 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. .... днів народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька 31 „ років та матері „ 16 „ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. квітня 23 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район ср асміє село..... або місто ср асміє  
вул. Білоцерківська ч. будинку 4

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Польак 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме  
утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його  
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) прошарифіковув

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) обласний комітет

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

197  
14. Семейний стан померлого.....

*Солов'я*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

*в. д. з'ясування*

Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Степанівна Шейна*

Адреса заявителя.....

*в. Орестівська вул. № 4*

Назви й чч документів.....

*Новий лікарський свідоцтво № 245*

Особливі уваги.....

*Відомо Свідоцтво № 245 від 7.9.47.*

Підпис заявителя.....

*Степанівна Шейна*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*Торчин*



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 84 (заг.) ч. 43 (чол.) ч. 41 (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Листопа місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Боговцова Євгенія Іванівна
4. Якої статі (полу) жіночої. Вік, скільки повних років мав од народження? 38 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопа 24 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Боговців село Боговці або місто Боговці вул. Маршова ч. будинку 50
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? на пенсії
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) од державної пенсії
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе?))
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2072

14. Семейний стан померлого Уробио

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востанне одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'уодвилый (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерти Від смероті Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Васаднев Сан

Адреса заявителя с. Драаше Мартен 27 451.

Назви й чч документів повідо лікара Васаднев 25.11.27

Особливі уваги Видано свідоотів 25.11.27 н. 946

Підпис заявителя В. Васаднев

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор Горачин

930

21

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Заратівці сільраді (виконкомі)  
Заратівці району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 85 (заг.) ч. 43 (чол.) ч. 42 (жін.)

1. Запис складено 16 " дня листопад місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Борокодаць Ганно Степанович
4. Якої статі (полу)..... 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 76 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопад 26 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Заратівці село..... або місто Заратівці вул. Заратівці ч. будинку № 103.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.).....
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? син 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Зав. електростанції ст. Заратівці
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. Заратівці
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*Уданий*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*Від старості*

Лікарська з ідка про смерть *ЗМ*

Прізвище й ім'я заявителя

*Сорокалат Кан.*

Адреса заявителя

*с. Просвіт, Велів. Каміт ч 31 к 103.*

Назви й чч документів

*пасіжок лікарні 1491260 ч. 3614.*

Особливі уваги

*Видано свідоцтва №/зі 24/72 947*

Підпис заявителя

*[Signature]*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*[Signature]*

931

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Орашів сільраді (виконкомі)  
Орашів району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 86 (заг.) ч. 44 (чол.) ч. 42 (жін.)

1. Запис складено 30 " дня листопад місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Сидорко Іван Семенович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 21 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопад 30 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Орашівський село Орашів або місто Орашів вул. Данна ч. будинку 1

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто саме утримував? Родичами 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Родичами родичами

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?))

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, ч артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого..... *Осолод*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) ..... б) коли востаннє одружився (— лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті..... *туберкульоз* ..... Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя..... *Білошур Катерина*

Адреса заявителя..... *м. Орестів, Батішова вул. 1.*

Назви й чч документів..... *паспорт Радянської СРСР 305127*

Особливі уваги..... *Видано бездетно 30.05.27 р. СМ.*

Підпис заявителя..... *Катерина Білошур*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор..... *Борис*

932

237

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ворошилю сільраді (виконкомі)  
Сорошівськ району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 27 (заг.) ч. 44 (чол.) ч. 43 (жін.).

1. Запис складено „3“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворождене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? \_\_\_\_\_
3. Прізвище й ім'я того хто помер Варвара Гена Браун
4. Якої статі (полу) жіноч 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 34 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада день 7. Де постійно жив: округа Сиріатська район Сорошівськ село \_\_\_\_\_ або місто Сорошів вул. Мислен ч. будинку 37
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) \_\_\_\_\_
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? матьок
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) вдома
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) \_\_\_\_\_
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

231  
14. Семейний стан померлого Сторобата

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті коронарний синдром Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Савватий Роман

Адреса заявителя с. Фаснів, Кітського вул. 37

Назви й чч документів Листок лікаря Баса в. 9. 9. 87 27

Особливі уваги свідомо свідомо в 3. 11. 27-1958

Підпис заявителя Р. А. Савватий

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Горинь



933

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Радств сільраді (виконкомі)

Книга № 1

Радство району Білоцерків. округи

за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 28 (заг.) ч. 45 (чол.) ч. 13 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня зр/гн місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворождене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Зіслерентин Валентин Давидович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 55 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 29 р. зр/гн/17 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Черкаська район Радство село..... або місто Радство вул. Радство ч. будинку 28
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Єврей 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? брат
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) пракатор - бр/бобіонд
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

24/0

14. Семейний стан померлого 39/м/жонат?

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) 1 б) коли востаннє одружився (— лася) 1898  
в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) 49 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті віг еф. медичні та Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Земборитин Микола

Адреса заявителя м. Драстис Садишська вул. 28

Назви й чч документів свідоцтво фірми Шаповалова 619 17/11.27

Особливі уваги Видано свідоцтво 17/11.27 969

Підпис заявителя [Signature]

Зав. ЗАЦ'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 89 (заг.) ч. 41 (чол.) ч. 43 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня Грудня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степан Степанович Зарудий  
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік 17 мес. 19 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья в) Вік, батька „31“ років та матері „44“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 17 день 7. Де постійно жив: округа Б. Київська  
район Слободський село..... або місто Слободя  
вул. Маркса ч. будинку 44  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майї з пенсії, стипендії та ин.) Слободя  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарства)  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн помічний у зайнятті член с'м'ї (підкреслити)

2570  
14. Семейний стан померлого..... *Григор*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті *Досвідки* Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя *Досвідки Григор*

Адреса заявителя *м. Соснівка Могилівщин.*

Назви й чч документів *Довідка про смерть покійного*

Особливі уваги *Відомості до смерті 1. 9. 49*

Підпис заявителя *Григор*

Зав. ЗАЦС'ом.....

атор *Григор*

935

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при РАССТІС Сільраді (виконкомі)  
РАССТІС району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 99 (заг.) ч. 47 (чол.) ч. 43 (жін.)

1. Запис складено „21“ дня серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? .....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Алексей Антон Сергеевич
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 56 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. серпня 14 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район РАССТІС село..... або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? стено 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) в тюрмі
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Чол. Бюро сабванде
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2676

14. Семейний стан померлого д/б он а ттні

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востанне одружився (—лася)  
 в) скільки років теper має з'удовілий (—ла) 48 г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося 5 д) скільки з них живі теper 4 хлопців 1 дівчат та ще        повнолітніх.

15. Причина смерті Зараження крові Лікарська з ідка про смерть ч.       

Прізвище й ім'я заявителя Людмила Валодимирівна Антопа

Адреса заявителя с. Драстис

Назви й чч документів Акт свідчення 2/11-24-793

Особливі уваги       

Підпис заявителя Людмила

Зав. ЗАЦС'ом       

Реєстратор Горислав

936

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Радстві сільраді (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 91 (заг.) ч. 47 (чол.) ч. 44 (жін.)

1. Запис складено 28 " дня зудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? -
3. Прізвище й ім'я того хто помер Іванко Іван Іванович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? - рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік зудня мес. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або - в) Вік, батька 26 " років та матері 23 " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. зудня 28 день. 7. Де постійно жив: округа Бердівська район Радстві село Радстві або місто Радстві вул. Радстві ч. будинку 15

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) -

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Батько

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Воєн. Серв. Устан.

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у веденні -

27yb

14. Семейний стан померлого Дівчина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) ..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті Антонівська Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Григорій Митрофанович

Адреса заявителя с. Рава Рівненської губ.

Назви й чч документів Відомості про родичів

Особливі уваги Відомості про родичів 20/10/19

Підпис заявителя Григорій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Гореліш



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 19 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 24 (жін.)

1. Запис складено „27“ дня травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Горсан Марія Григорівна
4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 24 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. травня 26 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Ростівець село ..... або місто Ростівець вул. Пролетарська ч. будинку 23
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Ростівець
9. Національність Решет 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Зоявон 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) електромонтаж - шовков
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Ростівець
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2838

14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—  
вдогові в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) — г) скільки дітей од цього щ  
народилося — д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повно

15. Причина смерті

Віг зрештешю тійшу

Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Тіаен Босан

Адреса заявителя

ш. Дастієв, Пролетарська 23

Назви й чч документів

Довізна ліцензія від 21/11/44

Особливі уваги

Свідоцтво за ш. Дастієв

Підпис заявителя

Тіаен

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Дастієв

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 19 (заг.) ч. 25 (чол.) ч. 24 (жін.)

1. Запис складено 2 " дня Верхня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Головельов Дмитро Іванович
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 45 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік мес. днів народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька " " років та матері " " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Верхня день. 7. Де постійно жив: округа Київської район Російський село Російський місто - вул. - ч. будинку -
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ш. Російсь
9. Національність Російський 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? всім 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) роботар
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) по найму
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

293/ 14. Семейний стан померлого вступивши

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—лася)  
19 років в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 6 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 2 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті вік настання Лікарська з ідка про смерть 2455

Прізвище й ім'я заявителя

Соловнев Іван Іванович

Адреса заявителя

м. Києве, 2 водоканал

Назви й чч документів

Довідка лікарні 19 2455

Особливі уваги

Свідоцтво вродженні смерті 2455

Підпис заявителя

Іван Соловнев

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

Д. В. Шинько

894

305

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

ЗАПИС при Ордети сільраді (виконкомі)  
Ордети району Білоцерків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 50 (заг.) ч. 26 (чол.) ч. 04 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Взрох місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Новеленто Івано Володимирів
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 28 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1925 рік лютий мес. 17 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „28“ років та матері „22“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Взрох 3 день 7. Де постійно жив: округа Юшнів  
район Ордети село ..... або місто Ордети  
вул. Шевченка ч. будинку 14

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
там же де жив

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? себе 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) метик

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Варшавський д. 60

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого Землітин

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті Захворіла на грип Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Володимир

Адреса заявителя ш. Радичів, Шевченка №.

Назви й чч документів Довідка про смерть за віс 4/мі 84р.

Особливі уваги Об'єднання да н 695 внагале 4/мі 84р.

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Коваленко

895

31

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Раді (виконкомі)  
Раді району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 51 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 14 (жін.)

1. Запис складено „8“ дня Серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Новоселівський Н. Пейзер Личинів
4. Якої статі (полу) чолов. Вік, скільки повних років мав од народження? 26 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1924 р. Серпня 17 числа. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Раді село..... або місто Раді вул. Батюка ч. будинку 24

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
м. Білоцерків

9. Національність Б-р. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) 20127

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе) м. Білоцерків, в. вулиця

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

818  
14. Семейний стан померлого нарозбен

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востанне одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті виг. туберкульоз Лікарська з ідка про смерть 431

Прізвище й ім'я заявителя Рибельський Федор

Адреса заявителя ш. Робертів Петрова м.д.

Назви й чч документів Довідка Радмітрині Сидорів

Особливі уваги Свідоцтво про смерть видано 1919 р.

Підпис заявителя [підпис]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [підпис]



896

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Раді (виконкомі)  
Раді району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 24 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 25 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Попатка Архиповича Степановича
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 94 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Раді село..... або місто Раді вул. Добрий ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
туди до лікарні
9. Національність Польське 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? в туні 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) робив
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) С. Раді
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого удова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
19 років в) скільки років тепер має з'уволий (—ла) 15 г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 6 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців / дівчат та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті віз старості Лікарська з ідка про смерть ч 257

Прізвище й ім'я заявителя Штанієвський Роліне

Адреса заявителя м. Львів, Лева Толстого 131

Назви й чч документів Довідка шпарті 84 п 2575

Особливі уваги Свідоцтво 84 п 2575 вичає 12/11/24

Підпис заявителя Р. Штанієвський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Зубань

897

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Раді (виконкомі)  
Раді району Білоцерків. округи

Книга № \_\_\_\_\_  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 53 (заг.) ч. 28 (чол.) ч. 25 (жін.)

1. Запис складено „20“ дня серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 175 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? мертвонароджене
3. Прізвище й ім'я того хто помер Міхалович Барина
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вазначити: а) 1927 рік серпня мес. 12 день народження, б) якою в лїчби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік, батька „23“ років та матері „22“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. серпня 12 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Білоцерківський село — або місто Білоцерків вул. Ленина ч. будинку 127
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? чи як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) прислужник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) членим ар. Заверуки
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

338

14. Семейний стан померлого дівчини

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) <u>б)</u> коли востаннє одружився (—лася)
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) <u>г)</u> скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер <u>хлопців</u> <u>дівчат та ще</u> <u>повнолітніх.</u>

15. Причина смерті Корупки шлюбна Лікарська з'ідка про смерть ч. Новоріжжє лікарів виконана

Прізвище й ім'я заявителя Михайло Богдан Іванович

Адреса заявителя Смайлівщина 127

Назви й чч документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя Б. Михайлов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор М. Р.

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

898  
34  
ЗАНС при Орастів сільраді (виконкомі)  
Орастів району Білодерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

54 (заг.) ч. 88 (чол.) ч. 26 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня серпня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 179 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ковальська Михайлівна  
4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік серпня мес. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) Вік, батька „24“ років та матері „24“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. серпня 22 день. 7. Де постійно жив: округа Бучинська  
район Василівський село — або місто Орастів  
вул. Обранна ч. будинку 2

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) у лікарні

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) записки

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у Орастів  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

347

14. Семейний стан померлого дмуша

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востанне одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти серце Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ковалівскі М.

Адреса заявителя с. Слав'янка Обр. району ЧЗ.

Назви й чч документів довідка про смерть 23/11/27.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ковалівскі

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор В. М.

899

35

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

ЗАПС при Роздівська сільраді (виконкомі)  
Роздівська району Білоцерків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 55 (заг.) ч. 28 (чол.), ч. 24 (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 187 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Іванко Тарас
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Серпня мес. 26 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „31“ років та матері „21“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 26/рн день. 7. Де постійно жив: округа Роздівська район Роздівська село ..... або місто Роздів вул. Свердловська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) 2<sup>го</sup> Київська Заг. лікарня М. Корольова П. В. Зог. заг.
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) батьки
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) с. Роздів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

358  
14. Семейний стан померлого

*Дружина*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті *невгоме і народна лікарська з ідка* про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя

*Авдеев Григорій*

Адреса заявителя

*м. Драчів вул. Осіпаненка 7/12*

Назви й чч документів

*Свідоцтво з Рівнен. зем. бюро. № 1000  
в. 9 27/10 27. 7-570*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*[Підпис]*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*[Підпис]*



ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 36 (заг.) ч. 00 (чол.) ч. 00 (жін.)

1. Запис складено 31 " дня Вересня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або отолошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ковальський Олександр  
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік 39 ти мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята в) Вік, батька " 30 " років та матері " 25 " років

6. Коли помер (да) 1927 р. Вересня 06 7. Де постійно жив: округа Б. Зупинка район Святих село - або місто Святих вул. Святих ч. будинку 3

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) на чужині у батьків

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Зодування

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

350  
14. Семейний стан померлого дмиття

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті віз ..... Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Робертсона Олександр

Адреса заявителя м. Новоград-Волинський

Назви й чч документів Довідка Районного Віз

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Колдаска

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Др. Силив

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 54 (заг.) ч. 30 (чол.) ч. 24 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Вересня місяця 1927 р.
  2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
  3. Прізвище й ім'я того, хто помер Мухомов Олександр
  4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 1904 рок
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років
6. Коли померла) 1919 р. Вересня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Раєтін село..... або місто Раєтін  
вул. Траєва ч. будинку 6
  8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
  9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?.....
  11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Грибов Радомисльський РАЙОН
  12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
  13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

328  
14. Семейний стан померлого.....

наручок

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

Важко хворіє

Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя.....

Народилася добічма 16.11.22

Адреса заявителя.....

м. Рахнів

Назви й чч документів.....

Віснотесту 16.11.22

Особливі уваги.....

8/12

Підпис заявителя.....

Горюх

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

Горюх

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Радімір сільській (виконкомі)  
Радімір району Білоцерків. округи

Книга № 38  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 58 (заг.) ч. -30 (чол.) ч. 27 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Григорій Радімір Карлович
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 9 міс.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік 27 мес. день народження, б) якою з луби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „27“ років та матері „17“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня день. 7. Де постійно жив: округа Радімір район Радімір село - або місто Радімір вул. Григорієва будинку 27
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) дома
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) батько мешкав одієм
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) од. Радімір
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

386  
205  
14. Семейний стан померлого

*дівчатка*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'уодвілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті *вигорання вогнем* лікарська з ідка про смерть *24.02*

Прізвище й ім'я заявителя *Богданович Кирило*

Адреса заявителя *м. Гостів, Леоньтарська*

Назви й чч документів *Довідка Районного суду*

Особливі уваги

Підпис заявителя *[Signature]*

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор *[Signature]*

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

203  
ЗАПИС при Радстві виборі (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

39  
Книга №.....  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 59 (заг.) ч. 30 (чол.) ч. 44 (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Вересня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Метло Фредрік  
4. Якої статі (полу) Чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 73 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня день. 7. Де постійно жив: округа Б. Шортин  
район Радстві село..... або місто Радстві  
вул. Б. Берна Садівна будинку 30  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
Там же де жила  
9. Національність Решіє 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме  
утримував? Виті 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його  
утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Радстві село Радстві  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Радстві  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

391  
14. Семейний стан померлого *чргова*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *5 раз* б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) *70* г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *4* д) скільки з них живі тепер *3* хлопців *3* дівчат та ще *1* повнолітніх.

15. Причина смерті *Віг в старості* Лікарська з ідка про смерть ч. *2454*

Прізвище й ім'я заявителя *Зайв Марія Федорівна*

Адреса заявителя *ш. Радистів, місьгено-казіом 30*

Назви й чч документів *Розізнам інікарні та н 2454*

Особливі уваги *Свідоцтво та н 2454 видане 8/12/24*

Підпис заявителя *М. Зайв*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *Д. Селенко*



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

ЗАІС при *Радстві* сільській (виконкомі)  
*Радстві* району Білоцерків. округи

904  
40  
Книга № *1*  
за 192 *7* р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *60* (заг.) ч. *4* (чол.), ч. *24* (жін.)

1. Запис складено „*5*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Бургаєло Володимир*  
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *6 років*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* рік *24* мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга, або третя* в) Вік, батька „*35*“ років та матері „*30*“ років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Вересня* день 7. Де постійно жив: округа *Б-Церків*  
район *Радстві* село *-* або місто *Радстві*  
вул. *Добролеторська* ч. будинку *2*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *там же де жив*

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Батько*  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *виробств*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Господарстві*  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: казаяїн, або одинець, член артілі, службовець, *робітник*, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого Молодий

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'уволий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті Віг Тієтті Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Бургаєло Станіславо

Адреса заявителя м. Сваєтєв, Фрольторська 12

Назви й чч документів Довідка мітюрті Віг С/ІХ-240

Особливі уваги Свідчення за вдовою Віг

Підпис заявителя Бургаєло, не тієтті, а за нього  
розстаєся: ієтін

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ієтін

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *1* (заг.) ч. *2* (чол.) ч. *10* (жін.)

1. Запис складено „*11*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Микола Степан Губчишин*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік, скільки повних років мав од народження? *19* років.
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*6* рік *Квітня* мес. *14* день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша*, друга, або *третя* в) Вік, батька „*34*“ років та матері „*24*“ років
6. Коли помер(-ла) 19*14* р. *Вересня* день. 7. Де постійно жив: округа *В-дніпрова* район *Радстві* село *Радстві* вул. *Юпитолітрна* будинку *32*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Сем'я* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Зрідник*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *и. Радстві*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого дитина

14а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті біз застатем лікаря Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Мирес Гров

Адреса заявителя ш. Вагнів, Мотомил, ж. н. 22

Назви й чч документів Довідка свідоцтво Тресе

Особливі уваги Свідоцтво за нр 5569999 10/15/94

Підпис заявителя Мирес Гров

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Грешин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при *Раді* сільській (виконкомі)  
*Раді* району Білоцерків. округи

Книга № *242*  
за 192*7* р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *21* (заг.) ч. *21* (чол.) ч. *21* (жін.)

1. Запис складено „*13*” дня *Вороши* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Потембевко Степан*
4. Якої статі (полу) *чолов.* Вік, скільки повних років мав од народження? *38* років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....” років та матері „.....” років

6. Коли помер (за) 19*27* р. *Вороши* день. 7. Де постійно жив: округа *Вороши* район *Раді* село..... або місто *Раді* вул. *Велика* ч. будинку *2*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *брат* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *шкільник*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *шкільна бібліотека*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

428  
14. Семейний стан померлого

*у шлюб*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася)  
*2 роки* в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) *28* г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *—* д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *—* дівчат та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті *вигинув з трамвая* лікарська з ідка про смерть ч. *—*

Прізвище й ім'я заявителя

*Кришелевський Євген*

Адреса заявителя

*ш. 90-а м. в. Васильківська ул*

Назви й чч документів

*Довідка викупи виг 18/11 27*

Особливі уваги

*Св. 90-а м. в. 95 в. вигана 18/11 27*

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

*Кришелевський*

Реєстратор

*Дубинин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

907  
43  
ЗАЦС при Ораотіє сільраді (виконкомі)  
Ораотіє району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 13 (заг.) ч. М (чол.) ч. Ж (жін.)

1. Запис складено „ 17 ” дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворождене? (за яким № 4 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Коромак Микола Гиндасевич
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 17рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вказати: а) 1927 рік — мес. — днів народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік, батька „ 33 ” років та матері „ 26 ” років

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. 15 / 17 день. 7. Де постійно жив: округа Б.Церківська район Ораотіє село — або місто Ораотіє вул. Кристин ч. будинку 77
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Єврейку 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? родичи
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Кустар Краєв

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Владопеліс
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити). Кустар

4376

14. Семейний стан померлого Дмитро

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті поширені рахити Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Карошук Леон Семенович

Адреса заявителя с. Драбівка вул. Київська № 47

Назви й чч документів Новітня Книга Дашковського с. 47

Особливі уваги Відомості про батька і його сестру

Підпис заявителя За не врахованню Карошук Леон

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор Тарасюк



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 64 (заг.) ч. 31 (чол.) ч. 33 (жін.)

1. Запис складено 21 дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ропаків Олександр Максимович.
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 28 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік — мес. — день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік, батька „—“ років та матері „—“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 31 день 7. Де постійно жив: округа Б. Черкаська, район Простіє село Горішнє або місто Горішнє вул. Морозова ч. будинку 40
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Ні
9. Національність Українська. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні, як не сам, то хто саме утримував? на утр. чоловіка. 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) рахівник режисер
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) не служив
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*Одружений*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася)  
*1922р.* в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) *—* г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *1* д) скільки з них живі тепер: —хлопців *1* дівчат та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті

*с.г. в старості*

Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

*Модушевський Юрій Іванович*

Адреса заявителя

*фронтіс, Могола вул. 41.*

Назви й чч документів

Особливі уваги

*Видано свідоцтво 21/12/24*

Підпис заявителя

*Ю. Модушевський*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Горюхін*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Радстві раді (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р. 45

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

на (заг.) ч. 21 (чол.) 19 (жін.)

1. Запис складено „6“ дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Радомонток Стригон Федорів
4. Якої статі (полу) чолов. Вік, скільки повних років мав од народження? 36 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер (ла) 1927 р. березня день 7. Де постійно жив: округа Радстві район Радстві село..... або місто Радстві вул. Летіве ч. будинку 102
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
Маш дестів
9. Національність укра. 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? Фем
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Киндоробство
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

4576

...ий стан померлого *а-рдухмет*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) \_\_\_\_\_ о) коли востаннє одружився \_\_\_\_\_  
*20 р.* в) скільки років тепер має з'удо \_\_\_\_\_ ла) \_\_\_\_\_ г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося *10* д) скільки з них живі \_\_\_\_\_ хлопців *5* дівчат та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті *біз стурбованість* лікарська з ідка про смерть ч. *2*

Прізвище й ім'я заявителя *Ратомов Володимир*

Адреса заявителя *ш. Шевченка, Петина мого*

Назви й чч документів *Довідка місцеві сан ево*

Особливі уваги *Свідоцтво внаслідок свід-дого 1493*

Підпис заявителя *В. Райчанин*

Зав. ЗАЦС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор *Г. П. Демченко*

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. Н (заг.) ч. 22 (чол.) ч. 1 (жін.)

1. Запис складено „6“ дня серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Волошів Росетян мит Анисенів
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 19 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік 24 мес. 24 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік, батька „19“ років та матері „24“ років

6. Коли помер (ла) 1927 р. серпня 25 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Росетівський село — або місто Росетівка вул. — ч. будинку 25
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там же тиб
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) батько господарник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) с. Росетів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*Хочин*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений  
в) скільки років тепер має з'уд  
народилося д) скільки з них живі тепер

б) коли востаннє одружився (—лас  
а) г) скільки дітей од цього шлю  
опців дівчат та ще повнолітн

15. Причина смерті

*Віс за парету черева*

Лікарська з ідка про смерть ч. *1901*

Прізвище й ім'я заявителя

*Володимир Тимшин*

Адреса заявителя

*ш. Стасів, Мотинська 25*

Назви й чч документів

*Довідка про вік. з ідка. П. 33.  
з 1944!*

Особливі уваги

*Свідчення внаслідок 6/21/49*

Підпис заявителя

*Володимир*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Д. С. С. С. С.*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 880 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 20 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня бервнд місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мостіцьке Сабіна Наталія
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 80 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. бервнд 16 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Радміст село..... або місто Радміст  
вул. Пролетарська ч. будинку 10
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
там де жила
9. Національність Польська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? родичи
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) жидівське
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?))
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

428  
14. Семейний стан померлого вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востанє .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті виз старості Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Земчєвська Гана

Адреса заявителя м. Житомир, вул. Катерина І

Назви й чч документів Заява на підтвердження про смерті

Особливі уваги Визомство за н 593/7/6-98/97.

Підпис заявителя Г. Земчєвська

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Г. Земчєвська



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

887  
48  
ЗАГС при Російській Сільраді (виконкомі)  
Російській району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

43 (заг.) ч. 22 (чол.) ч. 21 (жін.)

1. Запис складено 20 дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Андрейченко Марія Іосифовна
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 21 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою в лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня день. 7. Де постійно жив: округа Вінницької район Вінниця село Вінниця або місто Вінниця вул. Петрашевська ч. будинку 10
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ш. Російській Сільраді
9. Національність україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, утримував? родовити 11. Як здобував прожиток померлий або утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з пенсії, стипендії та ин.) шкільниця
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?))
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинокий член помічний у занятті член сем'ї (підкреслити)

4276

ий стан померлого

одружена

одруженнях: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
одилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

Причина смерті біг застромив Лікарська з ідка про смерть ч. 1391

вище й ім'я заявителя

Андрюченко Олена

Адреса заявителя

м. Ратна Петирядна око

Назви й чч документів

Довідка міграційного відділу

Особливі уваги

Об'їзд т. 60 са н. 560

тсая

Алексей Андрійович

ЗАЦС'ом

Д. С. С. С. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при *Радствора* Сільраді (виконкомі)  
*Радствора* району Білоцерків. округи

888  
49  
Книга № *7*  
за 192*7* р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

*42* (заг.) ч. *13* (чол.) ч. *1* (жін.)

1. Запис складено „*2*“ дня *Травня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або отолошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Востіковський Гератій Гератій.*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. Вік, скільки повних років мав од народження? *1* рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою в лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли і ер(-ла) 19*27* р. *Травня 1* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська - Пестківська* село ..... або місто *Кашинське* вул. .... ч. будинку .....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *в Радствора, під протекцією*

9. Національність *польська* 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? ..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *не встановлено*

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *не*

13. Становище в занятті, що дав прожиток: хазяїн, або сдинець, член аорті помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

4976  
Який стан померлого *Не відріше*

ля одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

Причина смерті *Віг з савою ступу Килимовецька* лікарська з ідка про смерть *2022*

Різвище й ім'я заявителя *Віг з савою ступу Килимовецька*

Адреса заявителя *м. Ровенів*

Назви й чч документів *Віг з савою ступу Килимовецька*

Особливі уваги *1885*

Підпис заявителя *[Signature]*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *[Signature]*

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 15 (заг.) ч. 11 (чол.) ч. 11 (жін.)

1. Запис складено „18“ дня травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 2909 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Орнова Іван Іванович
3. Прізвище й ім'я того хто помер
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер (да) 1927 р. травня 18 день. 7. Де постійно жив: округа Ростов район, Ростов село, або місто Ростов вул. Кирова ч. будинку 50
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Мов. 90 тира
9. Національність євр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Бондрина 11. Як здобував прожиток померлий або тоб хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутку од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Міжробник - куєма
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?))
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

5026

Гейк: і стая померлага

Іржына

Для одружених: а) котры раз був одружый (—на) 2 б) коли востанне одружыўся (—лася)  
Іржына в) скількі років тепер мае з'удовілій (—ла) — г) скількі дітей од цього шлюбу  
 народилося д) скількі з них живі тепер 7 хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерці

біз рэцедэ

Лікарська з ідка про смерць ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Балашова Іванна Іванна

Адреса заявителя

ш. Ровенів, Гр. Іржына 1

Назви й чч документів

Робітні і карткі сан —

Особливі уваги

Свідочы са шл. в. Іржына Іржына

Підпис заявителя

Балашова Іванна

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Іржына

## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *19* (заг.) ч. *24* (чол.) ч. *22* (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Ттнд* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Ташитт Губко Бенімонович*
4. Якої статі (полу) *Полов* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *24* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вазначити: а) 192..... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19*19* р. *14* день 7. Де постійно жив: округа *10-а* район *Раді* село *-* або місто *Раді* вул. *Петра* ч. будинку *112*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *там же*
9. Національність *Б. С. Р.* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *себя*
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) *кузнець*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *м. Раді*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

512/2

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одру-  
жув. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 7 г) скільки дітей о-  
народилося 7 д) скільки з них живі тепер 5 хлопців 2 дівчат та ще —

15. Причина смерті вбито в'їзним Лікарська з ідка про смер

Прізвище й ім'я заявителя Марсела Рішенті та н

Адреса заявителя Пешча вул. Турецька 117

Назви й чч документів Марсела Рішенті та н 59/2

Особливі уваги Свідоцтво не одержано.

Підпис заявителя Найшукт. а та номером: Розенберг

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор [Signature]



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 11 (заг.) ч. 24 (чол.) ч. 23 (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Ттнд місяця 1927 р.
  2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
  3. Прізвище й ім'я того хто помер Вадюк Василь Модерський
  4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 36 рок
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.  
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Ттнд день. 7. Де постійно жив: округа Кривий Ріг  
район Кривий Ріг село..... або місто Кривий Ріг  
вул. Вадюк ч. будинку.....
  8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
там же в Кривий Ріг
  9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме  
утримував? Сир 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його  
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або  
з пенсії, стипендії та ин.) шабана не березня Генуся Калитів
  12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ш. Кривий Ріг
  13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,  
помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

5236

14. Семейний стан померлого одружений

14а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—  
2073. в) скільки років тепер має з'уодвілий (—ла) — г) скільки дітей од цього ш.  
народилося 7 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 2 дівчат та ще — повнолі

15. Причина смерті виг. нерозуміння Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Петровський Марія

Адреса заявителя Львівська

Назви й чч документів Довідка Раїни Петри

Особливі уваги Свідоцтво та інші документи

Підпис заявителя М. Вино

Зав. ЗАЦС'ом —

Реєстратор —

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 4 (заг.) ч. 2 (чол.) ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня Вісім місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? \_\_\_\_\_
3. Прізвище й ім'я того хто помер Новосел Василь
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1901 року

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192\_\_\_\_\_ рік \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ в) Вік, батька „\_\_\_\_\_“ років та матері „\_\_\_\_\_“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вісім 14 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Білоцерківський село \_\_\_\_\_ або місто Білоцерків  
вул. Лермонтова ч. будинку 44
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
в. Нісвітке, Ботаничного району Черкаси
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Лісництво
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) в. Нісвітке
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті / член сем'ї (підкреслити).

537  
14. Семейний стан померлого.....

*Одружений*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася)  
*7 років* в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *2* д) скільки з них живі тепер *2* хлопців / дівчат та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті *Вбито невідогими* лікарська з ідка про смерть ч. *—*

Прізвище й ім'я заявителя

*Ковалюва Надія*

Адреса заявителя

*ш. 90-тих, Торговаз м/н*

Назви й чч документів

*Довідка і картка 10 н 145*

Особливі уваги

*Свідоків сан 5 н вказане 14/9/99*

Підпис заявителя

*Ковалюв*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Гашин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

849  
ЗАЦС при 909 сільраді (виконкомі)  
909 сільраді району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р. 54

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 5 (заг.) ч. 3 (чол.) ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „ 20 дня Вітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Вражати не слід
3. Прізвище й ім'я того хто помер Вражати не слід
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 13 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1919 р. Відсутня дата Де постійно жив: округа 909 сільраді  
район 909 сільраді село..... або місто 909 сільраді  
вул. сф. 909 сільраді ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? Волод. Гостюгару 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) З шари на тлі господарств
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Ніде
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

548  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовіль (—ла) 72 г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 3 д) скільки з них живі тепер хлопців 2 дівчат та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті

вигинання

Лікарська з ідка про смерть ч. ✓

Прізвище й ім'я заявителя

Криштина Іосифівна

Адреса заявителя

м. Житомир, Загіттинська вул. м.к.

Назви й чч документів

Рішення Маршрут 44155

Особливі уваги

Свідочець 34168 вч. 944р.

Підпис заявителя

Криштина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Іосифівна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при Орастівській (виконкомі)  
Орастівській району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

850

55

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 6 (заг.) ч. 1 (чол.) ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „10“ дня Вісн місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? /
3. Прізвище й ім'я того хто помер Вігвал Антон Мотков
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 38 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вісн до день 7. Де постійно жив: округа Б-Криво район Орастівський село Рибна або місто Орастів вул. Рибна ч. будинку 30
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? кухар як не сам, то хто саме утримував? кухар
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.)
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) служив у Каліфорніа)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

558

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
17 років в) скільки років тепер має з'удовіль (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер — хлопців / дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті віз раке титани лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Трошанський Зося

Адреса заявителя ш. 90 років, Миколаївська зр. н 8

Назви й чч документів Довідка міркуєти віз епідемі.

Особливі уваги Свідоцтво саніто внаєно епідемі.

Підпис заявителя Зо Трошанський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Тішина



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 7 (заг.) ч. 5 (чол.) ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Вічня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Глоаніс Берн
3. Прізвище й ім'я того хто помер Глоаніс Берн
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 68 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вказати: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вічня 24 день 7. Де постійно жив: округа Білодерківська  
район: Білодерківський село Білодерки місто —  
вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) с. Білодерки
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? за утримання сім'ї
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) зім'ї родичів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) 490ша
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити). член сем'ї

568  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—лася)  
21 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті

віз сепара

Лікарська з ідка про смерть ч. 47

Прізвище й ім'я заявителя

Юлія Євгенівна Кортелева

Адреса заявителя

м. Гостинів, 1<sup>ше</sup> містечко №7

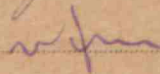
Назви й чч документів

Робота за №4

Особливі уваги

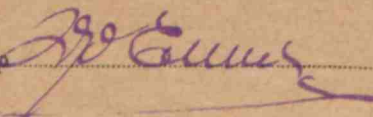
Свідчення за №4 вказано 25/1 924р.

Підпис заявителя



Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 8 (заг.) ч. 5 (чол.) ч. 3 (жін.)

1. Запис складено „ 24 ” дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шильштут Радта
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 30 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вазначити: а) 192... рік..... мес.  
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік, батька „.....” років та матері „.....” років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Січня 27 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Радміст село..... або місто Радміст  
вул. Гурбанів ч. будинку 21
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Радміст 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) мислєць
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Господарство
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

528  
14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
7 років в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 4 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті Запалення бронхітів Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Шмидт Іван Іванович

Адреса заявителя м. Львів, Гривна 100

Назви й чч документів Новізна Районного сан-

Особливі уваги Свідок сан. Зб. Львів 24/1-9479

Підпис заявителя Шмидт Іван Іванович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Шмидт Іван Іванович

853

58

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Ростієв сільські (виконкомі)  
Ростієв району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 55-480340  
28-09-797

ч. 9 (заг.) ч. 5 (чол.) ч. 1 (жін.)

1. Запис складено „21“ дня Вісн місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Литницька Варвара Григорівна
4. Якої статі (поду) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 27 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вісн 30 день. 7. Де постійно жив: округа Тарнопіль район Ростієв село..... або місто Ростієв вул. Варна ч. будинку 5
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....  
м. Ростієв, Райліжурт
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував?.....  
одержувала пенсію деінде
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.).....
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

588  
14. Семейний стан померлого вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 13 р.  
в) скільки років тепер має з'удовілля (—ла) 21 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 3 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті біг застала хвороба хвороба з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Лушукка Ганна Федорівна

Адреса заявителя

м. Давидів, Баропаки 5

Назви й чч документів

Довідка Райвикормі 6/5/92/92

Особливі уваги

Свідоцтво сан. 98 3/5/92/92

Підпис заявителя

Лушукка Ганна

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Гр. Велич

854

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радстві сільській (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 10 (заг.) ч. 6 (чол.) ч. 4 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Тютюго місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Литман Оскар
4. Якої статі (полу) Чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1 рік

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1925 рік Вересень мес. 27 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік, батька „23“ років та матері „23“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Тютюго 1 день 7. Де постійно жив: округа Б-Дарницька  
район Радстві село — або місто Радстві  
вул. Детотуринська ч. будинку 22

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
ч. Радстві, Район лікарні

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Татіно 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Кровельщик

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Чоловік стилибутован

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

538  
14. Семейний стан померлого.....

*одиноким*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

*визначеною*

Лікарська з ідка про смерть ч. ....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Листман Цалє*

Адреса заявителя.....

*м. Радивилів, Нептимомирська 22*

Назви й чч документів.....

*Довідка Районного...*

Особливі уваги.....

*Свідомо записано 29.11*

Підпис заявителя.....

*Листман*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*Листман*



## ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 11 (заг.) ч. 6 (чол.) ч. 5 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Листопада місяця 1927 р.
  2. Чи не записується жертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Дипломатично
  3. Прізвище й ім'я того хто помер Александров Лео
  4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 30 років
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... а) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопада 3 день 7. Де постійно жив: округа Б-Зупільського район. Радстві село..... або місто Радстві вул. Чоулівська ч. будинку 44
  8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) в. Растві
  9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Робота
  12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) робота в селі
  13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*розлучена*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер — хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*вигляд смертної хвороби*

з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

*Мамрон Микита*

Адреса заявителя

*м. Жашківський район С. Стрелецьке*

Назви й чч документів

*Довідка про смерть баба*

Особливі уваги

*Свдоцтво та акт внаслідок 4/5-92/90*

Підпис заявителя

*М. Мамрон*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Г. Шинько*

856

54

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Росетівській сільраді (виконкомі)  
Росетівському району Білоцерків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 18 (заг.) ч. 6 (чол.) ч. 6 (жін.)

1. Запис складено „19“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Боговченом Судом з помирочу
3. Прізвище й ім'я того хто помер Малшиєвко Степанівича Назаренко
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 50 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 25 день. 7. Де постійно жив: округа Росетівська район Росетівський село..... або місто Росетів вул. Шевченка ч. будинку 18

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
ч. Росетів

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Синьсар село

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ч. Ш. Росетівська

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

91  
14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—лася)  
19 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 57 г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 5 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті перенавантаження Лікарська з ідка про смерть ч. 177

Прізвище й ім'я заявителя Маркеленто Марія Сошега

Адреса заявителя м. Раїв, Шевченка 108

Назви й чч документів Мортальна Сурт Сан 147

Особливі уваги Свідоцтво Сан 151 Сан Сан 12/15 9149

Підпис заявителя Маркеленто

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор Маркеленто

854

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воєнний штаб (виконкомі)

Книга № 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

району Білоцерків. округи

за 1927 р.

ВНУТРІШНІХ СВРАТ

*визначено  
всіх осіб  
161х 299  
до 1927*

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 13 (заг.) ч. 6 (чол.) ч. 7 (жін.)

- 1. Запис складено „13“ дня Тотого місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? .....
- 3. Прізвище й ім'я того хто помер Тішелька Євг Семасюк
- 4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 65 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. Тотого день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська  
район Воєнний село..... або місто Воєнів  
вул. Тотомирська ч. будинку 12

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
м. Воєнів

- 9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? в державній статі 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) в заводі швейних машин

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) в заводі

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого удова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті віз запалення легень Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Василько Рішар Дмитрович

Адреса заявителя

м. Житомир, Рятнак № 58

Назви й чч документів

Довідка про смерть баба

Особливі уваги

Свідчення свідків про смерть баба

Підпис заявителя

Р. Василько

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

В. Кашин

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

858  
ЗАПС при *Росетин* сільграді (виконкомі)  
*Росетин* району Білоцерків. округи

Книга № *1*  
за 192...р. *4*  
*63*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *1* (заг.) ч. *7* (чол.) ч. *7* (жін.)

1. Запис складено „*25*“ дня *Тютю* місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Прокопаш Валіс Яарповет*  
4. Якої статі (полу) *чолов.* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *10* років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер (ла) 19*27* р. *Вересня 17* Де постійно жив: округа *Білоцерківська*  
район *Росетинський* село..... або місто *Росетин*  
вул. *Козарі* ч. будинку *25*  
7. Де постійно жив: округа..... село..... або місто.....  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
*м. Росетин*  
9. Національність *Буря* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *Кабінатин*  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Кустурь шав шатарит*  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *м. Росетин*  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

637  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1947 р.  
в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) 77 р. скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті

Воттв гангою

Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Фрошман Базз Марселно

Адреса заявителя

м. Пасейв, Вулиця 25

Назви й чч документів

Римонне Харцук сан фідер.

Особливі уваги

Свідоцтво сан 207 бразно 25/11/47 р.

Підпис заявителя

Базз Фрошман

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Фрошман



### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 15 (заг.) ч. 8 (чол.) ч. 7 (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Тютюва місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ставіцький Лейбс Мотков  
4. Якої статі (полу) Чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 48 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Тютюва день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Тютюва село..... або місто Тютюва вул..... ч. будинку.....  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
м. Тютюва  
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Торговець  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Тютюва  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

688  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
27 в) скільки років тепер має з'уодвілий (—ла) — 1 скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 3 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 4 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті

вбивство з метою заволодіння з ідка про смерть ч. 674

Прізвище й ім'я заявителя

Мрачківська Марія

Адреса заявителя

м. Юстинів, вулиця № 2

Назви й чч документів

Наказання Бюро попередень

Особливі уваги

Свідоцтво смерті, 27/5/27.

Підпис заявителя

М. Мрачківська

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Голан

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 16 (заг.) ч. 8 (чол.) ч. 8 (жін.)

1. Запис складено 28 дня лютого місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Добешев Іван Іванович  
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 25 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік, батька „ „ років та матері „ „ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. лютого день 7. Де постійно жив: округа Шепетовського  
район Шепетовського село Шепетове або місто  
вул. ч. будинку  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
ш. Радамі в 14 кімнат лікарні  
9. Національність українськ. 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) не установлено  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) тут  
13. Станом ~~е~~ в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сем'ї (підкреслити).

65р  
14. Семейний стан померлого

*одружений*

14 а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) ..... б) коли востаннє одружився (— лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удівлий (— ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті

*виг. туберкульоза* Лікарська з ідка про смерть ч. *151*

Прізвище й ім'я заявителя

*Завгородський Іван Іванович*

Адреса заявителя

*ш. Василь, Лева Мовчанова 27*

Назви й чч документів

*Довідка про смерть 151*

Особливі уваги

*визначено 28/1924р. визначено*

Підпис заявителя

*Белочев*

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

*І. С. Сидор*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

861  
ЗАІС при Ростієв сільраді (виконкомі)  
Ростієв району Білоцерків. округи

66  
Книга № 1  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 17 (заг.) ч. 8 (чол.) ч. 9 (жін.)

1. Запис складено „7“ дня березня місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 2 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Відсутнього  
3. Прізвище й ім'я того хто помер  
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 30 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня день 7. Де постійно жив: округа Тимошів  
район Ростієв село — або місто Ростієв  
вул. Казенська ч. будинку 31  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
м. Ростієв  
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? суп. 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) на утриманні сестри Володимири  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) підприємство  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

6676

14. Семейний стан померлого здоров

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 10  
 в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) 10 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3  
 д) скільки з них живі тепер хлопців 2 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті біз старості Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Кішунтос Кішунтос

Адреса заявителя ш. 90 аснів, Радомана 21

Назви й чч документів Заява про зрач смерті.

Особливі уваги свдоцтво на внаме ші 21

Підпис заявителя Кішунтос, а 14 ноні роом Велуна

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор З. Сили

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *18* (заг.) ч. *9* (чол.) ч. *9* (жін.)

1. Запис складено „*9*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Коваленко Володимир Федосійович*  
4. Якої статі (полу) *чолов.* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *34* років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1927 рік ..... мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 19*27* р. *Вересня 5* день. 7. Де постійно жив: округа *Б-Зирин*  
район *Республіки* село ..... або місто *Республіки-6*  
вул. *Обратна* ч. будинку *3*  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
*м. Республіки*  
9. Національність *укр.* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *брат*  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *на утриманні брата Федосія*  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *зупинився*  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

638  
14. Семейний стан померлого.....

подроб

14а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася)  
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

визнання смерті

лікарська з'їдка про смерть ч. Гін

Прізвище й ім'я заявителя.....

Ковальська Олександра Федорівна

Адреса заявителя.....

м. Одеса, Вулиця МЗ

Назви й чч документів.....

Візитна картка Таса

Особливі uwagi.....

Підпис заявителя.....

Ковальська, а саме росст. О. Лавина

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

Гін



863

68

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Орестівській сільраді (виконкомі)  
Орестівському району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 19 (заг.) ч. 9 (чол.) ч. 10 (жін.)

1. Запис складено „8“ дня Березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? .....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Буркова Катерина Захаровна
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 19 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Орестівський село — або місто Орестів вул. Резаньська р. ч. будинку 17
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ш. Орестів
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? голова 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) зидбародетство
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (на господарстві у себе?) власній
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

688

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для <sup>1929</sup> одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
 в) скільки років тепер має з'уволий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося чеша д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті віз туберкульозом Лікарська зідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Вурков Володимир Петрович

Адреса заявителя м. Раєвськ, Раєвська нр.

Назви й чч документів Визнак минає Ветрова

Особливі уваги Визнак за розв'язане 11/11-924

Підпис заявителя Вурков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Володимир

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

864  
69  
ЗАЦС при Фасуварин Сільраді (виконкомі)  
Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ча 20 (заг.) ч. 9 (чол.) ч. 11 (жін.)

1. Запис складено 21 " дня Березня місяця 1927 р.,  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 14 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? так  
3. Прізвище й ім'я того хто помер Верещак Модрига Антоновича  
4. Якої статі (полу) жінки. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 63 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1920 р. 15 червня день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церковська  
район Фастівський село Бороба або місто -  
вул. - ч. будинку -  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там само де жила  
9. Національність Польська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? дочка  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) дом. господарство  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) дома  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити). дом. господарка

692

14. Семейний стан померлого *вдова*

14 а	Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) <i>1</i>	б) коли востаннє одружився (—лася) <i>10</i>
	в) скільки років тепер має з'уодівий (—ла) <i>11</i>	г) скільки дітей од цього шлюбу народилося <i>2</i>
	д) скільки з них живі тепер <i>2</i>	хлопців <i>4</i> дівчат та ще <i>6</i> повнолітніх.

15. Причина смерті *всг. з вадку кишк* Лікарська з ідка про смерть ч. *но посправі Радівського ширсуда*  
*14 дльбсншз всг 14/III 1924р N 256*

Прізвище й ім'я заявителя *Камарковська Стефаніда Михайлівна*

Адреса заявителя *2. Київ Сєрєтєвська N 25 кв. 16.*

Назви й чч документів *Задва та виписи по посправі ширсуда N 256*

Особливі уваги *~*

Підпис заявителя *С. Камарковська*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *Я*

865

70

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Расті Великому сільраді (виконкомі)  
Расті Великому району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 21 (заг.) ч. 10 (чол.) ч. 11 (жін.)

1. Запис складено „23“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ворнековський Костя Карпович
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 88 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня день 7. Де постійно жив: округа Б. Звенигородська  
район Расті Великому село..... або місто Расті в.  
вул. Казні Меса 1 ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там де жив
9. Національність Російська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? син
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) пом. нагаць митя ст. амці
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2078

14. Семейний стан померлого вдовець

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 7  
 в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7  
 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 7 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерти статус Лікарська з ідка про смерть ч. 925

Прізвище й ім'я заявителя Ортелевський Александр

Адреса заявителя с. Раств в казнівка №12

Назви й чч документів Довідки 14 лікар. гілбаму з 925 від 22/11

Особливі уваги Виток видано 22/11/78

Підпис заявителя [Signature]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

866  
71  
ЗАІС при Рості Вєхов сільраді (виконкомі)  
Рості Вєхов району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 22 (заг.) ч. 10 (чол.) ч. 12 (жін.)

1. Запис складено „23“ дня Березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Кашук Кавка Євгенів
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 5 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік, батька „26“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Березня 15 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Урки Вєхов  
район Рості Вєхов село..... або місто Рості в.  
Каземонт дов при ч. Вудинськ. Рості в.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, шпиталю або ин.) місто д. пєлла

9. Національність Білорусь 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Дєто оті Рості в.

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Дєто оті Рості в.

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*даний*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) — б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'уволий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *5* д) скільки з них живі тепер / хлопців / дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті

*Епітеліома*

Лікарська з ідка про смерть ч. *857*

Прізвище й ім'я заявителя

*Ковальков Іван*

Адреса заявителя

*касація дом при сті. Раєт ав.*

Назви й чч документів

*справка ч Лікар фільмусі від 15/11 857*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*[Signature]*

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

*[Signature]*



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Раоті вобласи сільраді (виконкомі)  
Раоті вобласи району Білозерків. округи

867  
72  
Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 23 (заг.) ч. 11 (чол.) ч. 12 (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Фурманський Олександр
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 16 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вказати: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або чверта) Вік, батька „43“ років та матері „39“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня 25 день. 7. Де постійно жив: округа Білозерківська район Раоті вобласи село — або місто Раоті в вул. Лески вобласи ч. будинку 73
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там де жив
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) нічого
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) вдома
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

72/1

14. Семейний стан померлого назубок

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося ..... д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті туберкульоз стіночної мозку Лікарська з ідка про смерть 14/11/18

Прізвище й ім'я заявителя Володаренко й осип

Адреса заявителя м. Растві о Леві кобкы 94

Назви й чч документів Довідка Растві м. лікарні 14/11/18

Особливі уваги -

Підпис заявителя Володаренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор П. Шевченко

868

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при 90 сестри Сільраді (виконкомі)  
90 сестри району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 192 7 р.

### ЗАІС ПРО СМЕРТЬ

ч. 24 (заг.) ч. 11 (чол.) ч. 13 (жін.)

1. Запис складено „29“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Григораківка Ренз Ренбова
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 36 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 29 де в селі..... району 90 сестри село..... або місто 90 сестри вул. Леніна ч. будинку 29
7. Де постійно жив: округа Білоцерківська або місто.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? дочка
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) робота в інституті з вго тов в швейній

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) швейній фабриці
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого

*вдова*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася) *1*  
в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) *3* г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *4* д) скільки з них живі тепер *2* хлопців *2* дівчат та ще *4* повнолітніх.

15. Причина смерті

*вигоріла*

Лікарська з ідка про смерть ч. *229*

Прізвище й ім'я заявителя

*Касигович Касимович*

Адреса заявителя

*м. Говерніє, Леніна п 131*

Назви й чч документів

*Довідка виписана п 229*

Особливі уваги

*Свідоцтво за перебуванням 29/11/22*

Підпис заявителя

*Касигович*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*М. В. М. М.*

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

25 (заг.) ч. 11 (чол.) ч. 14 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Маркова Ренга
4. Якої статі (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 74 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес.  
..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. з Квітня день. 7. Де постійно жив: округа Б-Моніон  
район Слободський село..... або місто Госперське  
вул. Узка вул. ч. будинку 24
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
Районкарт
9. Національність Єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме  
утримував? Внук 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його  
утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або  
з пенсії, стипендії та ин.) примножить
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Госперське
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,  
помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого *вдова*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) *1* б) коли востаннє одружився (—лася)  
*1909* в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) *74* г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося *2* д) скільки з них живі тепер *2* хлопців *2* дівчат та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті *вигорблений* Лікарська з ідка про смерть ч. *57*

Прізвище й ім'я заявителя

*Гронтберг Лев Євлевич*

Адреса заявителя

*ш. Радниць, узман 241*

Назви й чч документів

*Робітська ліцензія н 57*

Особливі уваги

*Відоку про самовольне*

Підпис заявителя

*[Signature]*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*[Signature]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

870  
75  
ЗАГС при Орштинському сільраді (виконкомі)

Книга № 1

Орштинський району Білоцерків. округи

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

16 (заг.) ч. 11 (чол.) ч. 15 (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Войтенко Надєжда Антонова
4. Якої статі (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 15 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вазначити: а) 192..... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. Квітня день 7. Де постійно жив: округа Орштинська район Орштинське село..... або місто Орштинське вул. Митрофанівська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? пенсіонерка 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Одержувала 16 копівки
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

753/

14. Семейний стан померлого удова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
16 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 1 г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще 0 повнолітніх.

15. Причина смерті туберкульоза лікарська з ідка про смерть ч. 1116

Прізвище й ім'я заявителя Войтенко Ольга

Адреса заявителя ш. Слава, Життєвул. зр. № 12

Назви й чч документів Довідка мінулої історії ч. 1116

Особливі уваги Відозва за № 28 від 20.05.1916

Підпис заявителя Войтенко

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор Р. Г. Шинько



871

1/6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Радствіського* району Білоцерків. округи

Книга № *1*  
за 192 *7* р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 52 224 249

19 06 1990

ч. *24* (заг.) ч. *12* (чол.) ч. *5* (жін.)

1. Запис складено „*8*“ дня *квітня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *41* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? *ні*
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Козин Хаскіль Хаймович*
4. Якої статі (полу) *чолов* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *35* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ...день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер(-ла) 192 *7* р. *8 квітня* день 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська* район *Радствіський* село *Ридна* або місто *ч. Радстві* вул. *Ридна* ч. будинку *20*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *там де жив*
9. Національність *Слов* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто саме утримував? *-* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) *торгівель мислив*
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *сам удома*
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

268

14. Семейний стан померлого

юнак

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
8 років в) скільки років тепер має з'удовільий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
 народилося 2 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті туберкульоз легенів Лікарська з ідка про смерть ч.

докладна актова акта 6/8/827

Прізвище й ім'я заявителя

Сиза Ісаак Ісаакович

Адреса заявителя

м. Дарфів Ренелска № 11

Назви й чч документів

докладна актова акта 6/8/827

Особливі уваги

за н 297 втвста 7/10/827

Підпис заявителя

Сиза Ісаак Ісаакович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Ісаак

872

уу

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Радствоско Сільрад (виконкомі)  
Радствоско району Білоцерків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 28 (заг.) ч. 12 (чол.) ч. 16 (жін.)

1. Запис складено „9“ дня квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мельзон Ізраїл Імилевич
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 23 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. ....день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 9 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Радствоско село ..... або місто Радствоско вул. Рибна ч. будинку 4
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там де жив
9. Національність єврейська 10. Чи здобував прожиток сам? єврейська як не сам, то хто саме утримував? єврейська
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) торговець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) торговець
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

778  
14. Семейний стан померлого

вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
18 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 18 г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 2 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті

смерть

Лікарська з ідка про смерть ч. 1

м. Іскра ч. Вайшбург

Прізвище й ім'я заявителя

Михелоззи Володико Микола

Адреса заявителя

с. Іскра Вайшбург

Назви й чч документів

м. Іскра ч. Вайшбург

Особливі умови

дан 289 вказано в листі 9/10/24р.

Підпис заявителя

Михелоззи

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Микола

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

873  
ЗАГС при Раєвській сільській (виконкомі)  
Раєвській району Білоцерків. округи

48  
Книга № 7  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 29 (заг.) ч. 13 (чол.) ч. 16 (жін.)

1. Запис складено „ 12 ” дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Горішній Іоанн Захарович
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 38 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік... мес. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік, батька „...“ років та матері „...“ років

6. Коли помер (а) 19 14 р. Вересня день. 7. Де постійно жив: округа Бердичівська район Імшовецького село — або місто м. Імшовець вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Здобито в 1919 р.
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? власна 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) зав своєю майстерню.
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Імшовець.
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

387  
14. Семейний стан померлого.....

немає

14-а	Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на)..... б) коли востаннє одружився (— лася).....
	в) скільки років тепер має з'удовільий (— ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер — хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті вбитий бандою Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Гертма Мухта

Адреса заявителя м. Рівне, Квітова № 4.

Назви й чч документів Рішення Суду від 11/11/20 № 113.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гертма, а та неі розтсає. зриває

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Дрешиня

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. *30* (заг.) ч. *13* (чол.) ч. *17* (жін.)

1. Запис складено „*22*” дня *Травня* місяця 1927 р.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?  
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Новоселицька Таронд*  
4. Якої статі (полу) *Жінка*. Вік, скільки повних років мав од народження? *5* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....” років та матері „.....” років

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Квітня 22* день. 7. Де постійно жив: округа *Білоцерківська*  
район *Радстві* село..... або місто *Радстві*  
вул. *Базарна* ч. будинку *24*  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
*ш. Совєтсь на Десну*  
9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* як не сам, то хто саме утримував? *Батьки* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Транспор по м.с*  
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) *Радстві*  
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

7926

14. Семейний стан померлого дівчини

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) .....	б) коли востаннє одружився (—лася) .....
в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) .....	г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....
д) скільки з них живі тепер .....	хлопців .....
дівчат та ще .....	
повнолітніх.	

15. Причина смерті заїналення шотну лікарська з ідка про смерть ч. 74

Прізвище й ім'я заявителя Новоселівки Тарас

Адреса заявителя ш. часті в Батарах ч 24

Назви й чч документів Довідка Санітарної станції

Особливі уваги Відозбро втраті реф. ст. на н 830

Підпис заявителя Тарас

Зав. ЗАЦ'ом .....

Реєстратор Д. Шиня



875

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СР Осетинск сільраді (виконкомі)  
Осетинск району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 21 (заг.) ч. 13 (чол.) ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або отолошений за померлого? /
3. Прізвище й ім'я того хто помер Севад Сура Навидовна
4. Якої статі (полу) Жінка. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 21 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Жовтня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Осетинск село ..... або місто Осетин вул. Ремесленна ч. будинку 11
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Осетин
9. Національність Єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Коловир 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Староста Кладовицка
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Осетин
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслит) /

3076  
14. Семейний стан померлого

одруженна

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася)  
1919р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті вели туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Сераф Ісаак - Лев

Адреса заявителя

м. Рахнів, Рещеєвська ул

Назви й чч документів

Розписка мікроша Сер

Особливі уваги

Свідоцтво за 1939 року

Підпис заявителя

Сераф Ісаак Лев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Решетко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

846  
81  
ЗАЦС при Радстві Сільські (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 38 (заг.) ч. 14 (чол.) ч. 11 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Кривенко Криванз Тетрович
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 53 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік ..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер (ла) 1927 р. Квітня день. 7. Де постійно жив: округа Радстві район Радстві село Мертвице або місто ..... вул. .... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Радстві
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? сама 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Радстві
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

317  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) 1 б) коли востаннє одружився (— лася) 1  
в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) скільки з них живі тепер хлопців 3 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті

виг. занепасти легень

карська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Григорій Григорійович Терещук

Адреса заявителя

м. Дніпро, Гогольська 7

Назви й чч документів

Довідка Районисади виг. виг. 2/1/49

Особливі уваги

Свідоцтво про шлюб виг. 2/1/49

Підпис заявителя

Григорій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Григорій

877

-82-

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

ЗАЦС при Радствора сільраді (виконкомі)  
Радствора району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 89 (заг.) ч. 15 (чол.) ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Варит Микола Степанович
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 2 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1925 рік берез. мес. 10 день народження, б) якою злічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або своши в) Вік, батька „32“ років та матері „41“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Травня 3 день. 7. Де постійно жив: округа В-Центральна район Радствора село..... або місто Радствора вул. Братня ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Радствора
9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) немає
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Радствора
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

823

14. Семейний стан померлого дівчина

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє одружився (—лася) .....  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....  
 д) скільки з них живі тепер ..... хлопців ..... дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерті від грипу Лікарська з ідка про смерть ч. 130

Прізвище й ім'я заявителя Варик Дмитро

Адреса заявителя м. Говорів, Україна п. 14.

Назви й чч документів Довідка Рівненщини 130

Особливі уваги п. 318 видане 15.02.1930

Підпис заявителя Варик Д. М.

Зав. ЗАЦСом

Регистратор В. М. М.

848

83

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Р. С. Стіс сільраді (виконкомі)  
Р. С. Стіс району Білоцерків, округи

Книга № 1  
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 31 (заг.) ч. 16 (чол.) ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мусієвський Влад. Юхимич
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 83 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1924 р. Квітень день 7. Де постійно жив: округа Радомисль  
район Радомисль село..... або місто Радомисль  
вул. Батарна ч. будинку 25

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там де жив

9. Національність україн 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? сам  
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з готових

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у себе

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

8336

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—лася) 10 шіе в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) скільки з них живі тепер хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті віс туберкульозом лікарська з ідка про смерть ч. 120

Прізвище й ім'я заявителя Кусильсон Євге

Адреса заявителя ш. Соснів, базарна п 25

Назви й чч документів Довідка Радінпорт 14 п 120.

Особливі уваги п 325 свідоцтво видаче

Підпис заявителя К. Кусильсон

Зав. ЗАЦ'ом

Регистратор Д. Демин



879

84

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Орестівській Стільраді (виконкомі)  
Орестівський району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 35 (заг.) ч. 17 (чол.) ч. 11 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Грабовацький Матвій Степанів
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 68 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листопада 15 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Воронівська район Орестівський село Сторожинське або місто Орестів вул. .... ч. будинку 1

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там же жив

9. Національність поляк 10. Чи здобував прожиток сам? Н як не сам, то хто саме утримував? Син 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) син пош. шашинського

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) депо Орестів

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

848  
14. Семейний стан померлого

удовень

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті

вигривши жовтень

карська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя

Грабівський Володислав

Адреса заявителя

м. Рава-Русь, Омиштанська

Назви й чч документів

Свідоцтво про смерть 1869. року

Особливі уваги

Свідоцтво про смерть 1869. року

Підпис заявителя

В. Грабівський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Григорук

880

85

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

ЗАГС при Ростислав сільраді (виконкомі)  
Ростислав району Білоцерків. округи

Книга № 4  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 36 (заг.) ч. 18 (чол.) ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „18“ дня Травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Сучетченко Федор Трохимів
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік, скільки повних років мав од народження? 20 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно вказати: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Травня 17 день. 7. Де постійно жив: округа 15-городок район Ростислав село..... або місто..... вул. Робітницька ч. будинку 2
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)..... де жив
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? сама 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) торговець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) на в. ринку
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

854

14. Семейний стан померлого Віроченетт

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (— на) 2 б) коли востаннє одружився (— лася) 20  
 в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті виг. травми Лікарська з ідка про смерть ч. 1524

Прізвище й ім'я заявителя Мерска Вадра

Адреса заявителя ш. Говатів, Соботівська 2

Назви й чч документів Візіта інтури та свідоц.

Особливі уваги Свідоцтво за № 32 в м. Гомелі 18/5/24

Підпис заявителя Метельмен

Зав. ЗАЦ'ом

Регистратор Добинин

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

ЗАЦС при Радстві сільраді (виконкомі)  
Радстві району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 34 (заг.) ч. 19 (чол.) ч. 18 (жін.)

- 1. Запис складено „19“ дня Листопада місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище й ім'я того хто помер Мосіоненко Анатолій Іванович
- 4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 62 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

- 6. Коли помер(-ла) 1919 р. Госвітня день 7. Де постійно жив: округа Радстві район Радстві село..... або місто Радстві вул. Київська ч. будинку 2
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
- 9. Національність б. в. рос. 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?.....
- 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) вчитель
- 12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ш. швабове
- 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

868

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1  
 в) скільки років тепер має з'удовільй (—ла) 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7  
 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 2 дівчат та ще 6 повнолітніх.

15. Причина смерті вбиття бандою Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Мосіоняк Микола

Адреса заявителя м. Жовтків, Київська обл

Назви й чч документів Вішесту Наряду Лесобитки 1530

Особливі уваги Відрацько Саша Іванович 19/5 24р.

Підпис заявителя Мосіоняк

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Рубешич

882

87

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ростки сільській раді (виконкомі)  
району Білопеків. округи

Книга № .....  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 38 (заг.) ч. 19 (чол.) ч. 19 (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? .....
3. Прізвище й ім'я того хто помер Матвій Семенов Робашин
4. Якої статі (полу) Чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 15 рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья Вік, батька „54“ років та матері „42“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 29 Травня день 7. Де постійно жив: округа ш. Пала район..... село..... або місто..... вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ш. Родител, Район Пеків

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) смерть

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) вусту

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

8276

14. Семейний стан померлого дівчини

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) " б) коли востаннє одружився (—лася) "  
в) скільки років тепер має з'удовіль (—ла) " г) скільки дітей од цього шлюбу народилося " д) скільки з них живі тепер " хлопців " дівчат та ще " повнолітніх.

15. Причина смерті біг сапалетне лікарська з ідка про смерть ч. 242

Прізвище й ім'я заявителя Семен Воробий

Адреса заявителя ш. Саатиб

Назви й чч документів Авіагра Радіопорт Закарпаття

Особливі уваги свідок за шлюбним союзу

Підпис заявителя Воробий, а за поом проекту: Сидоренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Грешин



883

88

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

ЗАІС при Крестинь сільраді (виконкомі)  
Крестинь району Білоцерків. округи

Книга № 1  
за 1927 р.

### ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

29 (заг.) ч. 20 (чол.) ч. 19 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Синко Юхим Катимович
4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 28 років

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік..... мес. .... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня день 7. Де постійно жив: округа Б-дзержинська  
район Крестинь село..... або місто Крестинь  
вул. Торгова ч. будинку 2
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)  
там-де жив
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? сам
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) торговець зрахунок
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

28/6  
14. Семейний стан померлого

одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)  
в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу  
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті

від туберкульозу

лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя

Мадричечин Мейсєй

Адреса заявителя

ш. Осеїтє, торговельна

Назви й чч документів

Довідка інше баса

Особливі уваги

свідоцтва Сергєєв

Підпис заявителя

Сергєєв

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Сергєєв

438

89

У С Р Р  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радмістві Раді (виконк.)  
Радмістві району С. Шумир округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 8 " дня Вінс міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підваляна Маріяна Семеновна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

5. Місце проживання { округа Вілоцерківська район Радмістві село -  
помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Шумирська будинок № 82

6. Місце де помер (ла) { округа - район - село -  
{ або місто Радмістві вулиця Шумирська будинок № 82  
як що в лікарні—назва її Н

10. Нащ 7. коли помер (ла): 1926 р. Вінс міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

11. С 9. національність Українська 10. Головне заняття домашня робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийкі коштами їх утримується)

11. С 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарство  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті вигорілення тіла 13. Чи не є записаний

Нащ "жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підваляна Маріяна Семеновна

Адреса заявителя м. Радмістві, опод. Шумирська буд. № 82

Назви й №№ документів Свідоцтво Радмістві Раді від 02-02

Особливі уваги до запису  
Підписи Підваляна Зав. ЗАГС'ом Підваляна

439

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 90-му районі сільраді (виконк.)  
90-му району Д-чурі округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "11" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасів Сімеон Сімеонович

3. Якого полу чолов. 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 Дніпропетровський район 90-й район село -  
помершого (ої) { або місто 90-й район вулиця Тарасів будинок № -

{ округа - район - село -  
6. Місце де помер (ла) { або місто 90-й район вулиця Тарасів будинок № -  
як що в лікарні—назва її в 90-й районній лікарні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адресов Сімеон Тарасович

Адреса заявителя д. 90-й район, вул. Тарасів

Назви й №№ документів Справа інформ. української міжд. орг. 11/1-1926

Особливі уваги -

Підписи заявителя { А. Адресов

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.  
Регстратор М. М. М.

903p

*Handwritten notes:*  
 10/1/44  
 10/1/44  
 10/1/44

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

*Faint mirrored handwriting (bleed-through):*  
 ... ..

цш

91

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

ЗАГС при Раді району Б. Цук (виконк.)  
Раді району Б. Цук округи

Книга № \_\_\_\_\_  
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)  
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складення запису: "11" дня Вірна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геніш Йосифа Веніславовича
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/10-1905, 11-209
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Радіський район Радіське село \_\_\_\_\_  
або місто Радіське вулиця Червоноармійська будинок № 10
- Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто там вулиця там будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її 4
- Коли помер (ла): 1926 р. Вірна міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність цшр 10. Головне заняття Головно: Зубець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вектор  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті виг. запалення інфекційного характеру 13. Чи не є записаний „кертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геніш Олександра Федоровича
- Адреса заявителя ш. Радіське Червоноармійська вул. Б.Ц. 2219
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 11-104/1926
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи заявительів { Ксенія Урлик
- Зав. ЗАГС'ом Урлик
- Ресетратор Урлик

431

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

- 1. Час складення запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаренко Олександр Григорович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/5-1924, н 17/6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
- 5. Місце проживання { округа Білоцукрянський район 909 сільський село ---  
помершого (ої) { або місто 909 сільський вулиця Слобода будинок № 22
- 6. Місце де помер (ла) { округа --- район --- село ---  
{ або місто там вулиця там будинок № ---  
як що в лікарні—назва її ---
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одінок
- 9. Національність українська 10. Головне заняття Батько. аматор роботи  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
- 12. Причина смерті віз захворювання до смерті 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаренко Григорій Іванович
- Адреса заявителя 909 сільський, окоп. Слобода буд. 22
- Назви й №№ документів Впродана 909 сільської аматору віз реп. реєстр.
- Особливі uwagi зан. 2/2266.

Підписи заявителя { Томаренко

Зав. ЗАГСом [підпис]  
Реєстратор [підпис]

227

*Angonia isis*  
*1857*

*Angonia isis*

*1857*

*Angonia isis*

*Angonia isis*

*1857*

*Angonia isis*

*Angonia isis*

*1857*

*Angonia isis*



чм

93

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

ЗАГС при Раді міст (виконк.)  
Раді міст району Тр-цюрів округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " дня Вісня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'як Лук'як Олександрович
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 { округу Тр-цюрівський район Раді міст село —  
помершого (ої) { або місто Раді міст вулиця Чкалова будинок № 31
6. Місце де помер (ла) { округу тут район тут село тут  
{ або місто тут вулиця тут будинок № тут  
як що в лікарні—назва її тут
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр 10. Головне заняття Головне заняття  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) випробуваний  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараса Степановича Абрамів
- Адреса заявителя м. Раді міст, Образна вул. 54 р. 31
- Назви й №№ документів Свідоцтво Смерті № 691/31-14 р. сан 3/2097
- Особливі уваги —
- Підписи { Т. Абрамів Зав. ЗАГС'ом —  
заявительів { Регстратор —

932p

Pongonia 13/1-00  
30 11 30

3.4

LAURENCE BENTLEY

*[Faint, illegible handwriting throughout the page]*

*[Faint handwriting at the bottom of the page]*

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Вінд міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роскевн Микола Станіслав
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11-1924 р. 318
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Толука район Радмістві село  
помершого (ої) } або місто Радмістві вулиця Непримина будинок № 33
6. Місце де помер (ла) } округа тут район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її тут
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вінд міс. 14 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одіо
9. Національність україн. 10. Головне заняття Гамані швей  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж чина коштом 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 від туберкульозу 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роскевн Станіслав Станіслав
- Адреса заявителя м. Радмістві, вул. Непримина буд. 33
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті від 14/11 1926 року за № 7/2309
- Особливі уваги —

Підписи }  
заявительів }

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

97A

Amman 1/3  
Indiana 1/15/1897

22

*[Faint, illegible handwriting and markings covering the majority of the page]*

444

95-

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

ЗАГС при Раді Народних депутатів (виконк.)  
Раді району Дніпропетровський округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрось Наталія Дмитрівна

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років

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

5. Місце проживання { округа Дніпропетровський район Радичів село  
помершого (ої) { або місто Радичів вулиця Журавинська будинок № 29

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діво

9. Національність Українка 10. Головне заняття на підприємстві в ткацькому цеху  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрось Олександр Радичівський

Адреса заявителя м. Радичів, вул. Журавинська буд. № 29

Назви й №№ документів Справа Радичівської ссуда від вік

Особливі uwagi Вік - 1926 року за вік 87/87/87

Підписи заявительів { Дрось А

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

9578

Ingard  
Mig - Gf

THE NATIONAL ARCHIVES

COLLECTIONS

RECORDS

CONFIDENTIAL

SECRET

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пучков Франк
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Маслинський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Маслинське вулиця Комісарівська будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її в Маслинській лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Не відомо  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ні  
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті: від захворювання 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забченко Дмитро Михайлович
- Адреса заявителя Маслинська сільрада
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть та довідка про смерть
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Білоусів Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Забченко Регистратор

968

Summer 1875  
23<sup>rd</sup> July

1875



Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "25" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривонісова Станіслава Степановича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Тр-Центр район Одесский село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Одесса вулиця Запорозька будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Фронт. роб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Великоземельник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від поранення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандришак Павло Степанович

Адреса заявителя м. Одесса. Шпитальна пр. Будинок 11.

Назви й №№ документів Відомості Одеського повітового землемірного бюро від 23 березня

Особливі уваги за 123/2003.

Підписи { Мандришак  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом { Мандришак  
Регистратор { Мандришак

976

Jan 7 8  
22/10/14

7

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романівський Іван Степанович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Голоцят район 90 аемі село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто 90 аемі вулиця Чкалова будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність україн 10. Головне заняття власного повсящодня заняття  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вн туберкульоза 13. Чи не є записаний „кертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Максима Самійловича
- Адреса заявителя м. 90 аемі в. Окоп. Катіна і вул. н до
- Назви й №№ документів Справка 90 аемі сільраді Селища біз док. др.
- Особливі уваги за н/д/д/д
- Підписи { заявитель Мищенко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор Рубин

988

Angana  
Jan 25  
off

111

*[Faint, illegible handwriting on lined paper]*

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкуррови Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11-1925 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Раєвський район Раєвський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Раєвськ вулиця Немишанська будинок № 28
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Мен вулиця Мен будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „27“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Україн 10. Головне заняття Батонюк звозник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) планувальник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті виг. проученою бактеріальною тифом 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкуррови Іван Іванович
- Адреса заявителя м. Раєвськ, Немишанська вулиця 28
- Назви й №№ документів Свідоцтво ліквіації виг. 27/1 січня
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Шкуррови Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Меніш проєкт селя. Озар Регистратор

996

2

Prison 27/12/40  
Jan 9/41

*[Faint, illegible handwriting throughout the page]*

*[Faint handwriting at the bottom of the page]*

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будько Володимир Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/12/1909 і 22

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківський район Горинь село —  
помершого (ої) { або місто Горинь вулиця Зарічне будинок № 27

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність чех. 10. Головне заняття Банковий мешк.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Адреса заявителя м. Горинь, Спол. "Зарічне" вул. н 27

Назви й №№ документів Справа Гориньського Сивграда від 24.1.26

Особливі уваги —

Підписи { Будько Іван  
заявитель

Зав. ЗАГС'ом —  
Ресстратор —

Bugans w: 96

24/5 - 1926 p.

10076 - 28



У С Р Р

ЗАГС при Радміселі сільради (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Радміселі району Кіровоградської округи

за 1926 р.

457

101

### Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складення запису: 30 дня Вішня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конрад Євген Коромітович
- ого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- писує що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- ідена це проживання { округа Вішнівська район Радміселі село —  
або місто Радміселі вулиця Назнівська будинок № 58
- аро помершого (ої) { округа там район — село —  
або місто там вулиця там будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- Місц де помер (ла)
- Кому помер (ла): 1926 р. Вішня міс. 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя
- Національність Українська 10. Головне заняття Господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Споживаче в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чоловік  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конрад Андрій Дробинів
- Адреса заявителя м. Радміселі, вул. Назнівська буд. № 58

*Handwritten signature and notes in red ink at the bottom right of the page.*

10/10/11  
11/5/11

10/10/11

11/11

10/10/11

11/11/11

11/11/11

452

102

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „2“ дня лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зачепаєвський Абрам Рувінов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, 11/19, 24/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Толуцький район Радмістві село —  
помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Митрофанівська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа Толуцький район Толуцький село —  
{ або місто Толуцький вулиця Толуцький будинок № —  
{ як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Батько: швейник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матері  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті віз попитому 13. Чи не є записаний „кертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель: Мещеєв Абрам Сергійович
- Адреса заявитель: м. Радмістві, вулиця Митрофанівська № 5.
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 1/15-1926.
- Особливі уваги —
- Підписи { Мещеєв Зав. ЗАГС'ом —  
заявитель { Реєстратор —

181  
9/15/24

1024

*[Faint, illegible handwriting and markings on aged paper]*

*[A large, blank white rectangular area at the bottom of the page, possibly a scan artifact or a redacted section.]*

453

103

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Донзаренко Марія Миколаївна
3. Якого полу жінко. 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 Тбіліський район Радмістві село -  
помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Зарізе будинок № 32
6. Місце де помер (ла) { округа Мам район Мам село -  
{ або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті виг. внаслідок 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калиною Марія Фаворнів
- Адреса заявителя д. Радмістві Опш. Зарізе
- Назви й №№ документів Справа Радмістві Сільради В. Згур
- Особливі уваги за м 3/2570
- Підписи { Калиною Марія Фаворнів Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Селенд Регистратор Володимир

10370

Anderson, J. W.  
Chicago

10370

*[Faint, illegible handwriting]*

455  
104  
Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заславський Нісон Рувінов
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/12 - 1901. 11. 1908
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Радмирскій район Радмирскіе  
помершого (ої) { або місто Радмир вулиця Морозова будинок № 4
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
абo місто Мен вулиця Мен будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Н.
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Білор. 10. Головне заняття Батько: М'ясо  
(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 мо. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вг. кохоту 13. Чи не є записаний „кертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заславський Леона Дмитрів
- Адреса заявителя д. Радмир Анівська в.д. Будинок №.
- Назва й №№ документів Справа шпана вг. чл. чл. чл.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Л. Заславський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Ресстратор В. В. В.

10426, 24  
Andaman 900, 24  
6/15/49

10426

Andaman 900, 24  
6/15/49

*[Faint, illegible handwritten notes and markings, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]*



Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 6 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колініченко Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/10-1905, 276
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Вілозька район Радмілі село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радмілі вулиця Сонячний будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її 41
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батько: землеробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 3814  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вік застарілий леганів 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колініченко Михайло Якович
- Адреса заявителя с. Кашів, вул. Радянська пр. 8 уд. н.
- Назва й №№ документів Свідоцтво Муніцип. Вір. 0711-1926, 30 н 533.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Колініченко  
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом { Муніцип.  
Рєсстратор { Радмілі

105p

146

6/15/26

Indians

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]*

K... ..

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксельруд Авраам Вольфов
3. Якого полу чолов. 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 Радмістві район Радмістві село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Узтва будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівцем
9. Національність Єврей 10. Головне заняття кравець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдівцем  
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті віз прона скарді 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи

заявительів

Зав. ЗАГС'ом

Рєсстратор

Amiana / 10/15/22  
9/11/22

106p

*[Faint, illegible handwriting throughout the page, possibly bleed-through from the reverse side.]*

458

107

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радмістві сільраді (виконк.)  
Радмістві району Віснаниць округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "11" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миценко Микола Абрамівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Віснаниць район Радмістві село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Загірє будинок № 36
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. "11" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка. Головне заняття дом. господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бездіяльна  
(для дітей мо. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миценко Михайло Федорович
- Адреса заявителя м. Радмістві, вул. "Неурядивна", буд. № 36.
- Назва й №№ документів Справа Радміствіної Селураді б/р 92655

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Миценко Микола Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { Борисевич Реєстратор

164 / 11/11/04

1074

12-1

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

459

108

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ювенілені Сяярді (виконк.)  
Ювенілені району Ювунілені округи

Книга № .....  
за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня Томого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алліто Оксана Ігорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Ювунілені район Ювенілені село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Ювенілені вулиця Ювенілені будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Мом вулиця Мом будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Томого міс. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дош. Зоснод.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зоснод.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Вигорання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вікторія Оксана Вікторівна

Адреса заявителя Ш. Ювенілені, Раженіна пр. буд № 6

Назва й №№ документів Справа виправлення помилок в актах за 1915-1926

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Олена Хихлушко  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Ресстратер \_\_\_\_\_

201

Bongam's

*[Faint, illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*



460

109

У С Р Р  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді народних депутатів Сільській (виконк.)  
Раді народних депутатів району Торговицького округу

Книга № 1  
за 1926 р.

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

- Час складення запису: 13 дня Томого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведовський Олександр Михайлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11 - 1905 р. 28/11
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Торговицького район Радомисль село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радомисль вулиця Льва Толстого будинок № 17  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її 41
- Коли помер (ла): 1926 р. Томого міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність Україн. 10. Головне заняття Батько: механік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сини померлого  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті: вг. епілепсія 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведовський Михайло Іванович
- Адреса заявителя м. Радомисль вул. Лева Толстого 17
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 13/10 28/11
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { М. М. Мезьєр Заяв. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Ресстратор \_\_\_\_\_

1096

Aug 23<sup>rd</sup> 1766

NW

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 дня Томос міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радство Василь Овчинів

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

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

5. Місце проживання { округа Тривуцький район Радствіненський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радствіненський вулиця ул. Готинська будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Том вулиця Том будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні — назва її 15

7. Коли помер (ла): 1926 р. Томос міс. 13 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українська 10. Головне заняття кміт. робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радство Василь Овчинів

Адреса заявителя ул. Готинська

Назва й №№ документів Справи Сільради віз смерт. заневолен

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Василь Радство Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявитель { \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

463

114

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

ЗАГС при Радмістонамі сільраді (виконк.)  
Радмістонамі району ІІ-Курн округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 " тото міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венева Раф Яковича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р. 10 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа ІІ-Курн район Радмістонамі село —  
помершого (ої) { або місто Радмістонамі вулиця Загір'я будинок № —  
округа тот район тот село тот
6. Місце де помер (ла) { або місто тот вулиця тот будинок № —  
як що в лікарні—назва її тот
7. Коли помер (ла): 1926 р. тото міс. 15 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зібрана
9. Національність єврейка 10. Головне заняття батько: тото  
(для дітей молодших од 10 років заняття того зміни коштом їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) реєстратор  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті віз туберкульоза 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Венев Гриб Якович
- Адреса заявителя м. Радмістонамі, вул. "Загір'я" буд. 1
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 15/15/26
- Особливі уваги —

Підписи {  
заявителя { [Signature]

Зав. ЗАГСом [Signature]  
Реєстратор [Signature]

11136

111

2295

1875 24

*[Faint, illegible handwriting throughout the page]*

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "16" дня тотого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цубульський Йордан Антонович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа 10-й район 90-й сесії село —  
помершого (ої) { або місто 90-й сесії вулиця Буденна будинок № 28
6. Місце де помер (ла) { округа тотого район тотого село —  
{ або місто — вулиця тотого будинок № —  
як що в лікарні—назва її тотого
7. Коли помер (ла): 1926 р. тотого міс. 15" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність українська 10. Головне заняття професор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родити  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті: всг туберкульоза легень 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Іванович Абрамчук
- Адреса заявителя М. 90-й сесії, Буденна вул. будинок 28
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 16/11-1926

Особливі уваги —

Підписи  
заявительів

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

1124

Primo 2886  
10/11/26

1124

*[Faint, illegible handwriting throughout the page]*



465

113

У С Р Р  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 909 селісено сільраді (виконк.)  
909 селісено району 15-й округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Тютюво міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігурсько Іван Рузькович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа 15-й район 909 селісено село —  
помершого (ої) { або місто 909 селісено вулиця Річній уз. будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа Тютюво район Тютюво село —  
{ або місто Тютюво вулиця Тютюво будинок № —  
як що в лікарні—назва її 14
7. Коли помер (ла): 1926 р. Тютюво міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовола
9. Національність чуж. 10. Головне заняття Батько: Було жінка  
(для дітей молодших од 10 років зазначається тоді, чими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Купець  
(для дітей мод. 10-рок., як у п. 10)
12. Причина смерті: бг конвульси 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мігурсько Анна Степанаівна
- Адреса заявителя д. 909 селісено, Річній уз. будинок 9
- Назва й №№ документів Співідання 909 селісенської селісеної селісеної бг 16/11 сф 11/29/22

Підписи  
заявительів

Анна Мигурсько

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Мигурсько  
Мигурсько



4166  
- 144 -  
Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліченко Василь Арсенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/11-1908 308

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

5. Місце проживання { округа В. Курі район Радстві село —  
помершого (ої) { або місто Радстві вулиця Радстві будинок № 8

{ округа — район — село —

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

{ як що в лікарні — назва її в Радстві

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Ганторг. Швець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліченко Арсені Іванович

Адреса заявителя М. Радстві Радстві вул. Буряк 8

Назви й №№ документів Визначення ліквітації вкази округи

Особливі уваги —

Підписи { Ан. Ліченко Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Реєстратор —

11/28  
Benson on 19/1  
19/15-OK

47

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

SAVING AND CREDIT

467 115  
Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Міжгород міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моловця Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Вілюватин район Радзівилів село —  
помершого (ої) { або місто Радзівил вулиця Заводська будинок № 3  
округа — район — село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № —  
як що в лікарні — назва її 14
7. Коли помер (ла): 1926 р. Міжгород міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Українська 10. Головне заняття Вов. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті виг паразитів бездух 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щенко Олександр Павлович
- Адреса заявителя м. Радзівил Заводська будинок 3
- Назви й №№ документів Справа випуску свідоцтва виг 19/11 сд
- Особливі уваги

Підписи { Александр Щенко  
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор Щенко

1152  
Angana ganga  
19/10/20

20

*[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня лютого м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новохацький Крутий Миколай

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м.с.

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

5. Місце проживання { округа Томашів район Городишів село —

помершого (ої) { або місто Городишів вулиця Загір'є будинок № 9

{ округа т.т. район т.т. село —

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого м.с. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) сільський

9. Національність чсо. 10. Головне заняття Головн. заняття: амбул.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті виг. варт. Миколай 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новохацький Крутий Миколай

Адреса заявителя и. Городишів, Загір'є буд. п. 9

Назви й №№ документів Справа Городишів. ради виг. варт. Миколай

Особливі уваги —

Підписи { Новохацький Зав. ЗАГС'ом Миколай

заявительів { — Реєстратор —

116y  
Am...  
20/5/1922

(11)

*[Faint, mostly illegible handwriting throughout the page, possibly bleed-through from the reverse side. Some words like "Am..." and "20/5/1922" are visible in the top left.]*

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Валентин Олександрович
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 Радмістві район Радмістві село —  
помершого (ої) { або місто Радмістві вулиця Токролова будинок № 7  
округа — район — село —  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття Сторож  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Радмістві  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Віг туберкульоза легень 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейник Валентин Олександрович
- Адреса заявителя м. Радмістві Токролова вул. буд. 7
- Назви й №№ документів Свідоцтво Смерті від 7/12 ст. н 2/1920
- Особливі уваги —
- Підписи { Олейник Валентин Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Олейник Валентин Реєстратор Борисенко

1122p

2210

2015 280

22

*[Faint, mostly illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*





470

118

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

ЗАГС при Радміселі Сільраді (виконк.)  
Радміселі району В. М. М. округу

Книга № 1  
за 1926 р.

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

- 1. Час складення запису: „24“ дня Моміа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурінова Олена Олександрівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/хІІ - 1925 - 571
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — I місяць — II народження.
- 5. Місце проживання { округа Радміселі район Радміселі село —  
помершого (ої) { або місто Радміселі вулиця Заріччя будинок № 7
- 6. Місце де помер (ла) { округа Мен район — село —  
{ або місто Мен вулиця Мен будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Моміа міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
- 9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: кмісар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштанн їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ХСБВІТ  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті: виг закладення шотнів 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурінов Олександр Олександрович
- Адреса заявителя ш. Радміселі, Заріччя будинок 7
- Назви й №№ документів Вправа Селради виг Ш/М/СР. 3/2896

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]  
заявitelів { [Signature] Регстратор [Signature]

118p

22/5/24  
21/5/24

111

George the Great N.

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 дн Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозаженко Олександр Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/12-1925. н 17/4

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

5. Місце проживання { округа Ділощинська район 909 селівський село ---  
помершого (ої) { або місто 909 селів вулиця Унавецька будинок № 17

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 25 дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведена

9. Національність рос. 10. Головне заняття Головно: шиття/робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозаженко Олександр Дмитрович

Адреса заявителя м 909 селів, Унавецька вул. буд. № 17

Назви й №№ документів Справа Сільради виг 25/12-1926. н 17/4

Особливі уваги ---

Підписи { Мозаженко Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { --- Регистратор

11936

145

1840  
1840

Handwritten text, possibly a title or header, including the word "Journal" and "No. 25".

Journal of ...



Handwritten text on the left side of the page, including the word "Journal" and other illegible entries.

Handwritten text on the right side of the page, including the word "Journal" and other illegible entries.

Handwritten text at the bottom right of the page, possibly a signature or date.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 28 за лічкою чоловіків № 16 за лічкою жінок

1. Час. складення запису: 5 " дня Терешів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зит Володимир Корнел
3. Якого полу чолов. 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 Радствітано район Радствітано село —  
помершого (ої) { або місто Радствітано вулиця Генерала будинок № 30
6. Місце де помер (ла) { округа Рад район — село —  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Терешів міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність укр. 10. Головні заняття випуск  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей від 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті ліг старості 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелітос Марцелина  
Адреса заявителя щ. Радствітано, Готієвська вул. буд. н 30  
Назви й №№ документів Ліг старості ст. 134-135 ліг ст. 134-135

Особливі уваги —

Підписи { Меркел  
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом —  
Реєстратор —

1895

Aug 25  
5/11/95

177

1895

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

177

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробішески Оганіа Станіславовна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47-1900
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Вільшанська район 900-ї село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто 900-ї вулиця Замітний будинок № 18
- { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня м.с. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Батько: Назарій Будиний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду зазначається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син в діловод  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті біз сприяття 13. Чи не є записаний „жертвою“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дробішески Станіслав Степанович
- Адреса заявителя м. 900-ї, Замітний почта буд. 18
- Назва й №№ документів Вправа внаслідок запису біз цієї справи
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Оганіа Дробішеска Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Ресстратор Г. Селів

12/25

*Anguilla* ~~1840~~  
1840

1840

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*

*[Faint handwritten text at the bottom left]*

*[Faint handwritten text at the bottom right]*



Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резніченко Ігорь Константинович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1906 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа м. Київ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківський район Фастівський село \_\_\_\_\_ або місто Фастів вулиця Радянська будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її в участковій лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) наразі
9. Національність Російнин 10. Головне заняття Секретар Суду  
(для дітей молодших од 10 років заняття тоб, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті: вг самозубства 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новалев Сергій Петрович

Адреса заявителя м. Фастів Нарсуд 4 частини

Назви й №№ документів Справа мірарс Милошенка від 8/III 1926р.

Особливі уваги за № 108

Підписи { Стовбаль Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Явський Реєстратор

122,6

WY

~~WY~~  
~~WY~~

Handwritten text, possibly a title or header, mostly illegible due to fading and bleed-through.

12

12

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за ліchoю чоловіків № 18 за ліchoю жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироник Ілута Свучкович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерківськ. район Раєвськ. село —  
помершого (ої) { або місто Раєвськ вулиця Леніна будинок № 44  
{ округа — район — село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № —  
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Євреї 10. Головне заняття на утриманні сестри  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) фрунт  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від загального паралича 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироник Тимотеє Нутович
- Адреса заявителя м. Раєвськ Леніна 699 н 44
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи {  
заявитель {

Мироник

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Мироник  
Явницький

123

~~mass~~  
8/15/25

123

Computer  
System

123

Computer  
System

Computer  
System

Computer  
System

123

123

Computer  
System

Computer  
System

Computer  
System

Computer  
System

Computer  
System

123

123

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігінна Іван Якович
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 Вілюцький р-он Решівський село —  
помершого (ої) { або місто Решів вулиця хут. Потіївська будинок № —  
{ округа — район — село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто тут вулиця тут будинок № —  
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдіваний
9. Національність Укр. 10. Головне заняття лісник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдіваний  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від хатара шалюнку 13. Чи не є записаний „кертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мігінна Петро Іванович
- Адреса заявителя хут. Потіївська
- Назви й №№ документів Справка Сесбрани від 8/III 1926 року
- Особливі уваги
- Підписи {  
заявитель { П. Мігінна Зав. ЗАГС'ом Мігінна  
Рєєстратор Мігінна

1248

1248

264  
7/15 260 my

1248

43

2

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

1248

480 126  
Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Михайлович Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/10-1919
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Вілюватинський район 90 сесії село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто 90 сесії вулиця Кочина будинок № 18
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її 90 сесії урочища \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність укр. 10. Головне заняття Матір. Сім'я. Господ.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх втримується.) Господ.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей—мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вс. Смертний 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Михайлович Васильович
- Адреса заявителя м. 90 сесії, вулиця Кочина буд. 18
- Назви й №№ документів Справа Смерть вс. 10/10 Спрощ. за 1926/1925
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Василь Михайлович Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Василь Реєстратор

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рейдман Герман Ізикович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Вілюкський район Вілюкський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Вілюкське вулиця Ленина будинок № 26
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Мам вулиця Мам будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність єврей 10. Головне заняття не працює  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює  
(для дітей можд. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи  
заявительів

Менсєй Рейдман

Зав. ЗАГС'ом

Рєсстратор

Менсєй Рейдман



126p

N.

~~7 239~~  
~~11/11/24~~

Messrs. Messrs. Messrs.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічкою чоловіків № 18 за лічкою жінок

1. Час складення запису: „13” дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Райман Олександр Васильович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Виноградський район Радстві село  
помершого (ої) { або місто Виноград вулиця Квіткова будинок № 39
- { округа т.т.т. район т.т.т. село т.т.т.
6. Місце де помер (ла) { або місто т.т.т. вулиця т.т.т. будинок № —
- { як що в лікарні — назва її т.т.т.
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „11” дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Замужній
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рох. ховач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від кровоотені 13. Чи не є записаний „жертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) т.т.т.

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

Адреса заявителя м. Радстві, Радстві вул. Радстві

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги т.т.т.

Підписи { Іван Іванович Соловйов Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Іван Іванович Реєстратор

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "17" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відороб Олександр Кононович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/6-1902

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Вінницька село \_\_\_\_\_

помершого (ої) { або місто Вінниця вулиця Головних будинок № 25

{ округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_

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

{ як що в лікарні — назва її її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. "17" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн. 10. Головне заняття бачка: зупинити

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби чотатами їх втримуватися).

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 віз носоч 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відороб Конона Кононовича

Адреса заявителя ш. Вінницька промислова буд. № 25

Назви й №№ документів Справы Украинской и румын. виз 17/6 ер.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Сидоров Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор Вісник

12876

900  
17/10/20

6.4

*[Faint mirrored handwriting]*

1/2

*[Faint mirrored handwriting]*

*[Faint mirrored handwriting]*

*[Faint mirrored handwriting]*

*[Faint mirrored handwriting]*

*[Faint mirrored handwriting]*

*[Faint mirrored handwriting]*

12876

12876

483

У С Р Р  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівецькому міськраді (виконк.)  
90 сент району Тришів округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сошиа Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 10 9.

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківський район Радівець село помершого (ої) { або місто Радівець вулиця Прометарська будинок № 13

{ округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { або місто т.д. вулиця т.д. будинок № 13 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) наручок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сошиа Федір Іванович

Адреса заявителя Радівець. Прометарська вул. А 13

Назви й №№ документів справка лікарів Івановичів від 19/III/1926

Особливі уваги \_\_\_\_\_

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

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Рєєстратор В.В.В.

129/6

Buy 300 of 310  
19/11/21 1926/27

100

100  
100

100

100  
100

100

100  
100

100

100  
100

100  
100

100  
100

100  
100

100

100

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крушинська Олександр Володимирівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Вілокозирський район Радімілів село —  
помершого (ої) { або місто Радімілів вулиця Муромська будинок № 41
6. Місце де помер (ла) { округа там район там село —  
{ або місто там вулиця там будинок № —  
як що в лікарні— назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття на утр. статі пенсія  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні поштами 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 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 Крушинський Станіслав Михайлович  
Адреса заявителя м. Радімілів, пров. Муромська буд. № 41.  
Назви й №№ документів „Смерть Радімілівської сільради від 19/3 с.р.“  
Особливі уваги —

Підписи  
заявителя

Станіслав Крушинський

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. П. Шеніт

1306

Angora 18/11  
19/11/19

1211

Angora

Angora

1211

1211

1211

1211

1211

1211

1211

1211

1211



Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 30 за лічкою чоловіків № 19 за лічкою жінок

1. Час складення запису: 20 дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довіцький Робіт Трохимович

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

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

5. Місце проживання { округа Ділохот район Момішів село —  
помершого (ої) { або місто Момішів вулиця Світлана будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 19 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлопець  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, якого коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довіцький Семет Робіт

Адреса заявителя Момішів, Світлана вул. 549. п. 12

Назви й №№ документів Справна книга Лопанова від 20/9-1926 р. 13/18

Особливі уваги —

Підписи { Савицький Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Довіцький Реєстратор

1921  
Angana n 225  
20/10/21

Angana n 225  
20/10/21

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*

486

132

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

ЗАГС при Радистському сільраді (виконк.)  
Радистському району Радистському округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 30 за лічкою чоловіків № 20 за лічкою жінок

1. Час складення запису: 23 дня Тарця міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудо Наталія Родрична
3. Якого полу жінко. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Радистський рйон Радистський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радистський вулиця Радистський будинок № 19
- { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Тарця міс. 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність рос. 10. Головне заняття Гаманго. Амтробучбова  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті біз записаних причин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудо Гавро Дмитрович  
Адреса заявителя м. Радистський, Радистський район, м. Радистський  
Назви й №№ документів Враччи Селурди біз записаних причин

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { Кудь  
заявительів { \_\_\_\_\_

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

1328

Amman: - 1850  
8/2/11 20

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. Some words like "Amman" and "1850" are visible.]*

1850

484

193

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 1 за лічкою чоловіків № 20 за лічкою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15-літній 293

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Радстві село ---  
помершого (ої) { або місто Радстві вулиця Міська будинок № 24

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулганець Марце Петрович

Адреса заявителя м. Радстві, Митська вул. будинок 24.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження від 26/11-1926

Особливі уваги ---

Підписи { Сулганець м. Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { --- Реєстратор ---

1338

~~1852~~  
~~1853~~

Chambers

Chambers

Chambers

Chambers

Chambers

Chambers

Chambers

Chambers

488

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

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.)  
Фастівському району Білозерському округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блощаневич Віктор Явлович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/III-1926 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Білозерський район Фастівський село —  
помершого (ої) { або місто Фастів вулиця Зарізна будинок № 11
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —  
{ або місто там вулиця там будинок № —  
як що в лікарні — назва її Урааткової лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 27 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зложено
9. Національність україн 10. Головне заняття батько: староста  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, шийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) випробовувальник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від скарлатини 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Блощаневич Юзефа Вікторовича

Адреса заявителя м. Фастів, вул. "Зарізна" д. 11

Назви й №№ документів Справа лікарня від 28/III-1926 року

Особливі уваги —

Підписи {  
заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Юзефа Блощаневича Г.В.Валіш

134/1

845  
29/1/50

Handwritten text, possibly a name or title, located at the top center of the page.

Handwritten text, possibly a date or reference number, located in the upper middle section.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the middle section.

Handwritten text, possibly a name or title, located on the left side.

Handwritten text, possibly a name or title, located on the left side.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the middle section.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the middle section.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the lower middle section.

Handwritten text, possibly a name or title, located at the bottom of the page.



Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сигора Ірина Явгенівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/15-1925-1929

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Одесский село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Одесса вулиця Непоміжна будинок № 21

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коди помер (ла): 1926 р. березня міс. 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті віз запалення шийки (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 Справа Семради віз 28/15 бер.

Адреса заявителя Сигора Ірина Явгенівна

Назви й №№ документів ш. Крайній деп. по ш. ір. і 21

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { шарпра Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Шарпра

1356

*Mugena* 1864  
~~1864~~

*At present*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

*1864*

чехо

136

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Верітінна Павлозівна

3. Якого полу Жінка. 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 Львівська район Радивилів село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радивилів вулиця Травнева будинок № 83

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

{ як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття робота в сільсько-господарстві

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

12. Причина смерті віз стенокардією (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 Мищенко Верітінна Павлозівна

Адреса заявителя м. Радивилів, Травнева вулиця № 83.

Назви й №№ документів Втрачена Радивилівської ради віз 20/IV/1926/2454.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Верітінна Мищенко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Горелі

1366

Amgriation 354 100  
8/16/24

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]*

Wm L. ...

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тялоцький Олександр Тимозович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1888 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Тростянець район Раївський село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто Раїв вулиця Вокзал будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ або місто Тростя вулиця Тростя будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Електро-механік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Від туберкульозного легенів 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) (робітник) №
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Степан Федорович
- Адреса заявителя м. Раїв Вокзал буд. № 1
- Назви й №№ документів Справка лікаря Дашковського в. л. 1598
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Власенко Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Степан Регистратор Тростя

1327b

871

~~W. J. ...~~  
1888  
1/14-1904

*[Faint, mostly illegible handwriting]*

*[Faint handwriting]*

*492*

*138-*

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Арсеній Григорович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1886 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Таміщевська район Васнівський село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто Васнів вулиця Обратна будинок № 24
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ або місто Таміщ вулиця Таміщ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ожонатий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Грузчик  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Від перелома зерен та мозгові: кровоток  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Марфа Володимирівна  
Адреса заявителя см. Васнів Обратна вул. № 24  
Назви й №№ документів Справа громадської лікарні від 1/IV 1926 р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { заявительів С. В. Сурин Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_ Реєстратор Г. В. Ш.

1387

~~11/15/24~~  
11/15/24



*[Faint, mostly illegible handwriting and markings covering the majority of the page. Some words are difficult to discern but appear to include:]*

TO  
FROM  
DATE  
PLACE  
NAME  
ADDRESS  
CITY  
STATE  
ZIP

*[Additional faint markings and illegible text are scattered throughout the page.]*



493

193

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

ЗАГС при Ростівець сільраді (виконк.)  
Ростівець району Тримоцерків округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сташкевич Маврина Михайлівна

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

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

5. Місце проживання { округа Тримоцерків район Ростівецьке село —  
помершого (ої) { або місто Ростів вулиця Потішівка будинок №.....

{ округа тене район..... село.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вербень „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)

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

12. Причина смерті від туберкульоза 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сташкевич Михайлай Адамов

Адреса заявителя м. Ростів, вул. Потішівка

Назви й №№ документів Справка Сільради за № 3/3070

Особливі уваги Ледітано, Квітня, Квітня, від Ростівець

Підписи { Олександр Кельс Заг. ЗАГС'ом  
заявительів { Регистратор Потіш

1797

*Handwritten signature or name, possibly "John Smith" or similar, written in cursive.*

*Faint, illegible handwritten text, possibly a date or reference number.*

*Faint, illegible handwritten text, possibly a list or record.*

*Faint, illegible handwritten text, possibly a signature or name.*

*Faint, illegible handwritten text, possibly a date or reference number.*

494

140

У С Р Р  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роспівбеск сільраді (виконк.)  
Роспівбеск району Вілюцеркві округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків    № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудя Миколай Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Вілюцеркві р-йон Роспівбеск село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Роспів вулиця Гора будинок № 31
- { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття швець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) куштарь  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудя Василина Васильовна
- Адреса заявителя см. Роспів Гора № 31
- Назви й №№ документів Постанова Суду за № 919 від 30/III 1926р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { за керівником по см.  
заявительів { Майс

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор Валіш

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томеюк Петро Васильович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ 9/8 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Віленський район Раєтвекське село помершого (ої) { або місто м. Раєтвек вулиця Казімежа II будинок № 16
- { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- { як що в лікарні—назва її Угастової лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр 10. Головне заняття самостійний проварювач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в\*промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) завод  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від паратифа 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томеюк Василь Федорович
- Адреса заявителя м. Раєтвек Казімежа II буд. № 16
- Назви й №№ документів Справа лікарів Угастової лікарні
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { заявитель Томеюк Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Томеюк

1418

Boytano 120 240  
11/17 11/17

Boytano 120 240



Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

Boytano 120 240

496

142

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Растівській сільраді (виконк.)  
Растівськ району Тілоуцерків округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенчук Крусина Андрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Тілоуцерків район Растівськ село  
помершого (ої) { або місто Растів вулиця Журавлівка будинок № 19
- { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто тут вулиця тут будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарств.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воєніст  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті: від запалення легень 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенчук Григорій Повтілієвич

Адреса заявителя м. Растів, окоп Журавлівка буд. 19

Назви й №№ документів Справа Растівської Сільради від 9/10 26 року

Особливі уваги ст 3/3620

Підписи { Журавель  
заявитель {

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

8928

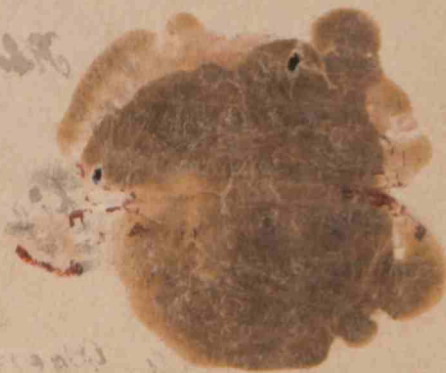
Душъ Кваси Дачушевова и Кривошова  
и Кривошеин (60) и Кривошеин, и Кривошеин на правах  
всѣхъ ихъ.

26 Октября 1925 года

Ваше Имѣніе

Владимиръ Кривошеин

Адресъ: д. 299  
9/11



Владимиръ

494

143

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левко Володимир Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерківський район Растівський село  
помершого (ої) { або місто Растів вулиця Растівська будинок
6. Місце де помер (ла) { округа Тетіївський район Тетіївський село  
{ або місто Тетіїв вулиця Тетіївська будинок №  
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Укр 10. Головне заняття Зав кооперативом тварин  
(для дітей молодших од 10 років записати того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганський Петро Іванович  
Адреса заявителя м. Растів Південний пр буд н 10  
Назви й №№ документів Справка зг. лікарні 14 ул. за н 1833.  
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Л. Мис Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Регистратор Ганський



1424

~~1424~~  
1424

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a date or a short note, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

12

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Баблюк Антонович

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

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

5. Місце проживання { округа Росітвек район Росітвек село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Росітвек вулиця "Заріччя" будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітник Сімейно на Залізниці

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

12. Причина смерті Від екаріозу 13. Чи не є записаний

"жертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонович Микола Агашів

Адреса заявителя Росітвек "Заріччя"

Назви й №№ документів Доліжка урядової лікарні від 1/11 26р.

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підписи { Росітвек Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор Росітвек

144

2/6  
12/12/20

Provisional  
Committee

25

Mr. J. P. ...  
...

2/19

Provisional  
Committee

Provisional  
Committee

Provisional  
Committee  
...

Provisional  
Committee

Provisional  
Committee  
...

Provisional  
Committee

508

145

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

ЗАГС при Об'єднаній сільській раді (виконк.)  
Об'єднаній району Б. Черка округу

Книга № 8  
за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шереметівська Катерина
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Б. Черкаська район Об'єднаній село Об'єднаній  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Б. Черкаська район Об'єднаній село Об'єднаній  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні— назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Зодяв
- Національність Українська 10. Головне заняття КесіРобор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштова їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) СотисРобор  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті в старості 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шереметівська Катерина
- Адреса заявителя Об'єднаній Заріччя
- Назви й №№ документів Посвідка об'єднаній сільській раді № 4300
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи Шереметівська Зав. ЗАГС'ом Савченко
- заявительів Тарасів Реєстратор

1454

1900

No 24  
24/10/20

509

146

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Добасмильській міській (виконк.)

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Добасмильська району 3 Чернівецької округи

за 1926 р.

### Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 136 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 27 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віленко Іван Дмитрофачів.

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 4 місяць 9 народження.

5. Місце проживання { округа 5. Чернівецька район Добасмильська село Добасмильська

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

{ округа 5. Чернівецька район Добасмильська село Добасмильська

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) даний

9. Національність Українська 10. Головне заняття Надвірницької Ротми Кіровоградської

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

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

(для дітей мід. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Віг запалення легень. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віленко Іван Дмитрофачів

Адреса заявителя с. Добасмильська — Забіча

Назви й №№ документів Посвідка Добасмильської міської ради 3/220.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { М. Силенко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявитель {

Ресстратор Гордієв

1468

242 31.  
27/5

510

147

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Областній раді (виконк.)  
Областній району Б. Черкаський округу

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „28“ дня Квітня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блауженецький Костянтин Феофанович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Черкаська район Областський село Областське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкаська район Областський село Областське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого, (ої) одружений

9. Національність Українська 10. Головне заняття Користувач с/г. землі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Областське-Заріччя

Назви й №№ документів Посвідка Областський Смертний акт 28/3836

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Блауженецький Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Регистратор Горька



1477b

142 zel.  
28/11 26/10

148

51

У. С. Р. Р.

ЗАГС при фронтв. ма раді (виконк.)

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

фронтв. району Б. Черкієва округи

за 1926 р.

### Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полковська Валентина Петрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць квітень народження.

5. Місце проживання { округа Б. Черкієва район фронтв. село фронтв.

помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

{ округа Б. Черкієва район фронтв. село фронтв.

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

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 29 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українська 10. Головне заняття роботи в колгоспі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом 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 виз. гатрної патології 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полковська Петро Францович

Адреса заявителя с. фронтв. Заріччя

Назви й №№ документів Посвідка фронтв. району виз. 30/11-24р

Особливі uwagi -

Підписи { [підпис] / Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявитель { [підпис] Реєстратор [підпис]

1487

u: 38  
38 | 12 24

2

512

149

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

ЗАГС при Фрастівській міській (виконк.)  
Фрастівській районі Б. Церківській волості

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Іванна Єрмоївна.

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Фрастівський село  
помершого (ої) { або місто Фрастів вулиця Світлана будинок № 11

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фрастівський село  
{ або місто Фрастів вулиця Світлана будинок № 11  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого. (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Лев Єрмоївич.

Адреса заявителя Фрастів Світлана вул. 11.

Назви й №№ документів Довідка лікарня 14 чл. від 3/2-26.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Л. Савченко. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гарма

1497

8/1

1497  
8/1  
26p.

513

150

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

ЗАГС при Слободській міській раді (виконк.)  
Слободський району 5. Червоно округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 1081 за лічбою жінок

- Час складення запису: 6 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Степанович Шаталов
- 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 936 і місяць 9/10 її народження.
- Місце проживання { округа 5. Червоно район Слободський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Слободське вулиця Молодотарська будинок № 21
- Місце де помер (ла) { округа 5. Червоно район Слободський село \_\_\_\_\_  
{ або місто Слободське вулиця Молодотарська будинок № 21  
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття Аспірант Республіканського  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби, констатація їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 100% стипендія  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті виг отруєні насилі 13. Чи не є записаний "жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Федорович Шаталов
- Адреса заявителя Слободське, Молодотарська вулиця 21
- Назви й №№ документів Довідка лікаря Басов від 6/5-26
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Заяв. ЗАГС'ом Шаталов
- заявитель { Регистратор Тарбу

150f

112

no 44  
6/2 26/2

514

154

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Добосницькій міській раді (виконк.)

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Добосницького району Б. Червоної округи

за 1926 р.

### Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складення запису: 8 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимирівни Дмитрівни Антонівни
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Червоної район Добосницького село Добосни-  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
{ округа Б. Червоної район — село Добосни-  
6. Місце де помер (ла) { або місто Добосницького вулиця Кавказької будинок № —  
{ як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українець 10. Головне заняття Нафтобійник; Батман; Мотоцикліст  
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чимби коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Інженер  
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимирівни Дмитрівни Антонівни

Адреса заявителя Добосни- Назміської

Назви й №№ документів Логовітка Добосницької землеробської філії

Особливі уваги —

Підписи { Зав. ЗАГС'ом Марія  
заявительів { Регстратор Тарас



151p

151

ms 78  
spc 21p

516

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

ЗАГС при фронті сільраді (виконк.)  
фронті району Б. Церква округи

Книга № 152  
за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ермобітто Оттофан Миткович

3. 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 \_\_\_\_\_ рйон \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Київ вулиця Дорогожирська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церквинська район фронтівський село \_\_\_\_\_  
{ або місто фронтівська вулиця Травня будинок № 18  
як що в лікарні — назва її ні

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

9. Національність українська 10. Головне заняття артист та фотографію  
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чим займає 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 від паразитів черв'як 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ермобітто Микола Миткович

Адреса заявителя м. Київ вул. Дорогожирська № 13

Назви й №№ документів Довідка лікарів Розрешення від 13/5 926

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { М. Ермобітто Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор Горюхін

15276

one bill.  
13/12 24p.

517

153

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМПАСАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при до асміської міськраді (виконк.)  
до асмія району Б. Чернівецького округи

Книга № 2  
за 1926 р.

*Дмитро Дмитрович  
Друт 10/15/24*

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориславів Савко Оттанович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернівецька район до асміський село —  
помершого (ої) { або місто до асмія вулиця Б. Чернівецька будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 15 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття власник господарства  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безонного Родольфа Оттановича

Адреса заявителя до асмія Б. Чернівецька обл. —

Назва й №№ документів Посвідчення шлюбні 14/15 п. 3 Зав. ст. 4247

Особливі умови —

Підписи { Сиземолов Зав. ЗАГС-ом —  
заявительів { Реєстратор Гавриш

153yb

4

0.0067  
17/26

518

134

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

ЗАГС при Областній раді (виконк.)  
Областній району Білозерний округу

Книга № 2  
за 1926 р.

11. БФ. 824053  
20.06.1990

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

- Час складення запису: 17 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Величко Лев Олександрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Білозерний район Областній село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Областній вулиця Леніна будинок № 18  
округа Білозерний район Областній село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто Областній вулиця Леніна будинок № 18  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 16 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) б'єсоватий
- Національність україн 10. Головне заняття Рухомістф.  
(для дітей молодших од 10 років замість того, чимі коштує їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнозайм.  
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Олександр Олександрович
- Адреса заявителя Областній Меморіальний будинок 92
- Назва й №№ документів Посвідчення про смерть від 16/5/26
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Величко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гобанович

154p

101

---

one 68.  
1 2/3 2/3

519

1925

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

ЗАГС при Общинській раді (виконк.)  
Общині району Б. Черкавського округу

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 82. (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

- Час складення запису: 21 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марковий Миколай Зісєвн.
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
- Місце проживання { округа Б. Черкавська район Общинський село Община  
помершого (ої) { або місто Община вулиця Ленинська будинок № 117  
{ округа Б. Черкавська район Общинський село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто Община вулиця Ленинська будинок № 117  
{ як що в лікарні — назва її ні
- Коді помер (ла): 1925 р. травня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- Національність Українська 10. Головне заняття робота по господарству  
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на державній службі  
(для доросл. мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вигорів серця 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоусови Валера Миколайович  
 Адреса заявителя м. Община, Ленінський вул. 117  
 Назви й №№ документів Розвідка загинув. Росія від 20/1 26р.

Особливі уваги —  
 Підписи { Білоусов Валера / Зав. ЗАГС'ом  
 заявитель { Торосов / Реєстратор



ISS 2/6

12 7/16  
20/16 24p.

520

136

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

ЗАГС при С/о адміністративній раді (виконк.)  
С/о адмін. району Б. Черкав. округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясень Іван Іванович
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 \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черкав. район С/о адмін. село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто С/о адмін. вулиця Узень будинок № 40
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкав. район С/о адмін. село \_\_\_\_\_  
{ або місто С/о адмін. вулиця Узень будинок № 40  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) батько
9. Національність Україн. 10. Головне заняття не працює Ремісник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається, втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті виг. туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясень Петро Іванович  
Адреса заявителя С/о адмін. Узенька вул. ч. 40  
Назви її №№ документів Посвідка лікаря Баса в.г. № 24

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

*(Handwritten signatures and stamps)*

156/6

no 28  

---

21 für 21 p.

521

157

У. С. Р. Р.

ЗАГС при с/б асстиски палаті (виконк.)

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

с/б асстиски району Б. Чернівецького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 25 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Яна Яковлівна

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернівецька район с/б асстиски село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто с/б асстиски вулиця Залізнична проул. будинок № 8

{ округа Б. Чернівецька район с/б асстиски село \_\_\_\_\_ 6. Місце де помер (ла) { або місто с/б асстиски вулиця Залізнична проул. будинок № 8 як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня господарство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Яна Яковлівна

Адреса заявителя м. с/б асстиски Залізнична проул. будинок № 8

Назви й №№ документів Розписка лікарні Чл. лікарні фізичної

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Ашад Зав. ЗАГС'ом

заявитель { \_\_\_\_\_ Регстратор Горбатий

1534

2/5/24

522

158

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

ЗАГС при Обласній раді (виконк.)  
Обласній району 5. Чернів. округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „3“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обвідман Андрій Михайлович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1095 ч. серпня 1914
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання { округа 5. Чернівська район Обласний село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Обастів вулиця Томівець будинок № 17  
округа 5. Чернівська район Обласний село Сергійівка  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) батько
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття На фронті війни батько загинув  
(для дітей молодших од 10 років заняття таго, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- 12. Причина смерті від запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сірад Леонад Маврук
- Адреса заявителя м. Обастів, Радоманів вул. 11.
- Назви й №№ документів Посвідка Бердешинської Осередки ст. 2/11. ст. 43/228.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Сірад Леонад Маврук / Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявитель { \_\_\_\_\_ / Реєстратор Горюнь

1587b

as 95  
of 100 pp.

523

159-

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

ЗАГС при Фрастівській нараді (виконк.)  
Фрастівському району Б. Чернівецької округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: " 4 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вернод Буря Мордковна

3. Якого полу жінка 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 Б. Чернівецька рійон Фрастівський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Фрастів вулиця 9 січня будинок № 50

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернівецька район Фрастівський село \_\_\_\_\_  
{ або місто Фрастів вулиця 9 січня будинок № 50  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 3 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиночка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Н.О. працює вдома  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі)

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

12. Причина смерті виг. туберкульозу 13. Чи не є записаний

"мертворожд." або оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, ім'я і по-батькові заявителя Вернод Мордковна Мордковна

Адреса заявителя Фрастівський район Фрастівський с/пункт

Назви й №№ документів Довідка Фрастівської лікарні від 4/01 26р.

Особливі uwagi

Підписи { Вернод Мордковна  
заявительів

Зав. ЗАГС'ом Лариса  
Реєстратор Горюха



1592/6

171

~~MGJ~~  
4/ri 26p

524

160

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

ЗАГС при Раєвській сільській раді (виконк.)  
Раєвській району Б.-Чернівецької округи

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)  
№ 54 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

- Час складення запису: 18 " червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайнков Євгена Григорійович
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 12 квітня
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Б.-Чернівецьк район Раєвськ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Раєвськ вулиця Леніна будинок № 55  
округа Б.-Чернівецьк район Раєвськ село \_\_\_\_\_  
абомісто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн 10. Головне заняття на Укріпчані Бачківському пункті  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду чи іншими коштами (у втримуватки).)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пункт орд.
- Причина смерті від запалення легень 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вайнков Арон Мойсеевич  
 Адреса заявителя м. Раєвськ Леніна 2255  
 Назви й №№ документів Посвідка лікарів таємн. кр. д-р.  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підписи { заявителя Вайнков Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор Торбич

1607

17

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

100  
100

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

525

161

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радстві велько Раді (виконк.)  
растві велько району Б-Черквель округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)  
№ 55 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

- Час складення запису: „19“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варшавський Ілля Бенціонов
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зашість
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черквель район Радстві велько село Козубів. Колонія  
або місто Козуб. Колонія вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Б-Черквель район Радстві велько село \_\_\_\_\_  
або місто Козуб. Колонія вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 16 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільбар
- Національність Україн 10. Головне заняття вільбар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Учнівський  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Козуб. Колонія
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меще Свирин Арон
- Адреса заявителя м. Радстві велько Радна 2 № 141
- Назви й №№ документів Посвідка Козубівської Колонії
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор Горин

101p

120

no 110  
19/11/26

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

526

102

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міській раді (виконк.)  
Фастівському району Б-Церківському округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)  
№ 56 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бургаю Василь Фришпови
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів 6
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківський район Фастівське село  
або місто м. Фастів вулиця Людв. Оврука будинок № 21
- Місце де помер (да) { округа Б-Церківський район Фастівське село  
або місто Фастів вулиця Оврука будинок № 21  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (да): 1926 р. червня міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- Національність Українець 10. Головне заняття на чиріман базилі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вступ померши 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бургаю Фришп. Фришпави  
Адреса заявителя м. Фастів Оврука п. 21  
Назви й №№ документів Посвідчення часткової міськ. Фастів. від 24/11-2

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { заявитель Бургаю Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Тор...

1627b

1. 1.

ms 114  
24/2 galp.

110-755

521

431-163-

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

ЗАГС при Фастівській міській раді (виконк.)  
Фастівського району Б-Цирівського округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звурас Іван Федорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 місяць \_\_\_\_\_ П народження.

5. Місце проживання (ої) { округа Б-Цирівський район Фастів село \_\_\_\_\_  
або місто Фастів вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Цирівський район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто Фастів вулиця Фастів будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Посвідка Д.О.П.У.ст. Фастів 24/12

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті вбивство по тильно 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звураса Дмитра Івановича

Адреса заявителя м. Фастів будка 24-а вулиці

Назва й №№ документів Посвідка Д.О.П.У.ст. Фастів 24/12

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { Звурас

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



16326

115  
24/11/92

528

164

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

ЗАГС при Раді в селі Фастові (виконк.)  
Раді в селі Фастові району Б-Червоноск округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 " дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рігберг Гейса Яковлевна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяці
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 11 її народження.
- Місце проживання { округа Б-Червоноск район Фастов село —  
помершого (ої) { або місто Фастов вулиця Раді в селі будинок № 26  
округа Б-Червоноск район Фастов село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто Фастов вулиця Раді в селі будинок № 26  
як що в лікарні—назва її Товариство амбулаторії в д. Зарі-24
- Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність єврей 10. Головне заняття втілює на утриманні батька  
(для дітей молодших од 10 років заняття торговими коштами йатримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті із дитячої хвороби 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Шанс Осипович  
 Адреса заявителя м. Фастов вул. Житомирська 28  
 Назви й №№ документів Товариство амбулаторії лікаря Шейфера в д. Зарі  
 Особливі уваги —  
 Підписи { Новак Ш Зав. ЗАГС'ом  
 заявитель { Торосин Регистратор

164p

300

no 117  

---

24/10 2/10

164p

529

46331  
-165-

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

ЗАГС при Феофанівській сільраді (виконк.)  
Феофанівському району 5. Черкавському округу

Книга № 4  
за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "29" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шатіра Вада Рачевського
3. Якого полу чоловіка 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 5. Черкавська район Феофанівський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Феофанівка вулиця Литвинська будинок № 44
6. Місце де помер (ла) { округа 5. Черкавська район Феофанівський село \_\_\_\_\_  
{ або місто Феофанівка вулиця Литвинська будинок № 44  
як що в лікарні—назва її Феофанівський госпіталь
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття французька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не формулювати  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгн шкоропота 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шатіра Рачевського Степанівна  
Адреса заявителя м. Феофанівка, вул. Литвинська ч. 44  
Назви й №№ документів Посвідка Феофанівської Радарки від 29/8/26

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { Шатіра  
заявитель { \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Тобіянська

1657

no 124.  
29/12/21

530

1005

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

ЗАГС при фрассієвскій міській раді (виконк.)  
фрассієвскій району 5. Черкавскій округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)  
№ 58 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складення запису: „3“ дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богородтска Анжеліна Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/11 28р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання (ої) { округа 5. Черкавскій район фрассієвскій село фрассіє  
або місто фрассіє вулиця Батарна будинок № 22
- Місце де помер (ла) { округа 5. Черкавскій район фрассієвскій село \_\_\_\_\_  
або місто фрассіє вулиця Батарна будинок № 22  
як що в лікарні—назва її 4/1
- Куди помер (ла): 1926 р. лютий міс. „3“ дця. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Українка 10. Головне заняття на чотирьох дітей  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 4/1  
(для дітей від 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті вгн отруєні психі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 4/1
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богородтска Іван
- Адреса заявителя м. фрассіє Батарна 22.
- Назви її №№ документів Іванівна фрассієвскій лікарні вгн 9/11 28р.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { фрассієвскій Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

166b

Mo 131.  
of III galp.

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обласній раді (виконк.)  
Обласній району Б. Черкав округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведовської Антоніни Степанівни
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкавська район Обласний село \_\_\_\_\_  
або місто Обласне вулиця Молодого будинок № 17
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкавська район Обласний село \_\_\_\_\_  
або місто Обласне вулиця Молодого будинок № 17  
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Не працює  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Не працює  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті в старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведовської Антоніни

Адреса заявителя м. Обласне, Черкавська обл. 48.

Назви й №№ документів Посвідчення про смерть 13-го збр

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Медведовська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Медведовська  
Торубицька



1628

no. 141.  
14/12/1890.

532

168

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрастівській міській (виконк.)  
Фрастівському району 5. Черк. округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шерешон Лева Мойсеевича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар 14/11 250

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

5. Місце проживання { округа 5. Черкеська район Фрастівський село \_\_\_\_\_

помершого (ої) { або місто Фрастів вулиця Кітська будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа 5. Черкеська район Фрастівський село \_\_\_\_\_

або місто Фрастів вулиця Кітська будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

9. Національність Українка 10. Головне заняття на фторофармацевтичній фабриці

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми родитями 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 віг вкаротиння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітал Левад Галемієв

Адреса заявителя Фрастів Ревської вулиці 11.

Назви й №№ документів новий фрастівський лікарні віг 21/11 250

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Вітал Левад Галемієв Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявитель { а записав: М. Галемієв Регистратор Торська

4687

12 181.  
81 111 921p

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірсанова Овдимура Васильовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 і 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черківська район Орастівський село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Орастів вулиця Ленина будинок № 22
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черківська район Орастівський село \_\_\_\_\_  
{ або місто Орастів вулиця Ленина будинок № 22  
як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Лекція вчитель Ротмисль Васильовича  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 від есеніаліти 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 Васильович Кірсанов

Адреса заявителя м. Орастів Ленінська вул. 229

Назви й №№ документів Свідоцтво Орастівської Івано-Франківської округи за № 229

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { [Підпис] Зав. ЗАГС'ом [Підпис]  
заявитель { Реєстратор [Підпис]

1692

no 152  
-----  
22/11/92

534

130

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Об'єднанні сільраді (виконк.)  
Савастівка району Б. Черка округу

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 " дня листа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Караповска Бекеріон Абрамович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) наро 20/11/24р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Б. Черкаська район Об'єднані село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто Об'єднані вулиця Трофимів будинок № 12
- Місце де помер (ла) { округа Б. Черкаська район Об'єднані село \_\_\_\_\_ або місто Об'єднані вулиця Трофимів будинок № 12 як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття кооперативний робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияні коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті од шкідливості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Караповска Абрама Абрамовича

Адреса заявителя м. Савастівка, Трофимівська вулиця 412

Назви її №№ документів Посвідчення лікаря Б. А. од 24 грудня 24р

Особливі уваги \_\_\_\_\_

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

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Рєстратор С. С.

14026

no 157  
24/7/11 gabp

535

29 174

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

ЗАГС при фронтівській міській (виконк.)  
фронтівській району 5 Черкаської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аввакум Галицький Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар 2/01 26р.

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

5. Місце проживання (округа 5 Черкаська район фронтівський село — помершого (ої) або місто Фронтівка вулиця Леніна будинок № 3

6. Місце де помер (ла) (округа 5 Черкаська район фронтівський село — або місто Фронтівка вулиця Леніна будинок № 3 як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 3 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття на фронті в родині сільськогосподарська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми квітами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аввакум Дмитрович Васильович

Адреса заявителя м. Фронтівка вул. Леніна 3

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи : [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
заявитель : [підпис] Реєстратор [підпис]



178

no 1921  
April 24<sup>th</sup>

536

172

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

ЗАГС при Обласній раді (виконк.)  
Обласній району С. Ужгород округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищета Петро Леонтів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років

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

5. Місце проживання { округа С. Ужгородська район Обласний село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Обласне вулиця Раківська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) { округа С. Ужгородська район Обласний село \_\_\_\_\_  
{ або місто Обласне вулиця Раківська будинок № 12  
як що в лікарні—назва її її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті виг. тифом Серед. №. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юос Олександр Дмитрович

Адреса заявителя м. Обласне Раківська вул.

Назви й №№ документів Бос. ф. к. лікар. С. Ужгородська обл. Зпр. 29

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

172yb

$n = 145$   

---

 $13/10 \approx 26p.$

537

173

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при фронтівській раді (виконк.)  
фронтів. району Б. Черківка округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня берня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуровська Наталія Назіширівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

5. Місце проживання { округа Б. Черківська район фронтівський село \_\_\_\_\_ помершого (ої) { або місто фронтів вулиця Шевченківська будинок № 12.

{ округа Б. Черківська район фронтівський село \_\_\_\_\_ або місто фронтів вулиця Шевченківська будинок № 12.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. берня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українська 10. Головне заняття домашня господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вагровська Марія Назіширівна

Адреса заявителя Б. фронтів Шевченківська вул. 12.

Назви її №№ документів Листів лікаря Кондратюка 13783

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Вагровська на писемці Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_ заявительів { о. лані Н. Рабиш Реєстратор Рабиш

1732b

ms 176  
1/2/1762 alp

538

2/74

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

ЗАГС при Феофанівській сільській раді (виконк.)  
Феофанівському району 5. Черкав округу

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа 5. Черкавська район Феофанівський село —  
помершого (ої) { або місто Феофанівка вулиця Явужа профі будинок № 11

6. Місце де помер (ла) { округа 5. Черкавська район Феофанівський село —  
{ або місто Феофанівка вулиця Явужа профі будинок № 11  
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття робота на тракторній  
(для дітей молодших од 10 років заняття того змісту коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осоловський Осип Андрійович

Адреса заявителя м. Феофанівка Явужа профі 11

Назви й №№ документів Лист лікарів Дашевського с/госп Феофанівського

Особливі уваги —

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

1346

no 181  

---

9/10/11 26p

539

463

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

ЗАГС при Орассіавконт (виконк.)  
Орассіавконт району 5. Черкавск округи

Книга № 2 175  
за 1926 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фурса Володимир Феофанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар 1912 р.

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

5. Місце проживання (ої) { округа 5. Черкавск район Орассіавконт село  
або місто Орассіа вулиця Тарова будинок №

{ округа 5. Черкавск район Орассіавконт село  
або місто Орассіа вулиця Тарова будинок №  
як що в лікарні — назва її її

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) фатифа

9. Національність Українар 10. Головне заняття на фабричані машин. швейдари  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими 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 вгидковані хвороба 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурса Віктора

Адреса заявителя м. Орассіа вулиця Тарова 9 №.

Назви й №№ документів Посвідч. Віктора м. Орассіа Володимир Фурса

Особливі уваги

Підписи { З. Фурса Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { Горбун Регистратор



175/6

no 178  
refrain 2/10

541

136

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радстві в селі сільраді (виконк.)  
Радстві в селі району Мілошів округу

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків    № 39 за лічбою жінок

- Час складення запису: „18“ дня Верісія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелочовицка Жан Станіславов
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Мілошівська район Радстві в селі село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радстві в селі вулиця Вондальна будинок № 15
- Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто Мелі вулиця Мелі будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Верісія міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність поляк 10. Головне заняття ча фюршамі снна  
(для дітей, народжених од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті віз старості 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелочовицка Вікторія Миколаївна
- Адреса заявителя Радстві в селі, Вондальна вул. 84 р. н 15
- Назви й №№ документів Свірна шкарт в сар 3876.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { Мелочовицка Зав. ЗАГС-ом \_\_\_\_\_  
заявительів { Реєстратор Мелочовицка

1267

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*  
17/11/1866  
*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

542

177

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

ЗАГС при Радистівській (виконк.)  
Радистів району Пілоцького округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "21" дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лущикова Дмитро Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 9/1 року

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

5. Місце проживання { округа Пілоцький район Радистів село —  
помершого (ої) { або місто Радистів вулиця Батарна будинок № 5

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття кореспондент  
(для дітей морзаних од 10 років заняття того, чийм контактом стримується).

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

12. Причина смерті від туберкульоза легенів 13. Чи не є записаний "жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущикова Анна Степанівна

Адреса заявителя ш. Радистів, Батарна шп. буд. п. 5

Назви й №№ документів Вістрани шп. буд. п. 5 та 39/10

Особливі уваги —

Підписи заявительів { Лущикова

Зав. ЗАГС'ом { Лущикова  
Ресстратор { Лущикова

172p

172

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

Angona n 865  
Alma egg

543

178

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радивиславській сільській (виконк.)  
Радивиславському району Івано-Франківської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Септ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віленський Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37-10-26 = 142
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Мликозиринська район Радивиславське село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радивислав вулиця Гортанівська будинок № 22
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її 14
7. Коли помер (ла): 1926 р. Септ міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття Головний бухгалтер  
(для дітей молодших од 10 років заняття торго, 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 вигором легенів 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віленський Дмитро Іванович  
Адреса заявителя м. Радивислав, Гортанівська вулиця № 22  
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Радивислав

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підписи { [підпис] Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { [підпис] Реєстратор [підпис]

1784

152  
21/10/50

544

179

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

ЗАГС при Раєвській сільраді (виконк.)  
Раєвський району Вішній округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичков Вадим

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

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

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

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

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

9. Національність рус 10. Головне заняття невідомо  
(для дітей молодших од 10 років запису того, чіми контами 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 віз туберкульозу 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вадимівна Чванткова

Адреса заявителя Раєвський вул. Лева Моветого

Назви й №№ документів Віснотверстві виписки за 1926

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Велицков  
заявительів

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор Мешин



1297

112

Amian Jen 888  

---

22/1/1921

62

545

2/80

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

ЗАГС при Радистівській сільраді (виконк.)  
Радистівському району Буди округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Імаков Вєстєв П'ятікоп'яков

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

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

5. Місце проживання { округа Радистівська рйон Радистів село -  
помершого (ої) { або місто Радистів вулиця Радистівська будинок № 13

{ округа и. Радистів район - село -

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

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

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття підприємця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того днями коштами як втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Імакова Кушніа Вєстєвова

Адреса заявителя и. Радистів, опол. Свобода Буди 89.

Назви її №№ документів В'їздна Лікарська Радистівська

Особливі уваги -

Підписи { Аркушис Ушаків Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Меліс Регстратор

546

181

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

ЗАГС при Раді міст (виконк.)  
Раді міст району Київського округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 69 за ліchoю чоловіків № 40 за ліchoю жінок

1. Час складення запису: 4 дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байбиченко Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/2 1924 р. н. в.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Раді міст село -  
помершого (ої) { або місто Київ вулиця Київська будинок № 113
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Раді міст село -  
{ або місто Київ вулиця Київська будинок № -  
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько: Ткач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займає їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вигоріла після шоків 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Андрійович Байбиченко

Адреса заявителя м. Київська вул. Бучацька

Назви й №№ документів Справа під № 113

Особливі уваги -

Підписи { Микола Байбиченко Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { Грещук Реєстратор





1827

1827

~~1827~~  
~~1827~~

Received of  
the Treasurer

of the sum of  
Twenty Dollars

for the year

1827

in full for the year

1827

for the year 1827

1827

1827

548

2183

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

ЗАГС при Ювентіа сільраді (виконк.)  
Ювентіа району Б-й округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № III (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губін Володимир Олександрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/12 стр. ніч

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

5. Місце проживання { округа Б-й район Ювентіа село -  
помершого (ої) { або місто Ювентіа вулиця Ленина будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Клоніт

9. Національність Російськ 10. Головне заняття Ганьба. Забнашешовство  
(для дітей молодше од 10 років заняття тобто іними коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губіна Віра Івановна

Адреса заявителя м. Ювентіа, вул. Леніна № 24

Назви й №№ документів Свідство інш. Ювентіа м. 10/12-26

Особливі uwagi

Підпис заявителя В Шубина

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Губін

1837

11

*Amos - 1837*  
*1837*

*Amos*

*Amos*

*Amos*

*Amos*

*Amos*

*Amos*



549

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раєвській сільраді (виконк.)  
Раєвський району Б-Кривий округи

Книга № 2 184  
за 1926 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Вроєня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколінська Раєвль Герпелна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/12-1923р.

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

5. Місце проживання { округа Б-Кривий район Раєвський село -

помершого (ої) { або місто Раєвсь вулиця Кузнечна будинок № 13

{ округа - район - село -

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

{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вроєня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Українка 10. Головне заняття Головн. швейц.

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті всг з настанн. коменів. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколінська Герпелна Яновна

Адреса заявителя м. Раєвсь Кузнечна вулиця № 13.

Назви й №№ документів Справа виправд. вбив.

Особливі уваги

Підписи { Б.Д. Сокол

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявительів

Реєстратор [підпис]

1846

*[Faint, illegible handwriting]*

100

~~11/13  
12/14~~

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

550

18352

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

ЗАГС при Радстві в сільраді (виконк.)  
Радстві району Б. Мур округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вересов Євг Михайлов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або-років од народж.) 4059 / 11

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

5. Місце проживання { округа Ділохмич рійон Радстві село -  
помершого (ої) { або місто Радстві вулиця Ганна будинок № +

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття Бамбо: Зорщик

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

12. Причина смерті виг катарі миотич та катар 13. Чи не є записаний "жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вересов Михайло Федоров

Адреса заявителя м. Радстві, Ганнін провулок

Назви й №№ документів Свідавса Работного Виня тмманас

Особливі уваги

Підписи { Брине Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Гобин Регстратор

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 дн Вороши міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маган Євдокія Марківна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Радіміщанський район Радіміще село -  
помершого (ої) { або місто Радіміще вулиця Богданова будинок № 17
6. Місце де помер (ла) { округа т.ч. район т.ч. село -  
{ або місто т.ч. вулиця т.ч. будинок № -  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вороши міс. 16 дн. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жениця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від рака 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маган Іванко Марків
- Адреса заявителя с. Радіміщанський район В. Чучу буд. п. 17.
- Назва й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підписи { Маган Іванко Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { Радіміщанський Реєстратор



1881

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Handwritten signature]*  
28/2/82  
*[Handwritten signature]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

553

188

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

ЗАГС при Раді (виконк.)  
Раді району 15-му округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 дня Взросел міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даробешти Меліс Мусієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1909.06.11 - 34

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

5. Місце проживання { округа Мілоштин район Раді село —  
помершого (ої) { або місто Раді вулиця Сіме будинок № 25

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Взросел міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність українська 10. Головне заняття Головн. Зодотвор.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимни констант їх утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даробешти Мусієвич Теренів

Адреса заявителя м. Раді, Сіме ул. Бурн 25

Назви її №№ документів Врата ніктоша Раді

Особливі уваги —

Підпис заявителя { наде чк м

Зав. ЗАГС'ом { Раді  
Ресстратор { Раді

1881

Received of  
the Treasurer of the

*Handwritten signature*  
of *John W. ...*  
dated *12/27/0*

*[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly a receipt or ledger entry]*

*John W. ...*



554

189

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

ЗАГС при Радіо станції (станиця) (виконк.)  
Радіо станції району Кіровоградського округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радіонович Давид Давидович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/11-1925-213

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

5. Місце проживання { округа 5-угородська район Радіо станції село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Радіо вулиця Немишанська будинок № 16

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинак

9. Національність Україн 10. Головне заняття жармастер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх втривується).

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

12. Причина смерті виг. раба серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радіонович Давид Ан

Адреса заявителя м. Радіо станції, Немишанська.

Назви й №№ документів Список окремоща Кіровоградського

Особливі уваги \_\_\_\_\_

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

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор А. С.

1881

*[Faint, illegible handwriting]*

~~1881~~  
~~1882~~  
~~1883~~

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

555

490

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

ЗАГС при Радстві сільраді (виконк.)  
Радстві району Б-Укрин округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "6" дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Столько Лева Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

5. Місце проживання { округа Б-Укрин район Радстві село -  
помершого (ої) { або місто Радстві вулиця Леніна будинок № -

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

7. Коли помер (да): 1926 р. Жовтня "6" дня. 8) Сімейний стан помершого (вдова)

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

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

12. Причина смерті всг істощення 13. Чи не є записаний "жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) її

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Різвас Дієв Гіганов

Адреса заявителя м. Радстві Вадимівська вулиця 21

Назви й №№ документів Відання мікромаша 1926

Особливі уваги -

Підписи { Ризвас  
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Радстві  
Ресстратор Радстві



556

556  
2191

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Советском місьраді (виконк.)  
Советск району Тришуків округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Жовтня м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Снізаров Дмитро Степанович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. Чтн-м 366
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Тришуківський район Советск село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Советск вулиця Коммунаристов будинок № 8  
{ округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня м.с. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність росіянин 10. Головне заняття Танцює. Сидить.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Родимий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті біг дитячого поносів 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Снізаров Федор Павлович
- Адреса заявителя ш. Советск, Демитридовскій пр-д.
- Назви й №№ документів Справы Райлипорт біг 10/8 с.р.
- Особливі uwagi \_\_\_\_\_
- Підписи { заявительів { Снізаров
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Снізаров

1918

~~May 10/18~~  
10/18/18

557

192

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

ЗАГС при Раді міській (виконк.)  
Раді району Тростянецького

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 163 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дарна Гуревича Яковича

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

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

5. Місце проживання { округа Р-Угорська район Радистський село -  
помершого (ої) { або місто Радисть вулиця Леніна будинок № 63

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Гамбург: торговець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштом із втримується).

11. Стан брат, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Ім'я Варвара 13. Чи не є записаний

ним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

вистежителя Дарна Гуревич Яков Якович

Радисть, Леніна п. 63.  
Відомо і підтверджено на місці

Підпис  
Назва  
Особа  
Підпис  
заявитель

НАРОДНИЙ  
КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ  
СПРАВ

Протокарі всіх країн, с.

Трошук

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Радисть

1092 p

Въ имя Князи Данушевского и Крестинского  
всестраице (60) мѣсяце, что подписаны на  
нравномъ отвѣтствѣ. —  
Въ году 1925 року. —

За все время  
послѣдствѣ

Аммианъ 1900  
1875 240.





Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час, складений запису: 26 " Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дамько Марко Трохимович

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

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

5. Місце проживання { округа Томашів район 90 селі село -  
помершого (ої) { або місто 90 селі вулиця Радянська будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність пер. 10. Головне заняття на утриманні сина  
(для дітей молодших од 10 років заняття грош. чини констат. втрачується)

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

12. Причина смерті біз рака шлунку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дамько Радомир Радиванів

Адреса заявителя м. 90 селі, Радянська вул. буд. п. 8.

Назви її №№ документів Довідка Радлинської біз шлунку

Особливі уваги т.т.

Підписи { Л. Дамько

заявитель { Зав. ЗАГС'ом т.т.  
Реєстратор т.т.

1938

~~1938~~  
20/1/240

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

559  
ЗАГС при Радіміській Сільській (виконк.)  
Радіміській районну Трипільську округи

194  
3  
Книга № 3  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)  
№ 75 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. час складення запису: 26 дня Жовтня м. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варуленко Микола Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1880 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Трипільська район Радіміш село —  
помершого (ої) { або місто Радіміш вулиця Гомарна будинок № 11  
округа Трипільська район Радіміш село —
6. Місце де помер (ла) { або місто Трипільська вулиця Трипільська будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коля помер (ла): 1926 р. Жовтня 26 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття вільнопродовольчий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який крістам їх встановлюється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнопродовольчий  
(для дітей мол. 19 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті виз. туберкульозом легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варуленко Олександра Григорійович
- Адреса заявителя ш. Радіміш, Гомарна будинок № 11.
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 10/26

Особливі уваги —

Підписи { Варуленко, а се неі Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Ростислав П. Кришків Реєстратор —

1947

1938  

---

22/1/47

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків. № 118 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28-го дня Новотом'я 6-го 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ренаш Зіно́в'я Олександровна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа 50-й округ район Новотом'я с/со  
помершого (ої) { або місто Новотом'я вулиця Пролетарська будинок № 30  
{ округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { або місто там вулиця там будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні — назва її у Районній лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новотом'я 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з'явилася
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Головна: годувальниця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштом їх втриматься)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовиця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті віз окорюванням 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ренаш Олександрівна Миколаївна
- Адреса заявителя м. Новотом'я, Пролетарська п. 30
- Назви й №№ документів Довідка лікарів в. с. с. с. с.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підписи { заявитель Олександр Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Росан

1952

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Handwritten signature]*  
~~25/1/52~~

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

*[Faint, illegible handwriting]*

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Метоня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уманова Юрій Львович

3. Якого полу мін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років

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

5. Місце проживання { округа Митроп район Росетів село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Росетів вулиця Б-у будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття гош. гонод.  
(для дітей: володщик од 10 років заняття того ж роду постійно (х атрибується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уманов Володимир Васильович

Адреса заявителя м. Росетів, Б-у

Назви й №№ документів Довідка „Відсутності“ з м. Митроп 1927

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Уманов Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор Росетів

1967

~~Pingman 399~~  
6/15/67



Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Метокса 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доробська Ріва Євгенівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 1923р. 25/11/23

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

5. Місце проживання { округа Д-церніва район Раєвський село —  
помершого (ої) { або місто Раєвськ вулиця Агилера будинок № 22

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —  
{ або місто Мет вулиця Мет будинок № —  
{ як що в лікарні — назва її 41

7. Коли помер (ла): 1926 р. Метокса 10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Головна: кондитер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийого конспект тут друкуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трацьковський Лева Доробович

Адреса заявителя м. Раєвськ, Решетівська буд. п. 8.

Назви її №№ документів Водіяно Міндря віз Ісхіїєр

Особливі уваги

Підписи { Трацьковський  
заявительів {

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

1934

~~the Bill~~  
2/11/34



10907

212

2.

10/11/20  
10/11/20

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час, склади дня запису: 25 дня Метоня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загород Любові Андрівни

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11-1918-38

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

5. Місце проживання { округа Б-Чернів район Росетинський село -  
помершого (ої) { або місто Росетин вулиця Брофетурська будинок № 39

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Метоня 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зі шми

9. Національність укр. 10. Головне заняття Батько: Нар. охорон  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою жими коштами не втручається)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загород Дмитро Серанцевич

Адреса заявителя ш. Росетин, Брофетурська № 39.

Назви й №№ документів Росетинський районний виконк. за № 120.

Особливі уваги -

Підписи { Загород Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Росетинський Реєстратор

199/3

1/1/50  
1/1/50

199/3

565

200

Запис про смерть № 128 (загальний)  
№ 76 за лічбою чоловіків № 5а за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валес Антонна Станіславова

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

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

5. Місце проживання { округа Білозерський район Росетівський село —  
помершого (ої) { або місто Росетів вулиця Шевченка будинок № 5

6. Місце де помер (ла) { округа т.м. район т.м. село —  
{ або місто т.м. вулиця т.м. будинок № —

як що в лікарні — назва її т.м.

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

9. Національність пошир. 10. Головне заняття дом. господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, дитими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті віз параліза серця 13. Чи не записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (для інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захар Іванна Францелна

Адреса заявителя м. Росетів, Шевченка буд. № 5.

Назви й №№ документів Довідка міськ. інсп. частини за № 5120.

Особливі уваги —

Підписи { Захар  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Міхал  
Реєстратор Росетів

20036

200

~~1519  
2/11/19~~





566

204

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галина Іванівна Біра Дмитрівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р. 5/2

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

5. Місце проживання { округа 15-й округ район Росетівський село —  
помершого (ої) { або місто Росетів вулиця Катерини Заришук будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа т.ч. район т.ч. село т.ч.  
{ або місто т.ч. вулиця т.ч. будинок № —

як що в лікарні — назва її т.ч.

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Головно: кухарка.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який зривати як втручання)

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

12. Причина смерті виг. впердатим 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) т.ч.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галина Іванівна Біра Дмитрівна

Адреса заявителя м. Росетів, Катерина Миколаївна

Назви й №№ документів Документ № 15130

Особливі уваги —

Підписи { Галинзовський Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { Тарас Реєстратор

2017

18  
23

~~18  
23~~

ЛИСТ-ЗАВЕРИТЕЛЬ ДЕЛА № 1922 + 190лб = 391

В деле подшито и пронумеровано листов 201 (двести один) лист

В том числе: литературные листы \_\_\_\_\_

пропущенные номера \_\_\_\_\_

Плюс листов внутренней описи \_\_\_\_\_

Особенности физического состояния и формирования дела

Ном ера листов

Листы пог № 48, 49, 50, 101, 102, 103, 175,  
176, 201 - порванные

в 2/3  
06.02.13 В  
08.04.19 В  
Коричный 31.08.21 В  
Коричный 03.12.21 В

из 2/3  
18.02.13 В

Воротки армции 1лб - 88лб, 90лб, 92лб - 107лб, 109лб,  
111лб, 112лб, 114лб - 124лб, 126лб,  
128лб - 139лб, 141лб - 179лб, 181лб - 189лб  
187лб - 201лб = 190лб

Хр. Фролов  
наименование должн ости  
составителя)

  
[подпись]

(расп ифровка  
подписи)

11.01.11  
(дата)