1927
2

2
08.01
1926

28.12
1927

6

Ростів

Відділ реєстрації актів громадянського стану Фастівського міського управління юстиції Київської області

КНИГА

Реєстрації акиів про смерть
за 1927 –1926 роки

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

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

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

909 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 65 (заг.) ч. 22 (чол.). ч. 23 (жін.)

Запис складено „22" дня Вересня 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 Шимонаїв Володимир Петрович

4. Якої стати (полу) чоловіч 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 3 роки 8 міс.

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 Ліда в) Вік, батька „44" років та матері „28" років

6. Коли помер(-ла) 1924 р. Вересня 22 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Торгова ч. будинку 28.

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? 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.) Кустар, власно слюсарні майстерні

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).

14. Семейний стан померлого [illegible]

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 смерти [illegible] Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назви й чч документів —

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

910

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській Раді (виконкомі) 5 Черняхівському району Білоцерків. округи

Книга № 1

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „20“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № 212 записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Тіханенко Миколай Єфремович
4. Якої стати (полу) чоловіч 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 липня 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. липня 25 день 7. Де постійно жив: округа Черняхівська район Фастівський село або місто Фастів вул. Товстого ч. будинку 27
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Ні
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? на утрим батьків 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 Завфастівської лікарні
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фастівська лікарня
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

27

14. Семейний стан померлого Жонат

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 смерти Мертвонародж дит. Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Тихоненко Олександра Петрова

Адреса заявителя м. Фастів вул. Л. Толстого 27

Назви й чч документів Довідка лікаря Ковтуна від 20/II 24 р.

Особливі уваги Видати свідоцтво 29/II 24 р. № 873

Підпис заявителя Тихоненко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Горский

911

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 67 (заг.) ч. 34 (чол.). ч. 33 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня жовтня 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 Гринченко Антона Іванович
4. Якої стати (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 вересня мес. 19 день народження, б) якою, з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або шоста в) Вік, батька „32“ років та матері „32“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 4 день 7. Де постійно жив: округа 5. Черкіївська район Фастівський село — або місто Фастів 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 Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Родина 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. машиніста Депо ст. Фастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Депо ст. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

376

1

14. Семейний стан померлого Холостий

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 смерти дитяча хвороба Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Бронщенко Жан Механович

Адреса заявителя Дворище Пролетарська ч. 41.

Назви й чч документів Довідка Залишені нотаріус

Особливі уваги Видане свідоцтво 4/4 27 р. № 878.

Підпис заявителя Бронщенко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горд

912 4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 68 (заг.) ч. 35 (чол.). ч. 33 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня жовтня 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 Кравченко Володимир Михайлович
4. Якої стати (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав від народження? — рок

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1927 рік вересня 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. жовтня 1 день. 7. Де постійно жив: округа 5. Черкіївська район Фастівський село — або місто Фастівський вул. Шевченківська ч. будинку 13.
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? 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.) Оператор телеграфа
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. телеграф ст. Фастів
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 [illegible]

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 смерти Кинерлісів — Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Михайло

Адреса заявителя Драгинь Мельниковська ч. 13.

Назви й чч документів Дозвіл Акушерки [illegible] 4/I 24 р.

Особливі уваги Видано свідоцтво 4/I 24 р. ч. 879.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

913

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 69 (заг.) ч. 36 (чол.). ч. 33 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № 41 записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Біренштейн Ісаак Аронович
4. Якої стати (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 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 Б. Черкіська район Фастівський село або місто Фастів вул. Червоноармійська ч. будинку 12
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? 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.) власник заводу мінеральних 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).

14. Семейний стан померлого холостий

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 смерти Воспаління легенів Лікарська з'їдка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Войнаро Юліян Іванович

Адреса заявителя м. Дрогобич Пошкевича 35.

Назви й чч документів Довідка Лікаря Військового 4/I 27 р.

Особливі уваги Видано свідоцтво 4/I 27 р. № 880

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

914

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівцю району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

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 Яків Ізраїлович
4. Якої стати (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) 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 Б-Церківська район Фастівський село або місто Фастів вул. Червоармійська ч. будинку 13.
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? 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.) від 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 в занятті член сем'ї (підкреслити).

6б

14. Семейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти від нервової хвороб. — Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Бродський Овсій Шмуревич

Адреса заявителя Фастів Гончарна вул. № 13.

Назви й чч документів Довідка лікаря Баш від 8/I 27 р.

Особливі уваги Видана Свідоцтво 8/I 27 р. № 884.

Підпис заявителя Бродський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Годин

915

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 71 (заг.) ч. 44 (чол.). ч. 33 (жін.)

1. Запис складено „14“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № 7 записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* Ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шльштут Лев Гдалевич
4. Якої стати (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 вісім мес. 19 день народження, б) якою в лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або перша в) Вік, батька „40“ років та матері „33“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 13 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Червона ч. будинку 29.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Ні
9. Національність Єврей 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) Столяр
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) от найму
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

77

14. Семейний стан померлого холостий

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 смерти від рахіту Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Шільштуй Ядвіга

Адреса заявителя Дастів, Червона вул. ч. 29

Назви й чч документів посвідка Дастівської лікарні ч. 643

Особливі уваги Видана Свідоцтво 14/I-27 р. ч. 899

Підпис заявителя Шільш

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Гор

916

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастів сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастів району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „15“ 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 Клара Матвіївна
4. Якої стати (полу) ж/пол. 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 4 мес. 4 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 9 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Базарна ч. будинку 45.
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? 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.) дітина
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).

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 смерти [illegible] Рігуцтво Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Родуславський Вера Ківовна

Адреса заявителя м. Одесса Баварна 45

Назви й чч документів Довідка дитсонарестанції 4/1 [illegible] 15 і 12

Особливі уваги Видано довідка 18/і-27 № 891

Підпис заявителя Бодуславська

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

917 -9-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастів сільраді (виконкомі) Фастівськ району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 3 (заг.) ч. 37 (чол.). ч. 35 (жін.)

1. Запис складено „17“ 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 Філіпенко Олександра Федотова
4. Якої стати (полу) Жінка 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. Жовтня 16 день 7. Де постійно жив: округа Б. Церківськ. район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Лєніна ч. будинку 5
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність Латиш 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Наш кооператив
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) млин Водяний
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті члена сім'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого одружена

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1892р. 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 від розширення серця Лікарська з'їдка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Філіпсон Августа

Адреса заявителя Фастів вул. Фабрична 8/24

Назви й чч документів Посвідки Фастівської Ремісничої управи

Особливі уваги Видано свідоцтво 1/XI 27 р. ч. 892.

Підпис заявителя А. Филипсон

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Горн

918 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 74 (заг.) ч. 39 (чол.). ч. 35 (жін.)

1. Запис складено „21“ 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 Сапієрко Віктор Андрієвич
4. Якої стати (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) 192 рік ..... мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або третя в) Вік, батька „32“ років та матері „27“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Жовтня 21 день. 7. Де постійно жив: округа 3-Черкаська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Зелін. шляхів ч. будинку 12
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? 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.) майстер Центрмаслосоюзу м. Фастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у Фастів
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 холостий

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 смерти від туберкульозу Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Савівко Андрій Антонович

Адреса заявителя м. Дрогобич, Замкова вулиця ч. 12

Назви й чч документів Посвідка Замкова вулиця ч. 2314

Особливі уваги Видано Свідоцтво ч. — 21/X 27

Підпис заявителя Савівко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горлиц

920 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „22“ 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 Сакалівський Володимир Сидор Данилович
4. Якої стати (полу) жіноч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 71 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 22 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село або місто Фастів вул. Красноармійська ч. будинку 12
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? 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.) товщ. галантерею
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 востанне одружився (— лася) 1872 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (— ла) 82 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) скільки з них живі тепер хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від старости Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Сокалінська Бась

Адреса заявителя м. Дрогобич Василькевича вул. 18

Назви й чч документів Особа лікаря Затверджена 22/5 29

Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 22/5 1900

Підпис заявителя Сокаль

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Гарнич

921 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 76 (заг.) ч. 39 (чол.). ч. 37 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня жовтня 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 Домбровська Таїса Семенівна
4. Якої стати (полу) жіноч. 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 жовтня мес. 24 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або четверта в) Вік, батька „37“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня 23 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Р. Загірня 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.) кустар ґудзик от Фастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Ґудзик фабрик
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

12 б

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 смерти від туберкульозу Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Шевчук Іванович

Адреса заявителя м. Ростів Н. Західна ч.

Назви й чч документів Довідка лікаря Лошакіна від 24/і 27

Особливі уваги Видано свідоцтво 24/і 27 за ч. 901.

Підпис заявителя С. Шевчук

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горенко

922

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівськ. району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 77 (заг.) ч. 39 (чол.). ч. 38 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня Лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Вингавська Надія Захарівна
4. Якої стати (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) 192 рік мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або — в) Вік, батька „35“ років та матері „35.“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Лютого 1 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівськ. село — або місто Фастів вул. Радянська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ні
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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) хаті робот
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,

13 б

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 смерти від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Стравський Захар Гавриїл

Адреса заявителя м. Фастів Радянської арміі 12

Назви й чч документів Довідка лікаря Сотсковского від 2/XI

Особливі уваги Видано свідоцтво 2/XI 27 г. 916

Підпис заявителя За не письменного М. Ткач

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горлиц

923 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівського району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 18 (заг.) ч. 29 (чол.). ч. 29 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня Лютого 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 Бондарєва Олександра Кузьмовича
4. Якої стати (полу) Жінк 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. Лютого 2 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Світницька ч. будинку 5
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? чоловік 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.) пенсіонер Інвалід
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 одружена

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

15. Причина смерти від старості Лікарська з ідка про смерть ч. 3427

Прізвище й ім'я заявителя Іванчик Антін Лукич

Адреса заявителя м. Одеса

Назви й чч документів Посвідка Лікарні 14 дн. ч. 3427

Особливі уваги Видана 2/XI-27 р. 917

Підпис заявителя Іванчик

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горшенко

924 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 79 (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 Гінзбург Баєв Хаїмович
4. Якої стати (полу) Чоловіч. 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) 1927 р. Листоп. 10 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Л. Толстого ч. будинку 7
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Єврейка 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) відповідно до добовець
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 Холостий.

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1. б) коли востаннє одружився (—лася) 1887 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3. д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1. дівчат та ще ... повнолітніх.

15. Причина смерти від туберкульозу Лікарська з ідка про смерть ч. ...

Прізвище й ім'я заявителя Розгарт Мордх. Хаімович

Адреса заявителя м. Дрогобич вул. І. Товстого 6

Назви й чч документів посвідка лікаря 6 ааа від 10/XI-27 р.

Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 11/XI

Підпис заявителя Л. Х. Розгарт

Зав. ЗАЦС'ом ...

Реєстратор Горгиць

925 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівського району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 20 (заг.) ч. 40 (чол.). ч. 40 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Листоп. 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 Модзелевський Самуїл Аронович
4. Якої стати (полу) чоловіч 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 Жовтня 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. Листоп 12 день 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село або місто Фастів вул. Лепінська проул ч. будинку 8.
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? 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.) Торговець
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 Холостий

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 смерти від тіснаї Лікарська з ідка про смерть ч. 77

Прізвище й ім'я заявителя Модалевский Арон

Адреса заявителя м. Фастів Леніньск. проспект 8

Назви й чч документів Посвідка Фастівськ. райлікарні 77

Особливі уваги Видано свідоцтво просимо ... 930.

Підпис заявителя Модылевский

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горенд

926

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівського району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „14“ 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 Жанкевіч Антін Василович
4. Якої стати (полу) чоловіч 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 4 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 „30“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Лютого 13 день. 7. Де постійно жив: округа Київська
район Фастівський село ..... або місто Фастів
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? 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.) Телеграфіст
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 Холостий

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 смерти ..... Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Іванов Василь

Адреса заявителя м. Одеса

Назви й чч документів .....

Особливі уваги Видан свідоцтво 14/II 29 р. ОЗН.

Підпис заявителя Іванов

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Годлер

927

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівськ. району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „11“ 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 Блінда Сонія Борісовна
4. Якої стати (полу) жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? ..... рок

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1925 рік тільки мес. 16 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або ..... в) Вік, батька „35“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Жовтня 26 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівськ. село ..... або місто Фастів вул. Леніна ч. будинку 12
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? 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.) Лікарка
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).

18/б

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 смерти Запалення легень Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Шляд Олена

Адреса заявителя м. Фастів вул. Дорошенка 11

Назви й чч документів Посвідка лікаря Ватрушка 26/V 24

Особливі уваги Видано свідоцтво 16/VI 1934

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горенко

928

19

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастів сільраді (виконкомі) Фастівськ району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 83 (заг.) ч. 43 (чол.). ч. 40 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Листоп. 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 Стаканкі Роланд Мейанович
4. Якої стати (полу) чолк. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 7½ 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 „31“ років та матері „26“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Листоп. 23 день 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівськ. село — або місто Фастів вул. Б. Церківська ч. будинку 4.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Поляк 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Батьк 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.) Промисловець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фастівська Філія
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

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 смерти від дифтериту ..... Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Стиналський Юрій

Адреса заявителя м. Фастів Б. Церковск. ул. ч. 4.

Назви й чч документів Довідка лікаря Бондаренко від 24/II

Особливі уваги Видана Свідоцтво 24/II 27 р. ч. 944.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

929

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськ сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „28“ дня листоп. 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 Соловьєв Емілій Петрович
4. Якої стати (полу) чоловіч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 72 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. листоп. 27 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківськ. район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Торгов ч. будинку 50.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Українц 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) одержуваної 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).

20

14. Семейний стан померлого Удовец

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 смерти Старчество Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Засадневич Іван

Адреса заявителя м. Одаші Морочна ул. 51

Назви й чч документів Повідомлення лікаря Васко від 25/II-27

Особливі уваги Видано свідоцтво 25/II 27 № 946

Підпис заявителя І. Засадневич

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Корнилов

930

21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „26“ 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 Сороколат Ганно Семеновно
4. Якої стати (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. листопада 26 день 7. Де постійно жив: округа 5 Черкасськ район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Залізн. шосейн ч. будинку 31 кв. 103.
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? 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.) Зав Електростанції ст. Фастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. Фастів
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 Удовец

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 смерти відстарости Лікарська з ідка про смерть №14

Прізвище й ім'я заявителя Сороколат Ант.

Адреса заявителя м. Дрогобич, Залізн. Кантір ч. 31 кв. 113.

Назви й чч документів Посвідчення лікарні 14 дільн. ч. 314.

Особливі уваги Видано Свідоцтво 26/VI 27 р. ч. 947

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горнич

931

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськ сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 96 (заг.) ч. 44 (чол.). ч. 42 (жін.)

1. Запис складено „30“ дня листоп 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 Білаць Ксонь Дмитрович
4. Якої стати (полу) чолов 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. листоп 30 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківськ район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Ганна ..... ч. будинку 1
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? ..... 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.) Фастівськ поденщик
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 вдовець

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1927 р. 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 туберкульоз Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Білик Катерина

Адреса заявителя м. Дрогобич Бойчук 1.

Назви й чч документів Посвідка Райвиконк. від 30.11.27

Особливі уваги Видано свідоцтво 30.11.27 р. за 81.

Підпис заявителя Житєсомшу Білик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

932

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського 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 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 Сагатко Петро Іванович.
4. Якої стати (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. січня 3 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський село або місто Фастів вул. Київська ч. будинку 37
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? Родина 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.) Чинар
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).

83/1

14. Семейний стан померлого [illegible]

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 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 смерти [illegible] Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя м. Дастів, [illegible] 37

Назви й чч документів [illegible]

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

933

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 88 (заг.) ч. 45 (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 Зільберштейн Матвій Яковлевич
4. Якої стати (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) 1927 р. грудня 17 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церковська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Франка 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? 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.) портняр-кравець
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).

24р

14. Семейний стан померлого одружений

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 смерти від ракового Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Зільберштейн Ізраїль

Адреса заявителя м. Одесса Гадянська 23

Назви й чч документів Довідка лікаря Дашковського від 17 XII. 27 р.

Особливі уваги Видано свідоцтво 17 XII. 27 р. № 969

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

934 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ходорівськ сільраді (виконкомі) Книга № 1

Ходорівськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 29 (заг.) ч. 16 (чол.). ч. 13 (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 Зеліньський Василь
4. Якої стати (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 11 мес. 10 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або третя в) Вік, батька „32“ років та матері „24“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня 11 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківськ
район Ходорівськ село ..... або місто Ходорівськ
вул. Тарасова ч. будинку 44.
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? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майн з пенсії, стипендії та ин.) Ремісник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господар
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяї помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

25 р

14. Семейний стан померлого Вдова

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 смерти Лесоїкеї Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Достоєвський Павло

Адреса заявителя м. Ростов Ворошиловський

Назви й чч документів Довідка Ріш. Виконкому

Особливі уваги Видано на донесення 1972

Підпис заявителя Достоєвський

Зав. ЗАЦС'ом .....

ратор Горелик

935 26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 91 (заг.) ч. 47 (чол.). ч. 43 (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 Лісік Антон Федорович
4. Якої стати (полу) чол. 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) 1927 р. грудня 19 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церковськ. район Фастівськ. село або місто Фастів 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? сина 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.) в трооор
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Нет в хозяйстве
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

26б

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'удовілий (—ла) 48 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 1 дівчат та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти Зарозуміє хрон. Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Лячек Володимир Антон

Адреса заявителя м. Фастів

Назви й чч документів Акт свідоцтва 2/VII-27 р. Р/З.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лячек

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горєнцев

9136

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастів сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „28“ 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 Цвєтко Ніна Тимофіївна

4. Якої стати (полу) Жін. 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 4 місяці 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. грудня 28 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Тріпільська ч. будинку 15

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? 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.) Слесар

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

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

27/6

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 смерти Апоплексія серця Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Дзєтко Тимофій

Адреса заявителя м. Фастів Трансіордан

Назви й чч документів Відпуск свідоцтва

Особливі уваги Видано свідоцтво 25/II 27

Підпис заявителя Дзєтко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Горенко

92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 49 (заг.) ч. 24 (чол.). ч. 25 (жін.)

1. Запис складено „27" дня Липня 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 Йордан Марія Фрідріхівна
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 44 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. Липня 26 день 7. Де постійно жив: округа Київська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Пролетарська ч. будинку 28
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів.
9. Національність Німка 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Електромонтер — шофер
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

2836

14. Семейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти від гудзевого тифу Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Гіцет Йосип

Адреса заявителя м. Дрогобич, Пролетарська ч. 23

Назви й чч документів Довідка лікарні від 22/VI 24 р.

Особливі уваги свідоцтво 14 ч. 1 в. 1 ґрупа

Підпис заявителя Гіцет

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

893

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 29 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „2“ 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 Головльов Артем, Олександров
4. Якої стати (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. ..... 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 2 день. 7. Де постійно жив: округа Київської район Васильківський село Красилівка або місто –
вул. – ч. будинку .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Росіянин 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? вдов. ..... 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.) Робітник
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 зайнятті член сем'ї (підкреслити).

293

14. Семейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти від паралича Лікарська з ідка про смерть № 455

Прізвище й ім'я заявителя Головнев Яков Ефимов

Адреса заявителя м. Житіє, 2 водопаєм

Назви й чч документів Довідка лікарні за № 455

Особливі уваги Свідоцтво в справі за № 68 Ф/ш 24

Підпис заявителя Яков Головнев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

894

-30-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 7 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 50 (заг.) ч. 26 (чол.). ч. 24 (жін.)

1. Запис складено „4“ 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 Поволенко Левко Володимирів
4. Якої стати (полу) Чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 21 рік

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1925 рік Травня 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. Серпня 3 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Шевченка ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там де жив
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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Земля
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, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Семейний стан померлого Холостий

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 смерти Запалення легенів Лікарська з ідка про смерть ч. –

Прізвище й ім'я заявителя Ковалевський Володимир.

Адреса заявителя м. Житомир, Шевченко 114.

Назви й чч документів Довідка лікарні за від 4/III 49 р.

Особливі уваги Свідоцтво за № 695 видане 4/III 49 р.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

895

31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Фастівському району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 51 (заг.) ч. 24 (чол.). ч. 24 (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 Новосельський Н.Н. Дейзер Нуйнтів
4. Якої стати (полу) Чолов. Вік, скільки повних років мав од народження? 22 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. (Серп) Літньо дня. Де постійно жив: округа Б-Ц. округ
район Фастівський село — або місто Фастів
вул. Б. Ярмарк ч. будинку 24
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Євр. 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Столяр
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Не мав власної, а раз в наймі
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 парубок

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 смерти від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. 431

Прізвище й ім'я заявителя Ратальський Гавриїл

Адреса заявителя м. Ростів Ленінградської

Назви й чч документів Довідка Ленінградської Ради

Особливі уваги Свідоцтво № 709 видано Ратальському

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

896

— 32 —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 52 (заг.) ч. 27 (чол.). ч. 25 (жін.)

1. Запис складено „12“ 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 Поліщука Францішка Станіс.
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 97 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. Серпня 9 день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Жовтневої р. ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Тов. дежила
9. Національність Польське 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.) Одинець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) С. Фастів
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) 4 років в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 15 г) скільки дітей одного шлюбу народилося 6 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерти від старості Лікарська з'їдка про смерть ч. 25

Прізвище й ім'я заявителя Шестігірівенко Фоміна

Адреса заявителя м. Ростів, Пева Толедо 139

Назви й чч документів Довідка сільради за № 2575

Особливі уваги Свідоцтво за № 79 видане 12/III 39 р.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

897

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській Міськраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівському районі Білоцерків. округи 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?* мертвонароджений
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мільгельзон Бодина
4. Якої стати (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 серпень мес. 12 день народження, б) якою з лічби 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 Фастівський село — або місто Фастів вул. Ленінська ч. будинку 127
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? 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.) промислець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Млин кр. Жовтуки
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

33в

14. Семейний стан померлого дитина

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 смерти Кирдуки шрановица Лікарська з'їдка про смерть ч. Новорожд. лікаря Пиковича

Прізвище й ім'я заявителя Міхелзон Бодух Ісаєвич

Адреса заявителя Смерть Ленина 127

Назви й чч. документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Міхелзон

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

898 34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівському району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 54 (заг.) ч. 28 (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 Михайловна
4. Якої стати (полу) жіноч. 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 1, в) Вік, батька „29“ років та матері „27“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. серпня 22 день 7. Де постійно жив: округа Уманська
район Фастівський село — або місто Фастів
вул. Фрунзе ч. будинку 3
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.) грузчик
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у Фастові
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

34б

14. Семейний стан померлого дитина

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 смерти нерозвинене Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ковальський М.

Адреса заявителя Дворцов Обрезная 43.

Назви й чч документів довідка лікарська 23/VIII 27.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ковальський

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

899

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 35

за 192 7 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 55 (заг.) ч. 28 (чол.), ч. 27 (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 Яценко Галина
4. Якої стати (полу) жіноч. Вік, скільки повних років мав од народження? — рок

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1927 рік Серпень 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/VIII день. 7. Де постійно жив: округа Васильківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Пирятинська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) 2-го Київськ. Залізничн. Лікарня Пів. Зах. дор.
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.) батрачив
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) сл. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

35

14. Семейний стан померлого дитина

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 смерти невчасне народження Лікарська з ідка про смерть ч. .....

Прізвище й ім'я заявителя Феденко Григорій

Адреса заявителя м. Фастів вул. Олізаренко № 12

Назви й чч документів Свідоцтво 2' Київен Земського Лікаря від 27/VIII 29 р. № 570

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

900

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1 36

Фастівському ~~району~~ Білоцерків. округи за 192 7 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 56 (заг.) ч. 00 (чол.). ч. 24 (жін.)

1. Запис складено „31“ 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 Ковальсберт Олександр
4. Якої стати (полу) чоловіч. Вік, скільки повних років мав од народження? ..... рок

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 192 7 рік 8 дні мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або пята в) Вік, батька „30“ років та матері „21“ років

6. Коли помер (ла) 1927 р. Вересня дня 26 7. Де постійно жив: округа Б-Білоцерків район Фастівський село — або місто Фастів вул. Вокзальна ч. будинку 3
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Тут же в Фастів
9. Національність Укр. 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.) на утриманні батьків
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ЗОУ
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

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 смерти від Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ковальська Олександра

Адреса заявителя м. Одеса вул.Ováтна 3

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому від

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковальська

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

901

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському районі Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 57 (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 Пупаков Олександр
4. Якої стати (полу) чоловік 5. 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 помер(ла) 1919 р. Вересня день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. 1 Травня 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Фабрик Радіотехнікум
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) РКК
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 парубок

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 смерти самогубство Лікарська з ідка про смерть ч. –

Прізвище й ім'я заявителя Начальника довідка № 722

Адреса заявителя м. Ромні

Назви й чч документів Відношення № 722

Особливі уваги 8/12

Підпис заявителя Бюро

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

902

38

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 58 (заг.) ч. 30 (чол.). ч. 28 (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 Воздєєвна Ганна Кирилівна
4. Якої стати (полу) жіноч. 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 28 мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або ..... в) Вік, батька „27“ років та матері „18“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Пролетарська будинку 8а
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) дома
9. Національність укр. 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.) батько земсгрядовіт
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

38/

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 смерти від паралічу серця. Лікарська з ідка про смерть ч. 27

Прізвище й ім'я заявителя Свободський Кирило

Адреса заявителя м. Овеч, Проспект Ленінський

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

903

39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастів сільраді (виконкомі) Книга № .....
Фастів ~~району~~ Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 29 (заг.) ч. 20 (чол.). ч. 29 (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 Цвєтіло Франціщко
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 73 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 Б-Церківська
район Фастівський село — або місто Фастів
вул. Ківдепо Задірна будинку 30
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там де вмила
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Дитя 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.) Раньше дело Фастів-в
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фастів
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) 50 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 72 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 3 дівчат та ще 4 повнолітніх.

15. Причина смерти від старости Лікарська з ідка про смерть ч. 757

Прізвище й ім'я заявителя Заїць Михайло Петрович

Адреса заявителя м. Ровенів, Південно-Західня 30

Назви й чч документів Довідка міськ. ЗАГС 757

Особливі уваги Свідоцтво за № 818 видане 5/IX-57

Підпис заявителя М Заїць

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

904

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Фастівського району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 60 (заг.) ч. 41 (чол.). ч. 19 (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 Бурчело Володимир
4. Якої стати (полу) Чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 6 міс.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1927 рік 28 III мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або третя в) Вік, батька „25“ років та матері „18“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 4 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церк. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Пролетарська ч. будинку 8
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там де жив
9. Національність Укр. 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.) Хорпосл
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Безробітний
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 Холостий

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 смерти від Тіфуса Лікарська з ідка про смерть ч. –

Прізвище й ім'я заявителя Бурогало Ортнього

Адреса заявителя м. Одесса, Пролетарская 12

Назви й чч документів Довідка лікарні від 5/IX-24 р.

Особливі уваги Свідоцтво за нев'явидане

Підпис заявителя Бурогало, не пісьмен., а за него расписався: [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

905

У. С. Г. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 2 (заг.) ч. 21 (чол.). ч. 20 (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 Пуго Петро Яковлєв
4. Якої стати (полу) Дівчина 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1 р. 6 міс.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 192 6 рік Квітень мес. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або третій в) Вік, батька „24“ років та матері „20“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 9 день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Жовтнева будинку 22
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Єв. 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.) робітник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Фастові
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

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 смерти від захворювання черевного Лікарська з'їдка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Лідія Фролов

Адреса заявителя м. Житомир, Житомирська 92

Назви й чч документів Довідка сільрада Гоєси

Особливі уваги Свідоцтво за № видане 10/II

Підпис заявителя Лидія Фролов

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Дрозд

906

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Одетській сільраді (виконкомі) Одетінському ~~району~~ Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 02 (заг.) ч. 01 (чол.). ч. 01 (жін.)

1. Запис складено „12" 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 Чоттевський Данило
4. Якої стати (полу) чоловіч. 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. Березня 10 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерків район Одетінський село — або місто Одетіне вул. Радянська ч. будинку 2
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? Родич 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.) Пенсіонер
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ніде не
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

43б

14. Семейний стан померлого Удова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) Здоть в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 38 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від туберкульозу Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Кришевський Ігнат

Адреса заявителя м. Здолбів Василківська 2

Назви й чч документів Довідка лікарні від 13/IX 27 р.

Особливі уваги Свідоцтво зсп 854 видана 13/IX 27 р.

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Кришка

Реєстратор

907 43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівському району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 63 (заг.) ч. 31 (чол.). ч. 32 (жін.)

1. Запис складено „17" дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Кофман Мар'я Зіндалевна
4. Якої стати (полу) жіночої 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1½ 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 третя в) Вік, батька „33" років та матері „26" років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 15/IX день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Ленінська ч. будинку 77
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність Єврейка 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.) кустар кравець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе?) власна майстерня
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити). кустар.

45б

14. Семейний стан померлого Дитина

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 смерти Гнійна рахіти Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Кадоцкая Лев Леонтьєвич

Адреса заявителя с. Фастівка вул. Київська № 47

Назви й чч документів Довідка Сільр. Фастівського с/р № 4

Особливі уваги Видано свідоцтво Сільр. № 144.

Підпис заявителя За не грамотную Кортиреда

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Горкуш

908 44

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській Сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 24 (заг.) ч. 31 (чол.). ч. 23 (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 Попова Олена Максимівна.
4. Якої стати (полу) Жіноч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 22 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 21 день 7. Де постійно жив: округа Б. Українська. район Фастівський село — або місто Фастів — вул. Торгова ч. будинку 40
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Ні
9. Національність Українка. 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 Ревтрибунал.
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) На самоуч.
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 одружена

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1922 р. 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 смерти в-д скарлатини Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Міодушевський Григор Костянтин

Адреса заявителя Дрогобич, Торговиця 1 40.

Назви й чч документів —

Особливі уваги Видано свідоцтво 21/II 27

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 40 (заг.) ч. 21 (чол.) ч. 19 (жін.)

1. Запис складено „ 6 " дня Червня 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 Ратошнюк Евтридон Федорів
4. Якої стати (полу) чолов. 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. Червня 6 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Леніна ч. будинку 102
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там де жив
9. Національність Укр. 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Земледельство
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).

...ний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти від туберкульозу лікарська з ідка про смерть ч. ...

Прізвище й ім'я заявителя Ратомнюк Володимир

Адреса заявителя м. Житін, Ленінська 102

Назви й чч документів Довідка лікарні № ...

Особливі уваги Свідоцтво видане в/п-радою № 493

Підпис заявителя В Ратомнюк

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

885

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р. 46

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 41 (заг.) ч. 22 (чол.). ч. 19 (жін.)

1. Запис складено „6“ дня червня 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 Волошін Костянтин Панченко
4. Якої стати (полу) Чоловік. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 12 рік.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1926 рік 24/II мес. ..... день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша*, *друга*, або — в) Вік, батька „40“ років та матері „37“ років

6. Коли помер(ла) 1927 р. червня 5 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський, село — або місто м. Фастівка вул. ..... 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 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) батько охоронник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) ст. Фастів
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 холостий

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений ( ) б) коли востаннє одружився (—лас
в) скільки років тепер має з'уд а) г) скільки дітей од цього шлю
народилося д) скільки з них живі тепер опців дівчат та ще повнолітн

15. Причина смерти від загальної лемпи Лікарська з ідка про смерть ч. 1701

Прізвище й ім'я заявителя Волошин Тимко

Адреса заявителя м. Ніжин, Кожухівська № 25

Назви й чч документів Довідка Ніж лік. дільн. П. 33. за № 149.

Особливі уваги свідоцтво видане Ніж. Бюро 494

Підпис заявителя Волошин

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі)
Фастівському району Білоцерків. округи

Книга № 1
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 42 (заг.) ч. 22 (чол.). ч. 20 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня Червня 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 Мостицьке Сабіна Антонівна
4. Якої стати (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. Червня 16 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська
район Фастівський село — або місто Фастів
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 Полька 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.) Домашньої роботи
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 вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) ..... б) коли востаннє ..... 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 смерти від старости Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Зелінський Іван

Адреса заявителя м. Жовтів, Сноп. Катіна 1

Назви й чч документів Заява та підтвердження

Особливі уваги Свідоцтво за ч. 533/7/Ц-92р.

Підпис заявителя І. Зелінський

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор [illegible]

887

48

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськ сільраді (виконкомі) Книга № 1
Фастівськ району Білоцерків. округи за 192 7 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 43 (заг.) ч. 22 (чол.). ч. 21 (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Червня 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 Я[illegible] Марьї [illegible]
4. Якої стати (полу) Жін. 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) 192 7 р. Червня 20 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківської
район ..... село ..... або місто Білая
вул. Петроградська ч. будинку 60
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів станція
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий або утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з по... з пенсії, стипендії та ин.) Чиновник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) .....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або один... член помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити)

4836

...й стан померлого одружена

...одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) 1920. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу ...бдилося / д) скільки з них живі тепер / хлопців дівчат та ще / повнолітніх.

Причина смерти від чахотки Лікарська з ідка про смерть ч. 1391

...вище й ім'я заявителя Андрощенко Олена

Адреса заявителя м. Вятка Ленінградська 4

Назви й чч документів Довідка лікарськ. ділом 1391

Особливі уваги Свідоцтво за № 5 то

...теля Алексей Андрощенко

... ЗАЦС'ом

...

888

49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 7 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

~~1~~ (заг.) ч. 23 (чол.). ч. 21 (жін.)

1. Запис складено „2“ 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 Постоловський Герасим Фрат.
4. Якої стати (полу) Чолов 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 61 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 і... ер(-ла) 1927 р. Січня 1 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерк.-Полтавської округи ..... село ..... або місто Кашлевка вул. — ч. будинку —

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

9. Національність Поляк 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, ремества, 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 дає прожиток: хазяїн, або одинець, член арт... помічний у занятті член сем'ї (підкреслити).

4926

йний стан померлого Не відомо

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 смерти від Невідомої причини Лікарська з ідка про смерть 2078

різвище й ім'я заявителя Відомости немає Ян 2078

Адреса заявителя м. Фастів

Назви й чч документів Відомости № 2078

Особливі уваги №85

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор

889 — 50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Фастівського району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 15 (заг.) ч. 83 (чол.). ч. 82 (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?* Ціновая Дуня Прохимовна
3. Прізвище й ім'я того хто помер .....
4. Якої стати (полу) жін 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 81 рік

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 17 день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська
район Фастівський село — або місто Фастів
вул. Київська 50 ч. будинку .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) тим. до тила
9. Національність єв. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Господиня 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.) Тимчасовий = куєтар.
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).

502б

Сімейний стан померлого одружена

Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 2 б) коли востаннє одружився (—лася) 2 роки 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 від родів Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Павлецький Юрко

Адреса заявителя м. Новгрів, Ґрада ч 1

Назви й чч документів Довідка міжнаріодна —

Особливі уваги свідоцво за нвк вкзане № 2 —

Підпис заявителя Бюро СНОМ

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

890

57

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі)
Фастівському району Білоцерків. округи

Книга № 1
за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „19“ дня Липня 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 Пишний Гнат Петрович
4. Якої стати (полу) Чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 52 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. невідомо день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський, село — або місто Фастів вул. Леніна ч. будинку 112
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там де жив
9. Національність Є. Р. 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, 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. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

517/с

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одр
22 р. 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 смерти Вбито Німцями Лікарська з ідка про смер

Прізвище й ім'я заявителя Нарсєва Ніщенко 14 н —

Адреса заявителя Дєтіна вул. Гудк 107

Назви й чч документів Нарєва Ніщенко 14 н 59 с

Особливі уваги Свідоцтво не одержано.

Підпис заявителя Найшуп. а 14 тимчасов: Розенбер

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

89

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р. 52

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 44 (заг.) ч. 24 (чол.). ч. 23 (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Трав 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 Загорьська Тодоська
4. Якої стати (полу) Жінок 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 60 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. Трав 20 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівськ село — або місто Фастів вул. Дачна ч. будинку 5
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там-же дома
9. Національність Укр. 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.) шитво по відомчи інвал. комітет
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Фастів
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 одружене

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—..
..... 1893 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього ш..
народилося 7 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 2 дівчат та ще — повнолі..

15. Причина смерти від тяжкої сорочки Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ртговський Максим

Адреса заявителя Дзержин 5

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому

Особливі уваги Свідоцтво за № 681 видане Райвиконкомом

Підпис заявителя М. Ртговський

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

848.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській (виконкомі) Фастівському районі Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 4 (заг.) ч. 2 (чол.). ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „17“ 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 Ковальов Василь
4. Якої стати (полу) чолов 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 1921 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. січня 14 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерків. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Пергова ч. будинку 4н.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) с. Лісовик, Попелянського району Київ
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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Лісником
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фастівський
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сем'ї (підкреслити).

53

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'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерти вбитий невідомим Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ковальова Надежда

Адреса заявителя м. Одесса, Торговая № 44

Назви й чч документів довідка паспорт № 145

Особливі уваги свідоцтво за № 54 видане 17 січня

Підпис заявителя Ковальов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

849

54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 5 (заг.) ч. 3 (чол.). ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „ 20 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 Дрожжін Федор Павлович
4. Якої стати (полу) Чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 43 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) 1919 р. Вересня дня 3. Де постійно жив: округа Білоцерків район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. ул. Фастів 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? Фам. Господарю 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.) З шахтна та господарства
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).

54

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) дворогі в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 7 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер - хлопців 2 дівчат та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерти від тифу Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Кротина Докия

Адреса заявителя м. Фастів, заїзжий гуп. пл.

Назви й чч документів Рішення Подесу за № 55

Особливі уваги Свідоцтво за № 61 видано 21/I 927 р.

Підпис заявителя Кротина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8.50

55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськ. (сільраді, виконкомі) Фастівськ. району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 6 (заг.) ч. 1 (чол.). ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „10“ дня Вічня 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 Вігал Шімон Мотлов
4. Якої стати (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. Вічня 20 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церковськ. район Фастівськ. село ..... або місто Фастів вул. Рибна ч. будинку 30
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? — як не сам, то хто саме утримував? нужен 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?) служив у Кооперації
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний 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'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від раку шлунку Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Бронштейн Іосиф

Адреса заявителя м. Одесса, Троицкая ул. № 8

Назви й чч документів Довідка нотаріуса від 20/I-42 р.

Особливі уваги Свідоцтво дано до вказаної дати

Підпис заявителя Бронштейн

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

857

56

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 7 (заг.) ч. 5 (чол.), ч. 2 (жін.)

1. Запис складено „25“ 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 Бланк Федір
4. Якої стати (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. Січня 24 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківського район Фастівський село Б-Світ місто —
вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) с. Б-Світ
9. Національність Єврей 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? за утрати дітей 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.) дітьми робітник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) у дома
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) 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 смерти від застуди Лікарська з ідка про смерть ч. 47

Прізвище й ім'я заявителя Фіра Йосипівна Мартинюк

Адреса заявителя м. Рівне, 1го травня ч. 17

Назви й чч документів Довідка за ч 47

Особливі уваги Свідоцтво за ч 41 видано 25/I 927 р.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

852

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 57 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 8 (заг.) ч. 5 (чол.). ч. 3 (жін.)

1. Запис складено „27" 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 Берта
4. Якої стати (полу) жін 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 30 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. Січня 27 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерковська район Фастівський село ..... або місто Фастів вул. Червона ч. будинку 21
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Єврейка 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Тесляр
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Безробітний
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 смерти Загальна слабість Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Шильштуп Дуб

Адреса заявителя м. Ростів, Чубова 20

Назви й чч документів Довідка Паспорт сер —

Особливі уваги Свідоцтво за № 86 видано 27/I 1927 р.

Підпис заявителя Шильштуп Д.

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Ешмин

853

58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

АБК-480340 28-09-792

ч. 9 (заг.) ч. 5 (чол.). ч. 4 (жін.)

1. Запис складено „21“ 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 Пучнова Варвара Трофимівна
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 67 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. Січня 20 день 7. Де постійно жив: округа Київська район Фастівський, село — або місто Фастів вул. Ворна ч. будинку 5
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів, Лапінський
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні 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.) одержувала пенсію за смерть
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).

584

14. Семейний стан померлого вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востанне одружився (—лася) 33 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 2 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 3 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від запалення кишок з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Лучицка Анна Федотівна

Адреса заявителя м. Житів, Базарная 6

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому від 21/V 1927 р.

Особливі уваги Свідоцтво ЗАГС 21/V 1927 р.

Підпис заявителя Лучицкая

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

854

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського 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 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 Лиштман Ресфаїл
4. Якої стати (полу) Голоб 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 „33“ років та матері „33“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Лютого 1 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Жмотрина ч. будинку 22
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів, Лікарні
9. Національність Єврей 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.) Кровельщик
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Голова спілки будрабіт
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

598

14. Семейний стан померлого Вдовиця

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 смерти від Старчества Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Лисятиця Ганна

Адреса заявителя м. Одеса Жетоміро 22

Назви й чч документів Довідка Райпаспорт.

Особливі уваги Свідоцтво за № 102 видане 29.0. 1/II

Підпис заявителя Лисятиця

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Дє Єлисєєв

855 60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 11 (заг.) ч. 6 (чол.). ч. 5 (жін.)

1. Запис складено „4“ 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 Шишенка Нега
4. Якої стати (полу) Жінка 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 70 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 3 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківського район Фастівський село — або місто Фастів вул. Пролетарська ч. будинку 44
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ш. Фастові
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.) Портниха
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) робила вдома
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 розведена

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 смерти від самогонного отруєння; лікарська відка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Мазур Микита

Адреса заявителя м. Жмеринка вул. Радянська

Назви й чч документів Довідка міськ. бюро

Особливі уваги Свідоцтво видане 4/II-1942 р.

Підпис заявителя Н. Мазурик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

856

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 12 (заг.) ч. 6 (чол.). ч. 6 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* Оголошено судом за померлу
3. Прізвище й ім'я того хто помер Максименко Степаніда Федорівна
4. Якої стати (полу) Жіноч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 51 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 25 день 7. Де постійно жив: округа Київська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Шевченка ч. будинку 17
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Українка 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Способу дечого
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Жмеринка
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

61

14. Семейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти пропала безвісти Лікарська з ідка про смерть ч. 174

Прізвище й ім'я заявителя Пасенченко Марія Ефимівна

Адреса заявителя м. Фастів, Шевченкова 118

Назви й чч документів Постанова Суду № 147

Особливі уваги Свідоцтво № 151 видане 12/5 1970.

Підпис заявителя Пасенченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

857

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Жастівськ. сільраді (виконкомі) Книга № 1

Жастівськ. району Білоцерків. округи за 1927 р.

видано свідоцтво про смерть 16/XII 1929 р. Дрозд

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 13 (заг.) ч. 6 (чол.). ч. 7 (жін.)

1. Запис складено „24" 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 Біленька Єф Петрович
4. Якої стати (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. лютого 13 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківськ. район Жастівськ. село ..... або місто Жастів вул. Житомирська ч. будинку 12
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ..... ш. Жастів
9. Національність Єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? на утрим. ста 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.) З заводу мінеральних вод
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) хазяїн
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) ..... 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 смерти від застарілої хвороби Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Ватнодр Рітель Пустовий

Адреса заявителя м. Ковель, Ленінська 55

Назви й чч документів довідка місцевого бюро

Особливі уваги свідоцтво шлюбу і нарешті видане

Підпис заявителя Ф. Ватнодр

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Шашиц

858

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 192 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 14 (заг.) ч. 7 (чол.). ч. 7 (жін.)

1. Запис складено „25" 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 Брожман Хаїм Давидович
4. Якої стати (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 40 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 17 дня 7. Де постійно жив: округа Б. Церківської район Фастівського село — або місто Фастівський вул. Радянська ч. будинку 25
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Єврей 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Катеринович 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.) Кустарь шив шапки
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

63 б

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1911 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти вбитий ґранатою Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Брохман Баєв Давидович

Адреса заявителя м. Житів, Адєрат 25

Назви й чч документів Рішення Народн. суд 1922 р.

Особливі уваги Свідоцтво за № 207 видано 25/II 1922 р.

Підпис заявителя Баєв Брохман

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

859

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 15 (заг.) ч. 8 (чол.). ч. 7 (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 Ставіський Петро Мотков
4. Якої стати (полу) Чолов. 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. Лютого 25 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерків район Ставищенко село — або місто Ставищ вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Ставищ
9. Національність Єврей 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, 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?) м. Ставищ
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

648

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 27 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 4 дівчат та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерти вбитий з мисного зарубаний

Викарепа з ідка про смерть ч. 674

Прізвище й ім'я заявителя Траєнтберг Мордко

Адреса заявителя м. Ковель, Ярмонка № 2

Назви й чч документів Начальника Бюро історичного

Особливі уваги Свідоцтво № 112, 29/V 24 р.

Підпис заявителя М. Трайтенберг

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

860 65

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Юстині сільраді (виконкомі) Юстинівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

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 Довгошея Іван Іванович
4. Якої стати (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 Шепетівського окр. район — / село — або місто Шепетівка вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ..... ш. Юстів Інфекційна лікарні
9. Національність Українець 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, ремества, 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?) теж
13. Станов[illegible]е в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, [illegible]омічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

05 ю

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 смерти від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. 151

Прізвище й ім'я заявителя Завгосподарством шкіри

Адреса заявителя м. Жестів, Пев. Товтро 27

Назви й чч документів Довідка шкіри зап 151

Особливі уваги свідоцтво зап 28/V 927 р. видано

Підпис заявителя Белоусов

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Дрозд

861

66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 17 (заг.) ч. 8 (чол.). ч. 9 (жін.)

1. Запис складено „7“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № 7 записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* Лежнутто Устя
3. Прізвище й ім'я того хто помер
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 70 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 6 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівськ село — або місто Фастів вул. Радянська ч. будинку 21
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Українка 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.) на утриманні сина безробітного
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) подвірно лодир
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

66б

14. Семейний стан померлого удова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) 32 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 12 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) скільки з них живі тепер / хлопців 2 дівчат та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерти від старости Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Кіщуто Кирило

Адреса заявителя м. Фастів, Радянська 21

Назви й чч документів Заява про зраз смерті.

Особливі уваги свідоцтво так видане 4/III 27 р.

Підпис заявителя Кіщуто, а за нього розп. Всудова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

862 67

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській (~~сільраді~~ виконкомі) Книга № 1

Фастівськ ~~району~~ Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 18 (заг.) ч. 9 (чол.). ч. 9 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ 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 Ковальский Володимир Федосієв
4. Якої стати (полу) чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 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 „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня 5 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Фастівськ село — або місто Фастів вул. Свєрєтна ч. будинку 3
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастове
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 працював
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) працював
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

6346

14. Семейний стан померлого подружок

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 смерти від падіння дерева Лікарська з'їдка про смерть ч. 7/III 39

Прізвище й ім'я заявителя Ковальська Олександра Гаврилівна

Адреса заявителя м. Рівне, Вокзальна ч. 3

Назви й чч документів Довідка лікаря Баса

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковальська, а за неграмотн. О. Ковальська

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

863 68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 7 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 19 (заг.) ч. 9 (чол.). ч. 10 (жін.)

1. Запис складено „8“ 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 Сурікова Катерина Захарівна
4. Якої стати (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. Вересня 8 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерків. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Радянської пр. ч. будинку 17
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ..... м. Фастів
9. Національність Укр. 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Хліборобством
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Хазяїн
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

68

14. Семейний стан померлого одружена

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1926р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося немає д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від туберкульоза легенів Лікарська з'їдка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Сурков Володимир Петрович

Адреса заявителя м. Фастів, Радянська пр.

Назви й чч документів Довідка Міськ Житлова

Особливі уваги Свідоцтво за видане 11/III-927р.

Підпис заявителя В. Сурков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Др. Ешмиль

864

69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськім Сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 20 (заг.) ч. 9 (чол.). ч. 11 (жін.)

1. Запис складено 21 " дня Березня місяця 1927 р.,
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* так
3. Прізвище й ім'я того хто помер Верещак Людвига Антоновича
4. Якої стати (полу) жіноч. 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 Борова 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? дома 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

697

14. Семейний стан померлого вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1874 р., в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 20 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 11 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 4 дівчат та ще 6 повнолітніх.

15. Причина смерти від з'ворушу кишок Лікарська з'ідка про смерть ч. по посвідчі Фастівського нарсуда

14 дільниці від 14/III 1927 р. № 256

Прізвище й ім'я заявителя Канарковська Стефанида Ластівна

Адреса заявителя г. Київ Софіївська № 23 кв. 16.

Назви й чч документів Заява та виписка по посвідчі нарсуда № 256

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Канарковська

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

865

70

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівському сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівської району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 21 (заг.) ч. 10 (чол.). ч. 11 (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 Орнеховський Костя Карлович
4. Якої стати (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 88 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. Березня 22 день 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село ..... або місто Фастів в. вул. Казарма 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 Німець 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. Начальник станції
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).

70/6

14. Семейний стан померлого вдовець

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 60 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 8 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще 3 повнолітніх.

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

Прізвище й ім'я заявителя Орженовський Олександр

Адреса заявителя с. Ростів казківка 12

Назви й чч документів Довідка 14 Лікар. дільниці ч 925 від 23/III

Особливі уваги Витяг видано 23/III 27 р.

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [signature]

866

71

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівському сільраді (виконкомі) Книга № 1

Фастівському району Білоцерків. округи за 192 7 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 Кошельковa Євгенія
4. Якої стати (полу) жіноч. 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 ..... в) Вік, батька „26“ років та матері „28“ років

6. Коли помер(-ла) 192 7 р. Березня 15 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Фастівський село ..... або місто Фастів.
вул. Казенний дом при ч. будинку в. Фастів.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) тіам де жила
9. Національність Білорус 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.) Дітьо от. Фастів
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Дітьо от. Фастів.
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

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 5 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти дифтерит. Лікарська з'їдка про смерть ч. 851

Прізвище й ім'я заявителя Кошельков Іван

Адреса заявителя казенний дом при ст. Ростов.

Назви й чч документів справка ч 4 Лікар дільниці від 15/III ч 851

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

867

72

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Расті волкому сільраді (виконкомі) Книга № 1

Расті ~~волості~~ ~~району~~ Білоцерків. округи 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?* —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Фурманський Авраам
4. Якої стати (полу) чолов 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 16 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 четверта в) Вік, батька „43“ років та матері „39“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Березня 25 день. 7. Де постійно жив: округа Б. Церківська район Расті волость село — або місто Расті в вул. Лікарняна ч. будинку 73
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) ж. ж. де жив
9. Національність Єврей 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.) шевець
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) кустарь
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

72 ж

14. Семейний стан померлого нажубок

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 смерти туберкулез стінки кишечника Лікарська з ідка про смерть від 25/III

Прізвище й ім'я заявителя Смолярєнко Йосип

Адреса заявителя м. Рафалівка Лікарська 94

Назви й чч документів Довідка Рафал. р. лікарні від 25/III-29 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Смолярєнко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Пєвєв

868

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Юдетськ сільраді (виконкомі) Книга № 1

Юдетськ району Білоцерків. округи за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „29“ 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 Кудацька Рейзя Петрова
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 56 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 24 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерків район Юдетськ село — / — або місто Юдетськ вул. Пенна ч. будинку 49
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Єврейка 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.) Домовіка заготовщика
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) шаль шойфер.
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

738

14. Семейний стан померлого вдова

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востанне одружився (—лася) Нр. в) скільки років тепер має з'удовілий (—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 смерти від рака Лікарська з ідка про смерть ч. 229

Прізвище й ім'я заявителя Касіґович Кельшан

Адреса заявителя м. Дрогобич Леніна ч 131

Назви й чч документів Довідка ЗАГС ч 229

Особливі уваги Свідоцтво за ч 1000 видане 29/III 47 р.

Підпис заявителя Хасидович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

869

174

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Юсатівській сільраді (виконкомі) Юсатівському районі Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 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 Чарнова Фейга
4. Якої стати (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. 3 Квітня день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Юсатівський село ..... або місто Юсатівів вул. Узка вул. ч. будинку 24
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Райлікарня
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.) прикозчик
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Юсатів
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) 1897 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 7 г) скільки дітей одцього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер — хлопців 2 дівчат та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерти від карбункулу Лікарська з ідка про смерть ч. 57

Прізвище й ім'я заявителя Фрунтедер Лев Елевич

Адреса заявителя м. Рогатін, Ужгор 27,

Назви й чч документів Довідка лікарні ч 57

Особливі уваги Свідоцтво замовлене

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

870

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівському Ю-Фастівськ сільради (виконкомі) ~~району~~ Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 26 (заг.) ч. 11 (чол.). ч. 15 (жін.)

1. Запис складено „5“ 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 Войтенко Надежда Антонова
4. Якої стати (полу) Жін. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 42 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. Квітня 4 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківськ район Фастівськ село — або місто Фастів вул. Житомирськ 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 за чоловіка
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) / б) коли востаннє одружився (—лася) 16 р. 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 Туберкульоз Лікарська з ідка про смерть ч. 1116

Прізвище й ім'я заявителя Войтенко Ольга

Адреса заявителя м. Сватів, Житомир. гр. № 12

Назви й чч документів Довідка лікарні № від 1116

Особливі уваги Свідоцтво за № 281 видане Пр. Ф.

Підпис заявителя Войтенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

871

№ 76

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

IV-БГ 324049 05.06.1990.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 27 (заг.) ч. 12 (чол.). ч. 15 (жін.)

1. Запис складено „8“ дня квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або *оголошений за померлого?* ні
3. Прізвище й ім'я того хто помер Кагон Хаскіль Хайлович
4. Якої стати (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) 1927 р. 8 квітня день 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівський село — або місто м. Фастів вул. Ривна 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 Єврей 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) торговець м'ясник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) сам у себе
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

76б

14. Семейний стан померлого Холостий

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

15. Причина смерти Туберкульоз легень Лікарська з'їдка про смерть ч. Довідка лікаря Бісса від 8/V 27 р.

Прізвище й ім'я заявителя Сигал Ісаак Лейбович

Адреса заявителя м. Дарів Ремісна № 11

Назви й чч документів Довідка лікаря Бісса від 8/V 27 р.

Особливі уваги Ісаак Лейб вказана Бісс

Підпис заявителя Сигал Ісаак Лейбович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

872

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському 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 Мєлєзнєв Григорій Данилович
4. Якої стати (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 IV день 7. Де постійно жив: округа Київська район Фастівський село — або місто Фастів вул. Рибчина ч. будинку 4
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Там же жив
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам 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
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) торгував сам
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) 15 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерти сп'ячка Лікарська з'їдка про смерть ч. — лікаря Ч. Вайнбурга від 8/IV р.

Прізвище й ім'я заявителя Михельзон Волько Міхелів

Адреса заявителя Вісьма Вільна 44

Назви й чч документів лікарська довід. лікаря Вайнбурга

Особливі уваги за № 289 видати витяг 9/IV 29 р.

Підпис заявителя Михельзон

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

873 78

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАНС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „12“ 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 Бортной Йоксель Захарович
4. Якої стати (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 39 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) 1919 р. вересня 16 день 7. Де постійно жив: округа Бердичівська район Тиновецького село — або місто м. Тиновець вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) убито в 1919 р.
9. Національність єврей 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? виросдь 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.) шив свого матеріялу.
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Тиновець.
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

38

14. Семейний стан померлого Женатий

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) 1917 р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 8 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося / д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти вбит бандою Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Бортна Марта

Адреса заявителя м. Фастів, Київська ул. 4.

Назви й чч документів Рішення Суду від 11/III 1920 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бортна, а за неї востсек. згрудаєн

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Дрсамия

874

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівському районі Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

1. Запис складено „22" 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 Новосельська Бронф
4. Якої стати (полу) жіної 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 в) Вік, батька „ " років та матері „ " років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Квітня 22 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерків район Фастівський село або місто Фастів вул. Базарна ч. будинку 21
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів на дому
9. Національність Єврейка 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.) Працю по дому
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Фастівський маслосирзавод
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

7936

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 смерти Запалення мозку Лікарська з ідка про смерть ч. 74

Прізвище й ім'я заявителя Новосеньський Борис

Адреса заявителя м. Одесса, Катаржна ул. 34

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому за № 74

Особливі уваги Свідоцтво видане 22/XI 29 р. за № 330

Підпис заявителя Бр...

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор ...

875

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівськ сільраді (виконкомі) Фастівськ 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 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 Бегам Сура Давидовна
4. Якої стати (полу) Жіноч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 21 рік

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. Квітня 24 день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церківськ район Фастівськ село ..... або місто Фастів вул. Ремесленна ч. будинку 11
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Єврейка 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Вторгся кладовищо
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслит.).

30-6

14. Семейний стан померлого одружена

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 1 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Сегал Ісаак-Лев

Адреса заявителя м. Фастів, Решетера 11

Назви й чч документів Довідка з книги Зап —

Особливі уваги Свідоцтво за № 239 видане 27/VI-49р.

Підпис заявителя Сегал Ісак Лев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

876

81

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 39 (заг.) ч. 14 (чол.). ч. 11 (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 Кнневич Іван Петрович
4. Якої стати (полу) Мужч. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 53 рік

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 2 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський село Ведмитки або місто —
вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність Укр. 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Безробітьом
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).

81

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) 1 б) коли востаннє одружився (—лася) 1912р. в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 3 дівчат та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти від запалення легенів Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Гриневич Вікентій Петрович

Адреса заявителя м. Ровно, Болотна ч. 1

Назви й чч документів Довідка Райлікарні від 2/IV 24 р.

Особливі уваги Свідоцтво за № 34 видане 2/IV 24 р.

Підпис заявителя Гриневич

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

877 -82-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 23 (заг.) ч. 15 (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 Зарік Микола Олексович
4. Якої стати (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 Квітня мес. 10 день народження, б) якою з-лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або Сьомий в) Вік, батька „32“ років та матері „24“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Травня 3 день. 7. Де постійно жив: округа Білоцерківська район Фастівського село — / або місто Фастів вул. Свердлова ч. будинку 14
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Дрібний
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) м. Фастові
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

82 38

14. Семейний стан померлого дитина

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 від удушя Лікарська з ідка про смерть ч. 130

Прізвище й ім'я заявителя Вдік Опат

Адреса заявителя м. Совєтів, Одаєна 1 Н.

Назви й чч документів Довідка Ліквідації 130

Особливі уваги 1 ЗН видане Сьідоцтво

Підпис заявителя Вдік

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Одаєна

878

83

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 34 (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 Гусільсон Вель. Ихим Шулімов
4. Якої стати (полу) Чоловік 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. Квітня 30 день 7. Де постійно жив: округа Білоцерків район Фастів. село — або місто Фастів вул. Базарна ч. будинку 25
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Тамдесь
9. Національність єврей 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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) Заготовщик
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 міс. 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 від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. 120

Прізвище й ім'я заявителя Кусельсон Шіва

Адреса заявителя м. Довгів, Базарна п 25

Назви й чч документів Довідка Ратінкорт № 120.

Особливі уваги п 375 Свідоцтво видане

Підпис заявителя Кусельсон

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

879 84

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 35 (заг.) ч. 17 (чол.). ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „17“ 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 Грабовський Матвій Степанів
4. Якої стати (полу) Чолов. 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. Травня 15 день 7. Де постійно жив: округа Б. Церкви район Фастівський село — або місто Фастів вул. Станціонна ч. будинку 1
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) там де жив
9. Національність Росіян 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.) син пом/машиніста
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) десь Фастів
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 Удовець

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) 1920 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося / д) скільки з них живі тепер хлопців — дівчат та ще / повнолітніх.

15. Причина смерти від розриву жовчі Лікарська з ідка про смерть ч.

Прізвище й ім'я заявителя Грабевський Всеволод

Адреса заявителя м. Ромни, Оміттенс 1

Назви й чч документів свідоцтво за № 1669 видане

Особливі уваги свідоцтво за № 1669 видане Київ

Підпис заявителя В. Граб

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

880

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 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 Бусьденко Андрас Прокимів
4. Якої стати (полу) Чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 70 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 17 день. 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Фастівський село — або місто Фастівський вул. Фастівська ч. будинку 2
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Дома
9. Національність Укр. 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, 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?) на ринку
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

85б

14. Семейний стан померлого одружений

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 смерти від старощів Лікарська з ідка про смерть ч. 1574

Прізвище й ім'я заявителя Жедєтка Олена

Адреса заявителя м. Ковель, Достоєвська 2

Назви й чч документів Свідоцтво про смерть № 1574.

Особливі уваги Свідоцтво за № 32 видане 18 Febr.

Підпис заявителя Жетєвмєнє

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

881

86

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській сільраді (виконкомі) Фастівського району Білоцерків. округи

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ч. 24 (заг.) ч. 19 (чол.). ч. 18 (жін.)

1. Запис складено „19“ дня 1 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 Мосіоненніх Ізраель Гиньович
4. Якої стати (полу) чолов. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 62 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) 1919 р. Жовтня день 7. Де постійно жив: округа Білоцерк. район Фастівський село — або місто Фастів вул. Київська ч. будинку 2
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів
9. Національність єврей 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, ремества, 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?) м. Фастів
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

86б

14. Семейний стан померлого одружений

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) / б) коли востаннє одружився (—лася) 25 в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла) — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 2 дівчат та ще 6 повнолітніх.

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

Прізвище й ім'я заявителя Мосіонжник Марта

Адреса заявителя м. Житомир, Київська 2

Назви й чч документів Рішення Радсуду Житомир 15 30

Особливі уваги Видано 19/5 29 р.

Підпис заявителя Мосіонжник

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

882

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фастівській міраді (виконкомі) Книга № 1

районy Білоцерків. округи 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 Любовь Семенівна Абрамчік
4. Якої стати (полу) Жін. 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 четверта в) Вік, батька „54“ років та матері „42 років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 29 Травня день 7. Де постійно жив: округа м. Київ
район — село — або місто —
вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) м. Фастів, Ратішкрш
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, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Шорник
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?) Кустуро
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

83 р

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 смерти від запалення легенів

Лікарська з ідка про смерть ч. 942

Прізвище й ім'я заявителя Семен Абрамчук

Адреса заявителя м. Ковель

Назви й чч документів Довідка Райвиконкому за № 1

Особливі уваги Свідоцтво за № 46 видане 30/V 24 р.

Підпис заявителя Абрамчук, а за нього грамотні: Сидоренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

883

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№ 29 (заг.) ч. 20 (чол.). ч. 19 (жін.)

1. Запис складено „1“ дня Червня 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 Бітко Юхим Хаїмович
4. Якої стати (полу) Чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? 28 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. Червня 1 день 7. Де постійно жив: округа Б-Церківська район Ростівський село — або місто Ростівів 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 Єврей 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 в роздрібно
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).

28/26

14. Семейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерти від туберкульоза Лікарська з ідка про смерть ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Гадомінський Мойсей

Адреса заявителя м. Осмотів, Торговая 12

Назви й чч документів Довідка міцкого баса

Особливі уваги свідоцтво зан. видане

Підпис заявителя Бориш

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

438

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Одаївського району Бер-Шуйської 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 січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підвальна Ксенія Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківської район Одаївський село —; або місто Одаїв вулиця Ю. Кравченка будинок № 52

6. Місце де помер (ла): округа — район — село —; або місто Одаїв вулиця Ю. Кравченка будинок № 52; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „6" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття домашня госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

12. Причина смерти від кровяного тиску 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підвальний Микола Семенів

Адреса заявителя м. Одаїв, вул. Ю. Кравченка буд. № 52

Назви й №№ документів Свідоцтво Одаївської сільради від 6/I-26 р.

Особливі уваги Не зразок

Підписи Подвальний Зав. ЗАГС'ом

1329

90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаміївській сільраді (виконк.) Одаміївського району Б-Хортицької округи

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) Корінець Степан Степанович

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 помершого (ої): округа Б-Хортицької район Одаміївський село —; або місто Одаміївка вулиця Леніна будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто Одаміївка вулиця Леніна будинок № ...; як що в лікарні—назва її в Одаміївській лікарні

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття богомол (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрісов Олександр Іванович

Адреса заявителя с. Одаміївка, вул. Леніна 1

Назви й №№ документів Справка лікаря районової лікарні від 11/I-1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів А. Абрісов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9036

Amie 1er Mai 1/2 [illegible]
Louisiana

4440

-91-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаммі сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаммі району Б-ЦУК округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарій Надежда Вениаминова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/V-1905 р. 20 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бірзульск район Одаммі село —
або місто Одаммі вулиця Шевченко будинок № 19

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. „9" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдівонька

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується). Батько: Шевець

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

12. Причина смерти від запалення легких обох 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарій Оксана Вениаминовна

Адреса заявителя м. Одаммі, Шевченко вул. 54 р. № 19

Назви й №№ документів Виписка з книги Шіпоналів від 11-10 вересня

Особливі уваги

Підписи заявителів { Ксенія Гарій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

411

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаміївській сільраді (виконк.) Одаміївському районі Б-ацької округи

Книга № 1 за 1926 р.

92

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Григорій Григорович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/II-1845 р. 76

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Одаміївський село —; або місто Одаміїв вулиця Слобода будинок № 22

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

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

9. Національність укр 10. Головне заняття батько, робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Гончаренко Григорій Григорович

Адреса заявителя м. Одаміїв, вул. Слобода буд. № 22

Назви й №№ документів Видана Одаміївською Ратушею від 18/I-1926 р.

Особливі уваги Зап. 2/2666.

Підписи заявителів Гончаренко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

92

Bengana 12/1/69
Jan 31

442

93

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добромильській сільраді (виконк.) Книга № 1

Добромильському району Дрогобицької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудрь Лукерія Ононівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дрогобицька, район Добромильський, село —, або місто Добромиль, вулиця Чнавська, будинок № 21

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарай Терентій Авраамів

Адреса заявителя м. Добромиль, Франкена вул. б/н. № 31

Назви й №№ документів Справка Сельради від 13/I-26 р. № 2/2097

Особливі уваги

Підписи заявителів Гарай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Bragança
16 v 37

443

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаївському району Ро-гур округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганкевич Михайло Станіславів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/VIII-1924 р. а 3 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Одаївського село або місто Одаїв вулиця Безбаївська будинок № 33

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. січня міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: швець (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того чиїм 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 смерти від плевріту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганкевич Станіслав Артемів

Адреса заявителя м. Одаїв, вул. Безбаївська буд. 33

Назви й №№ документів Справка сельради від 14/I 1926 року за № 2/2308

Особливі уваги

Підписи заявителів Ганкевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Transcribed by
Indiana 14/5/Sparey

444

95

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромнській сільраді (виконк.) Ромнів району Ромнів округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрось Наталка Даниїлівна

3. Якого полу Жіноч. 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 помершого (ої): округа Білоцерківська районом Ромнівським село —; або місто Ромнів вулиця Жураківська будинок № 29

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. Січня міс. „19" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття На утриманні внука (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя м. Ромнів, вул. Жураківська буд. № 29

Назви й №№ документів Справка Ромнівської міської ради від 19/I-1926 року за № 3/В-3б.

Особливі уваги

Підписи заявителів Дрось

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

958

Original 20/5/99
mig 5 - 67

445

96

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Частиненській сільраді (виконк.) Частинський району Бобр. округи

Книга № 1 за 1926 р.

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) Шульц Франц

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білокриницький район Частинський село —; або місто Частинів вулиця Костельна будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

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

12. Причина смерти від закалення організму 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завгосподарством лікарні Білоусів

Адреса заявителя Частинська лікарня

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Тимошенко від 23/I 26

Особливі уваги

Підписи заявителів: Білоусів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

96f

Brunner van 7 t/m 23 f. Olf

C' 14

446

97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ромн району Б-Черн. округи за 1926 р.

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) Крутнєва Параска Єрофеєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черн. район Ромн. село —
або місто Ромна вулиця Заріччя будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа тем. район ..... село .....
або місто ..... вулиця тем. 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 дом. госп.
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від пухлини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя м. Ромни. Шкільний пр. буд. № 4.

Назви й №№ документів Свідоцтво Ромнського Виконкому від 26/I 26 р.

Особливі уваги за № 3 Жіноч.

Підписи заявителів { Мандрієвський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

447

-98-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаєві сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаєв району Ш-Ч округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висівський Іван Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінниця, рійон Одаєвський, село —; або місто Одаєв, вулиця Чнавська, будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність жер. 10. Головне заняття власник повбаєтої майстерні (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міщенко Микита Матвійович

Адреса заявителя м. Одаєв, Вул. Казимирівська 40

Назви й №№ документів Сільська Одаєвської Сільради від 26/I 26 р.

Особливі уваги За № 3/2448

Підписи заявителів Міщенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

988

Angana Offs. Dep
Jan 85

448

383

-99-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ромненському району Житомирської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (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) Шкуровнч Гуко Янкелів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 III 1925 р. м. 45

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Ромненський село —
або місто Ромни вулиця Житомирська будинок № 28

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „27“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Єврей 10. Головне заняття батько: з возник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від крупозного запалення 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 Шкуровнч Янкель Гершов

Адреса заявителя м. Ромни, Житомирська вулиця 28

Назви й №№ документів Справка лікаря від 27 січня

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Шкуровнч, а за нього поніж розписався: Озаров

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9946

Prudencio Alfaro
Jaén

449

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одамієвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одамієвському району Б-Чудн. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 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) Куць Володимир Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 (1926 р. н 82

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Одамієвський село —
або місто Одамієв вулиця 3 Марійка будинок № 27

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „27" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батько: тесля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Діф. дифтерит горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куць Іван Микитович

Адреса заявителя м. Одамієв, вул. „Марійка" буд. № 27

Назви й №№ документів Справка Одамієвського сельради від 27/I 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Куць Иван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выдано №: 10

27/II 1926 р.

100 zł

457

-101-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаснівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаснівському району Ко-ської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конрад Ганна Корнилівна

3. Статі помершого полу Жіно. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Одаснівський село —; або місто Одаснівський вулиця Казинська будинок № 58

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. „28" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє господ.

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конрад Андрій Яковлів

Адреса заявителя м. Одаснів. вул. Казинська буд. № 58

[illegible] Одаснівської Сільрад. № 457

[illegible]

[illegible]

№ 104
11/5 94

452

102

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юзефівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Юзефівському району Бо-Ц-ї округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заславський Авром Рувінов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. м 197. 24/IV

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Юзефівський село —; або місто Юзефів вулиця Центральна будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття батько: шевець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тейчер Аба Сергоров

Адреса заявителя м. Юзефів, Київська вулиця буд. 61.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Абаса від 1/IV-1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Тейчер

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

n 151
9/11 ad
1027

453

-103-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Долинській сільраді (виконк.) Долинській району Б-Ш округи

Книга № 1 за 1926 р.

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) Донцаренко Марія Луцієва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Долинський село —; або місто Долинська вулиця Зарічна будинок № 32

6. Місце де помер (ла): округа тоже район тоже 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 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калінчук Макар Савонович

Адреса заявителя м. Долинська Окр. Зарічна

Назви й №№ документів Справка Долинської Сільради від 5/II-26 р.

Особливі уваги За № 3/2570

Підписи заявителів: Калінчук а за неграмотністю: [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

203p

Andorra 1200

Blue Cap

455

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Частівськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Ю-Частівськ району Ю-Черн округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (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) Заславський Нісон Рувінов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/IV-1925 р. = 1 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківськ район Ю-Частівськ село —
або місто Частів вулиця Торгова будинок № 1

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

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

9. Національність Євр. 10. Головне заняття батько: Мясник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кокнуту 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заславський Лейба Дмитрів

Адреса заявителя м. Частів, Київська вул. буд. 46.

Назви й №№ документів Справа метрик від 6/II 1926 року

Особливі уваги

Підписи заявителів { Л. Заславський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

10428, 44

Andaman Jan, 44 / 6/5/44

456

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаснівськ сільраді (виконк.) Жаснівськ району Білоцерк. округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (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) Калініченко Олександр Михайлович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/VIII-925 р. п 276

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. район Жаснівськ село — або місто Жаснівськ вулиця Олександр. пер. будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 6 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Розлуч.

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

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

12. Причина смерти від запалення 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 Калініченко Микита Федорович

Адреса заявителя м. Жаснів вул. Радянська пр. 8 буд. —

Назва й №№ документів Справка Міліції від 6/II-1926 р. за п 533.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Калініченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1058

146
6/15 Rep.
Indiana

106

457

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромнівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ромнівському району Ко-Чернігівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксельруд Авраам Вольпов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вісгоцдиніпр. район Ромнівський село —; або місто Ромнів вулиця Узька будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „9" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерти від пропа Сердця 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тешес Ерухім-аба Ароонов

Адреса заявителя м. Ромнів Київська вул. Бурн 61

Назви й №№ документів Вправа ініцуя Ромнів від 9/II-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Тешес

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Bordana / ensile
9/11/1940

1060

458

107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромнівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Ромнівськ району Вінниц ~~округи~~

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщенко Настя Абрашівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницьк рийон Ромнівськ село —; або місто Ромнів вулиця Заріччє будинок № 36

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міщенко Михайло Карпович

Адреса заявителя м. Ромнів, вул. "Комуністична", буд. № 36.

Назви й №№ документів Справа Ромнівської Ц. Держ. від 9/26 55

Особливі уваги

Підписи заявителів Мищенко Михайло

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

107 ge

1.64 / 11/11 04

12-
1 p.m

459

108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юдинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Юдинецькому району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютко Оксана Гордіївна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницької район Юдинецький село —
або місто Юдинець вулиця Радянська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 12 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Кікнуто Олена Вікентієвна

Адреса заявителя м. Юдинець, Радянська пр. буд № 6

Назви й №№ документів Справа нагляду Шпитальна від 12/II-1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Олена Хихлушко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Programme

460 109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добромильськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Добромиль району Бо-Кунгурськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведовський Олександр Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/VIII-1905 р. 20 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бібгокунгурськ район Добромиль село —
або місто Добромиль вулиця Леса-Українки будинок № 17

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. Лютого міс. „12" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Столяр: механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведовський Михайло Гнатович

Адреса заявителя м. Добромиль вул. Леса Українки 17

Назви й №№ документів Виписка лікаря Тимчасовий від 13/II 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { М. Медвед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

461 110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Антівецькій сільраді (виконк.) Ю-Антівецького району Вінницької округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабенко Василь Тимофій Ошмтів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Ю-Антівецький село —
або місто Ю-Антівці вулиця Хут. Ротіно будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „12" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинокий

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабенко Василь Ошмтів

Адреса заявителя Хут. Ротіно

Назва й №№ документів Справа Сільради від 13/II 26 р. Зап 3/26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Василь Рабенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

463

111

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаміївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаміївськ району Б.-Ц. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венева Ева Яковлівна

3. Якого полу Жіноч. 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 помершого (ої) { округа Б.-Ц. риїон Одаміївськ село —
або місто Одаміїв вулиця Заріччє будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „15" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття батько: тесляр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Венев Ілія Йосипів

Адреса заявителя м. Одаміїв, вул. "Заріччє буд. —

Назви й №№ документів Справка лікаря Мертвонародж від 15/II с.р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Венев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

464

3/99 28
112

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесівсько сільраді (виконк.) Одесів району Ш-Цуніс округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цубульський Корній Григорієвич

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 помершого (ої): округа Ш-Цуніс район Одесівський село —; або місто Одесів вулиця Свободна будинок № 28

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „15" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм 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 смерти 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 Росін Терентій Абрамович

Адреса заявителя м. Одесів, Свободна вул. буд. № 28

Назви й №№ документів Свідоцтво смерти від 16/II 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів: Росін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

112 f

Approximate 1886 / 10/11 Dec

465 113

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаренській сільраді (виконк.) Книга № 1
Одаренськ району Б-Цяр округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижко Іван Кузьмович

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 помершого (ої) { округа Б-Цяр район Одаренськ село —
або місто Одаренськ вулиця Річний пр. будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „14" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовіна

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батько: Будівник (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Конвульсії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чижко Ганна Степанівна

Адреса заявителя м. Одаренськ, Річний пр. буд. 9

Назви й №№ документів Справа Одаренської Сельради від 16/II 26 р. № 2/27-32

Особливі уваги

Підписи заявителів { Анна Чижко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

46б

— 114 —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Одаївськ району Б-Кирилівської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літенко Василь Арсенович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 рік 4 місяці 20 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Кирилівська район Одаївський село — або місто Одаїв вулиця Радянська будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько: школяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від Енцефаліту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літенко Авдій Панкратів

Адреса заявителя м. Одаїв Радянська вул. буд. № 8

Назви й №№ документів Свідоцтво лікарні від 18/II 926 року

Особливі уваги

Підписи заявителів { Ад Літенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1164

Answered 1891

11/12/91

467 115.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подгаєцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Подгаєцьк району Вінниц. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шоленська Ганна Мироніна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницьк. район Подгаєцьк. село —
або місто Подгаєць вулиця Заводська будинок № 3

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. Жовтня міс. „19" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від паралічу серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іщенко Олександр Іванович

Адреса заявителя м. Подгаєць Заводська буд. 3

Назви й №№ документів Справа шляхт. Жовтня від 1911 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Александр Іщенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

468

116

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Одаївському району Вінницької округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новохацька Ганна Мусіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Одаївський село —; або місто Одаїв вулиця Заріччє будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „21" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько: робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від ранної дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новохацький Мусій Федосьович

Адреса заявителя м. Одаїв, Заріччє буд. № 9

Назви й №№ документів Справа Одаївськ. бази від 22/II 1926 р. 2/2534

Особливі уваги

Підписи заявителів Новохацький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 87 117

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Доманівському району Б-Ка округи за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Василь Онуфрієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Ка район Доманівський село —; або місто Доманів вулиця Покровська будинок № 7

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „6" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Неженатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сторож (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від туберкульозу 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 Олійник Надежда Антонівна

Адреса заявителя м. Доманів, Покровська вул. буд. № 7

Назви й №№ документів Видана Сельрадою від 7/IV ст. № 3/1920

Особливі увага

Підписи заявителів: Олійник, Доманів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

470

118

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Донецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Донецькому району Луганської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурікова Олена Олександрова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/XII-1925 р. 5 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луганська район Донецький село —
або місто Донецьк вулиця Зарічна будинок № 7

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „24" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько: кондуктор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх вутримується).

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

12. Причина смерти від запалення легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурікова Олександр Андрієвич

Адреса заявителя м. Донецьк, Зарічна будинок

Назви й №№ документів Справка Сельради від 24/V 26 р. 3/2896

Особливі уваги

Підписи заявителів { Сурікова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Дубенко

118/0

471

119

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській Сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаївському районі Д-ської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозаренко Олександра Федорівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/II-1925 р. н 17 л

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Д-ської район Одаївський село —; або місто Одаїв вулиця Чнавська будинок № 17

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: хліборобствою (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кокклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозаренко Федір Дмитрович

Адреса заявителя м. Одаїв, Чнавська вул. буд. № 17

Назви й №№ документів Справа Сільради від 26/II-1926 р. № 8/29/4

Особливі уваги

Підписи заявителів Лозаренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

11936

141

25/11/96

474

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одеській міській раді (виконк.) Книга № 1

Одеської району Б-Жнівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зм. Володимир Корнелій

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 помершого (ої) { округа Відповідальна район Одеський село —
або місто Одеса вулиця Жемчужна будинок № 20

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жемчужна Марфа

Адреса заявителя м. Одеса, Жемчужна вул. буд. № 30

Назви й №№ документів Відмова від свідків від 5/III-Одеса

Особливі увага

Підписи заявителів { Мерчер

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Bergamo 8 d 54

5/III 96

476

121

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дашівській сільраді (виконк.) Дашівського району Кам'янецької округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Провінська Ядвіга Станіславовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II-1900 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кам'янецька район Дашівський село —; або місто Дашів вулиця Залізнична будинок № 18

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 5 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: наглядач будинків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їм утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Провінський Станіслав Йосипович

Адреса заявителя м. Дашів, Залізнична колонія буд. № 18

Назви й №№ документів Справа наглядача Дашівського від 6/III 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів: Станіслав Провінський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

477

122

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівському сільраді (виконк.) Фастівського району Білоцерківської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 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) Резніченко Ігорь Константинів.

3. Якого полу голов 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 помершого (ої) { округа м Київ район — село — або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Секретар Суду.
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїм коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від самогубства 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ 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 частина

Назви й №№ документів Справка лікаря Тихоненка від 8/III 1926 р.

Особливі уваги за № 108

Підписи заявителів { Новалев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

478

123

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

ЗАГС при Растівському сільраді (виконк.)
Растівськ -району Білоцерк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 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) Мирочник Нута Срульович

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 помершого (ої) { округа Білоцерківськ. район Растівськ. село —
або місто Растіва вулиця Леніна будинок № 44

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто тепс вулиця тепс 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 Єврей 10. Головне заняття на утриманні сина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирочник Тінлус Нутович

Адреса заявителя м. Растів Леніна буд. № 44

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявителів { Мирочник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

123 gb

479 124

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

ЗАГС при Растівському сільраді (виконк.)
Растівського району Білоцерківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

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) Тигіна Іван Яковлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська, рийон Растівський, село —; або місто Растів, вулиця хут Потіївка, будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Лісник
(для дітей молодших ох 10 рок'в заняття того, чиїми 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 смерти від катара шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тигіна Петро Іванович

Адреса заявителя хут Потіївка

Назви й №№ документів Справка Сельради від 8/III 1926 року

Особливі уваги

Підписи заявителів { П. Тигіна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1264

264

480 125

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Одаївського району Ш. округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трепетнісь Володимир Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Одаївський село —; або місто Одаїв вулиця Кагановича будинок № 18

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батр. Сільськ. госп. (для дітей молодших ох 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушенко Микита Трепетнісь

Адреса заявителя м. Одаїв, Кагановича вул. буд. № 16

Назви й №№ документів Свідоцтво Свідоцтво від 10/III 1926 року № 3/1115

Особливі уваги

Підписи заявителів: Пушенко Микита

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

481 126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одаїв району Білоцерк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фельдман Ферень Йоскович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. район Одаївський село —; або місто Одаїв вулиця Леніна будинок № 26

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Неодружен.

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Не досягнення дітей (для дітей молодших ох 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від трудрецнатку 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 Фельдман Мотеєй Ферень

Адреса заявителя м. Одаїв, Ротна вул. буд. № 6.

Назви й №№ документів: Справа Лікаря Бюса від 11-Березня

Особливі уваги

Підписи заявителів { Мотеєй Фельдман Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1260

४५

n 2/4
11/11/24

4187 127

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребинецькій (виконк.) Ястребинецькому районі Вінницької округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бріґман Офелія Василівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Ястребинецький село — або місто Ястребинець вулиця Київська будинок № 39

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня „11" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття Дом. хозяй. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кровотечі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сагатін Хаїм Абрамович

Адреса заявителя м. Ястребинець, Київська вул. буд. № 39

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи заявителів { Хаїм Сагатін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

482

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаніївській сільраді (виконк.) Жаніївського району Вінницької округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 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) Сідоров Олександр Жаніятович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 5 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька рійон Жаніївський село —; або місто Жаніїв вулиця Пролетарська будинок № 25

6. Місце де помер (ла): округа тим рійон тим село; або місто тим вулиця тим будинок №; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр 10. Головне заняття батько: робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сідоров Кость Олександрович

Адреса заявителя м. Жаніїв Пролетарська буд. № 25

Назви й №№ документів Справка Жаніївської лікарні від 17/III 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Сідоров

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

128 p

483

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) 90 дивіз. району Білоцерк. округи

Книга № 1 за 1926 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) Ошка Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківщ. район Фастівськ. село ..... або місто Фастів вулиця Пролетарська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто тесс. вулиця тесс будинок № 13 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

12. Причина смерти від туберкулеза 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 Ошка Федір Іванович

Адреса заявителя Фастів. Пролетарська вул. № 13

Назви й №№ документів справка лікаря Шемонаєва від 19/III 1926 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Ошка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Вдовенко

1296

Вид за № 310
19/III 1926 год

484 130

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 4

Фастівського району Білоцерківської округи за 1926 р.

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) Прушінська Олександра Володимирівна

3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої): округа Білоцерківська район Фастівський село —; або місто Фастів вулиця Нечуя-Левицького будинок № 41

6. Місце де помер (ла): округа тим. район тим. село; або місто тим. вулиця тим. 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. сина живе (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрестинський Станіслав Людвигович

Адреса заявителя м. Фастів, вул. Нечуя-Левицького буд. № 41.

Назви й №№ документів Справа Фастівської Сільради від 19/III-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів: Станіслав Хрестинський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

130p

Ampanta n 311
19/III 87

485 -191-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомисльськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Радомисль району Вінниця округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новіцький Фотій Петрович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницьк. район Радомисл. село —
або місто Радомисль вулиця Світлична будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлопороб
(для дітей молодших як 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від розріва серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новіцький Семен Фотієв

Адреса заявителя Радомисль, Світлична вул. буд. № 12

Назви й №№ документів Свідоцтво попереднє Ромашка від 20/III-1926 р. № 1348

Особливі уваги

Підписи заявителів { Новіцький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Bungama № 325/90 III 26

486

137

У. Є. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській Сільраді (виконк.) Книга № 1

Ямпіль району Вінниці округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „23" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудь Катерина Володимирівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінниця, рійон Ямпіль, село —; або місто Ямпіль, вулиця Вінницький пр., будинок № 19

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько: вингробовий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Рудь Федор Кузьмович

Адреса заявителя м. Ямпіль, Вінницький пр. 19

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи заявителів { Кудь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1328

Angam. 1 ... 1

487

183

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ходаківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ходаківському району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дунгарц Ісаак Мордухов

3. Якого полу Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-11-1925 р. 2 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницької район Ходаків село —; або місто Ходаків вулиця Київська будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Єврей 10. Головне заняття батько: заготовщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від хронічного запалення 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 Дунгарц Мордух Бенціонович

Адреса заявителя м. Ходаків, Київська вул. буд. 24.

Назви й №№ документів Свідоцтво Житлової інспекції від 26/III-1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Дунгарц М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1338

488

-154-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ сільраді (виконк.) Фастівськ району Білоцерк округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Площаневич Віктор Павлович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/VI-1926 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківськ район Фастівськ село — або місто Фастів вулиця Заріччя будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „27" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття батько: старости (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Площаневич Юзефа Віктурович

Адреса заявителя м. Фастів, Опол. "Заріччя" буд. № 11

Назви й №№ документів Справка лікаря від 28/III-1926 року

Особливі уваги

Підписи заявителів { Юзефа Площаневич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Б. Д. Ковальчук

134

489

135

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесській сільраді (виконк.) Книга № 1

Одеського району Миколаївської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 32 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) Шапіро Цілія Давидівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/IX-1925 р. н. 39

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Миколаївська район Одеський село —; або місто Одеська вулиця Нечитоміська будинок № 21

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „28" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття Батько: Звозчик (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Запалення мозгової 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єврейська Сельрада від 28/III 26 р.

Адреса заявителя Шапіра Ауля Мордухова

Назви й №№ документів м. Одеська, Нечитоміська н 21.

Особливі уваги

Підписи заявителів: шапіра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

13596

4920

136

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одаївській сільраді (виконк.) Одаївського району Білоцерківської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщенко Одарка Пилипівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Одаївський село —
або місто Одаїв вулиця Нечуя-Левицького будинок № 83

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. Березня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття по утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міщенко Петро Власович

Адреса заявителя м. Одаїв, Нечуя-Левицького № 83.

Назви й №№ документів Витяг Одаївської ради від 20/III 26 р. № 2/2454.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Зі слів заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

1366

Пригнано 3 ЗМ 10 31/III 24

4931

137

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Раді (виконк.) Фастівськ. району Білоцерк. округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 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) Бялоцький Олександр Іванович

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 помершого (ої) { округа Білоцерків. рійон Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Вокзал будинок № 1

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Електро-механік (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїм 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 смерти Від туберкульоза легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) робітник ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Степан Федорович

Адреса заявителя м. Фастів вокзал буд № 1

Назви й №№ документів Справка лікаря Ташковського за № 1598

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Власенко Степан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Добешиц

1372

N 1

492

138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ сільраді (виконк.) Фастівськ. району Білоцерк. округи

Книга № 1 за 1926 р.

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 помершого (ої) { округа Білоцерків. рійон Фастівськ. село — або місто Фастів вулиця Овражна будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття грузчик (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми 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 смерти від перелома черепа та мозгової кровотечі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Марфа Володимировна

Адреса заявителя м. Фастів Овражна вул. № 24

Назви й №№ документів Справка участкової лікарні від 1/IV 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { за Федор Дурнов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

138

493

-155-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ сільраді (виконк.) Фастівськ району Білоцерк. округи

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) Станкевич Павлина Миколаївна

3. Якого полу жінк 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 помершого (ої) { округа Білоцерків, район Фастівськ, село —; або місто Фастів вулиця Потіївка, будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня „3" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господарство (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонар'ж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Станкевич Миколай Адамов

Адреса заявителя м. Фастів, хут Потіївка

Назви й №№ документів Справка Сельради за № 3/350

Особливі уваги Найтсано „Квітня" вірн. від Ярем.

Підписи заявителів { Станкевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

494

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ сільраді (виконк.) Фастівськ району Білоцерківської округи

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) Кудь Тимофій Оксентієв

3. Якого полу чолов 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 помершого (ої) { округа Білоцерків. рійон Фастівськ. село ..... або місто Фастів вулиця Гора будинок № 31

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудь Василина Василівна

Адреса заявителя м Фастів Гора № 31

Назви й №№ документів Постанова Суду за № 919 від 30/III 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { за неграмотну розписа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

495

141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ сільраді (виконк.) Фастівськ. району Білоцерк. округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голенюк Петро Васильович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців 9/XI 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків район Фастівський село ..... або місто м. Фастів вулиця Казнівка II будинок № 16

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття батько робітник Броварному (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вутримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голенюк Василь Федорович

Адреса заявителя м Фастів Казнівка II буд № 16

Назви й №№ документів Справка лікаря участкової лікарні

Особливі уваги

Підписи заявителів { Голенюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1416

Brustana 1.n. 240

496

142

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівськ. району Білоцерківської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенчук Хрусина Андреєвна

3. Якого полу жіноч 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 помершого (ої): округа Білоцерків, ріон Фастівськ. село ..... або місто Фастів вулиця Журавлівка будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр 10. Головне заняття Домгосподарст. (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Семенчук Григорій Новтіхієвич

Адреса заявителя м Фастів, окол Журавлівка буд № 19

Назви й №№ документів Справка Фастівської Сельради від 9/IV 26 року

Особливі уваги № 3/3620

Підписи заявителів Журавель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Цей книзі занумеровано й прошнуровано шістдесят (60) листів, підписано та печатю скріплено.—

26 червня 1925 року

Зав. Окружного Архіву

Реєстратор

Видано дня 299 фіс

494 143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськом сільраді (виконк.) Фастівськ району Білоцерків округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 37 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) Лоцк Володимир Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків район Фастівськ село ; або місто Фастів вулиця Фастівецька будинок №

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Зав Кооперативом тютюн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від туберкульоза легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чапський Петро Хомович

Адреса заявителя м. Фастів Південний пр буд № 10

Назви й №№ документів Справка уч. лікарні 14 уч. за № 1833.

Особливі уваги

Підписи заявителів { П. Чапський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

143

498

144

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ. сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ. району Тіньцерк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 38 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) Михайло Павлович Блощаневич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ. район Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця „Заріччя" будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 11 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітник батько на залізниці (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними 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 смерти від скарлятини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Блощаневич Михайло Адамів

Адреса заявителя Фастів „Заріччя"

Назви й №№ документів Довідка участкової лікарні від 7/IV 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Блощаневич

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

508 145

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Ради (виконк.) Книга № 2

Фастів. району Б. Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шершанський Андрій Матвій.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська рійон Фастівський село Фастів, або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „23" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шершанський Філіпп Андрійович.

Адреса заявителя Фастів Заріччя.

Назва й №№ документів Посвідка фастівської сельрады від № 4/3800

Особливі уваги —

Підписи заявителів Шершанський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горєв

509

146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівського району Б. Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „27" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіленко Іван Матвійович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село Фастів. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село Фастів. 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) Фастів.

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

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

12. Причина смерти від запалення 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 Сіленко Матвій Демьянович

Адреса заявителя с. Фастів — Зарічна

Назви й №№ документів Посвідка Фастівської сільради № 3320.

Особливі уваги

Підписи заявителів { М Силенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горун

८२ ३।
२५/६

510 147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ. тер. раді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ. району Б. Черкіськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блощаревич Костянтин Олександрів-

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкіська район Фастівськ. село Фастів
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „27“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність українець. 10. Головне заняття на утриманні батька чиновника.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від запалення мозгів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Фастів - Зарічна.

Назви й №№ документів Посвідка Фастівської сільради от 3/III 26.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Блощаревич. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гаєв

148

511

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при фастівськ. міськраді (виконк.) Книга № 2

фастівськ. району Б. Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поповська Валентина Петровна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17/XII і місяць 9/XI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район фастівський село Фастів або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район фастівський село Фастів 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) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримується). домашнє

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

12. Причина смерти від фатальної кровотечі 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поповський Петро Фоматович.

Адреса заявителя с. Фастів - Зарічне.

Назви й №№ документів Посвідка Фастівської Управи від 30/IV-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горлєєв

512 149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Раді (виконк.) Книга № 2

Фастівського району Б. Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 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 Ганна Григорівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село / або місто Фастів вулиця Октябрьська будинок № 11.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село / або місто Фастів вулиця Октябрьська 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, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Лев Григорович.

Адреса заявителя Фастів Октябрьська вул. 11.

Назви й №№ документів Довідка Чайкіна 14 ул. від 3/V-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Л. Савченко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

a cB
8/x 2bp.

513 150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Раді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району 5. Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Микола Матвій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 5. Черкаська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Пролетарська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа 5. Черкаська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Пролетарська будинок № 21 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Матеріял Розробітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від отруєні нічим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Іван Онуфрієвич

Адреса заявителя Фастів, Пролетарська вул. ч. 21.

Назви й №№ документів Довідка лікаря Баєв від 6/V-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Олійник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

514 151

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівськ ~~нв~~ сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „8" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошінський Віктор Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківськ район Фастівськ село Фастів- або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ район — село Фастів- або місто Фастівськ вулиця Казнівськ будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „6" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) - дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні батьків. Малолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошінський Антон Іванович

Адреса заявителя Фастів- Казнівськ

Назви й №№ документів Довідка Фастівської амбулаторії від 6/IV 27

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

151

516

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міській (виконк.) Фастів району Б. Церкв. округи

Книга № 2 152

за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоріченко Антон Матвійович

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 помершого (ої) { округа — рійон — село — або місто Київ вулиця Дорогожицька будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вулиця 1 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) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття агент по заготівлі яєць (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоріченко Михайло Антонович

Адреса заявителя м. Київ вул. Дорогожицька № 13

Назви й №№ документів Довідка лікаря Розрахунок від 13/V 926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { М. Григоріченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горенко

517 -153-

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

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2
Фастів району Б. Церківської округи за 1926 р.

Виправлено згідно з актом 1946 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 54 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) Кошірська Сарра Отпарова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківська ріїон Фастівський село — або місто Фастів вулиця Б. Церківська будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вулиця Б. Церківська будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „15" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти від загорання шлункової кишки 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеньковський Володимир Антонович

Адреса заявителя Фастів, Б. Церківська вул. —

Назва й №№ документів: Посвідчення лікаря № 1 п. 3 залізн. дороги

Особливі уваги

Підписи заявителів: Сеньковський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гаваши

518

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівського району Б. Церк. округи за 1926 р.

IV-БГ-324053
20.06.1990 г.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 82 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) Зелядченко Лев Фроїмович

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 помершого (ої) { округа Б. Церківська рійон Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „16" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Фрезеровщик.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від туберкульозу 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 Зелядченко Ошер Фроїмович.

Адреса заявителя Фастів Поліпольська вул. № 27.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Б. Ц. від 16/5 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Зелядченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кобзаренко

519 135

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82. (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марковський Микола Васильович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село Фастів або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 117

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 117 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українці 10. Головне заняття на пенсії

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білецький Володимир Васильович

Адреса заявителя м. Фастів, Ленінська вул. д. 117

Назви й №№ документів Довідка лікаря від 20/V 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Білецький Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горобець

520

156

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастів району Б. Церківської округи 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) Пекер Іцко Абрамович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Узька будинок № 40.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Узька будинок № 40
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність єврей 10. Годозне заняття на утриманні батька робітника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від туберкульозу 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 Пекер Мерон Ешшашович

Адреса заявителя Фастів Узька вул. № 40.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря Баса від 17/V 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

156/6

Nº 78
21 fr. 24p.

521

157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Раді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Бурлаки округи за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошмєянцева Ганна Васильєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Бурлаки, рйон Фастівський, село —, або місто Фастів, вулиця Залізнич. проул, будинок № 8

6. Місце де помер (ла): округа Б. Бурлаки, район Фастівський, село —, або місто Фастів, вулиця Залізнич. 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. Голозне заняття домашня господарка (для дітей молочних од 10 років заняття того, яким коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від отруєння харчів — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошмєянцева Фрося Степанівна

Адреса заявителя м. Фастів Залізничний проулок 8

Назви й №№ документів Довідка лікарні 14 лікарняні листки 2 шт.

Особливі уваги

Підписи заявителів: [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Горбатий

522 158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Черн. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3." дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обрідман Лейб Мойсієвич

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895 р. вересня 14 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Черніївська, рійон Фастівський, село ....., або місто Фастів, вулиця Котівська, будинок № 17

6. Місце де помер (ла): округа Б. Черніївська, район Фастівський, село Черн. Поляни, або місто –, вулиця –, будинок № ....., як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „2" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття на фортині батьки хлібарня – (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Сігал Ісаак Наєтович

Адреса заявителя м. Фастів, Ремісничий пер. 11.

Назви й №№ документів Посвідка Бердичівської Окружної ЦУ 2/VI-26 р. № 3/228.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Сігал Ісаак Наєтович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

523

159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській раді (виконк.) Фастівського району Б-Церківської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 7 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вернод Сура Мордкевна -

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район фастівський село / або місто Фастів вулиця 9 січня будинок № 50

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район фастівський село / або місто Фастів вулиця 9 січня будинок № 50 / як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 3 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність єврейка 10. Головне заняття Домашня -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вернот Мойсей Натанович -

Адреса заявителя м. Тетіїв Козятинського р-ну -

Назви й №№ документів Довідка Фастівської лікарні від 4/VI 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Вернот

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горнина

524

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівська ра (сільраді (виконк.) Фастівськ району Б-Церківськ округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайнков Міша Фишилев

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 12 квітня.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ. район Фастівськ село ..... або місто Фастів вулиця Леніна будинок № 55

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність єврей 10. Головне заняття на утриманні батьків кустарів (для дітей молодших от 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Вайнков Арон Мойсеєвич

Адреса заявителя м. Фастові Леніна 2 55

Назви й №№ документів Посвідка лікаря Бреа 78/II-26р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Вайнер

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Горов

160 z

Nr 10b.
Ofri galo

525

161

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівський району Б-Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карашчук Уля Бенціонова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковської район Фастівський село Кадлубівці колонія або місто Кадлуб. колонія вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „16." дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Тебер кульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Кадлуб. колонія.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тесес Ерум Аронов

Адреса заявителя м. Фастів Ленина № 141

Назви й №№ документів Посвідка Кадлубівської колонії

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горчик

526 162

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівського району Б-Церковської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бургало Василь Филипович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 дн 6.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 7 дн народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Фастівський село / або місто м. Фастів вулиця Поперо Овражна будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церковська район Фастівський село / або місто Фастів вулиця Овражная будинок № 21. / як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батьків (для дітей молодших за 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти острое поноси кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бургало Филип. Ермолаєвич

Адреса заявителя м. Фастів Овражна пр. № 10

Назви й №№ документів Посвідчення Фастівської лікарні Фастів від 24/VI-26

Особливі уваги

Підписи заявителів { Бургало

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

162.f

No 114.
24/vi 9 a.p.

527 401-163-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ районі Б. Церківськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журас Іван Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ район Фастів село — або місто Фастів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ район — село — або місто Фастів вулиця Фастів будинок № — як що в лікарні—назва її Посвідка Д.О.Г.П.У. ст. Фастів 24/V

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жураса Ольгіна Семенівна

Адреса заявителя м. Фастів будка 24 ст. вулиці

Назви й №№ документів Посвідка ДОГПУ ст. Фастів від 24/V-26

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горбатий

528

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Фастівськ. району Б-Церківськ. округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рігберг Гейсах Мойсеєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ. район Фастів. село / або місто Фастів вулиця Васильків будинок № 26

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ. район Фастівськ. село / або місто Фастів вулиця Васильківськ. будинок № 26 / як що в лікарні—назва її Товідка амбулаторії від 23/VI-26 р.

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „23" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність єврей 10. Головне заняття вдому на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Шанс Ефімович

Адреса заявителя м. Фастів вул. Жітомирська № 25

Назви й №№ документів Товідка амбулаторії м. Фастів від 23/VI

Особливі уваги

Підписи заявителів { Новак К

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горбачик

529

463
165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Фастівському району Б. Черняхівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапіро Мойсей Рахмаліович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черняхівська район Фастівський село
або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 44

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черняхівська район Фастівський село
або місто Фастів вулиця Ленінська будинок № 44
як що в лікарні—назва її Фастівська лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапіро Рахмиль Мордкович

Адреса заявителя м. Фастів вул. Ленінська № 44

Назви й №№ документів Посвідка Фастівської лікарні від 29/VI 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Шапіро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

530

165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівському району Б. Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 93. (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3." дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоротко Емілія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церковської район Фастівський село Фастів або місто Фастів вулиця Базарна будинок № 22

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церковської район Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Базарна будинок № 22 як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „3" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька кондуктора (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від опухолі черева 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоротко Іван

Адреса заявителя м. Фастів Базарна 22.

Назви й №№ документів Довідка Фастівської лікарні від 9 VII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Федоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горенко

531 167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „14“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведовський Анатолій Семенович

3. Якого полу чоловік 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. Церковська, район Фастівський, село ..... або місто Фастів, вулиця Тютюнна, будинок № 17

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церковська, район Фастівський, село ..... або місто Фастів, вулиця Тютюнна, будинок № 17 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття На пенсії

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутрєєтовський Тарасович.

Адреса заявителя м. Фастів, Вокзальна вул. 48.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря від 13/VII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Кравець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горобець

Nº 141.
14 Filipp.

532 168

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району 5. Черк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульман Песя Мойсіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нар 14/XII 25р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 5. Черкіївськ район Фастівськ село або місто Фастів вулиця Юшівська будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа 5. Черкіївськ район Фастівськ село або місто Фастів вулиця Юшівська будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття на утриманні батька візника (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сігол Ісаак Наєтович

Адреса заявителя Фастів Решетняка вул 11.

Назви й №№ документів Посвідка Фастівської Амбулаторії від 21/VII 26р

Особливі уваги

Підписи заявителів { Сігол на підставі а заявою: Ліз. Ткачук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горбець

1681

1º 151.
21/7/11 7216

533

169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ районну Б. Церківськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірсанова Дмитра Васильєвича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село
або місто Фастів вулиця Леніна будинок № 22.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село
або місто Фастів вулиця Леніна будинок № 22
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одинока

9. Національність Українка 10. Головне заняття Робітниця Ватяка Сергіївна
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваваєв Сергій Григорович

Адреса заявителя м. Фастів Леніна вул. № 22.

Назви й №№ документів Довідка Фастівської Райлікарні від 23 липня 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

534

170

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівському району Б. Черк. округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаркевський Григорій Абрамович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 20 м. 26 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкіївська район Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Троцького будинок № 12

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкіївська район Фастівський село ..... або місто Фастів вулиця Троцького будинок № 12 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття на утриманні батьків робітників (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жаркевський Абрам Абрамович

Адреса заявителя м. Фастів Троцького № 12

Назви й №№ документів Посвідка лікаря Васильєва від 24 липня 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Жаркевський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

535

171

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Фастівському району Б. Церківської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Асаулюк Тамара Дмитрівна

3. Якого полу дівоч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нар. 31/ІІІ 26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів вулиця Леніна будинок № 3.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село — або місто Фастів 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) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття На утриманні батька робітника (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від дизентерії дитячої форми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя м. Фастів вул. Леніна 3

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підписи заявителів { Асаулюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

536

172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській міськраді (виконк.) Книга № 2

Фастівськ району Б. Церковськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня Вортку міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Петро Іванович

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 помершого (ої) { округа Б. Церковськ район Фастівськ село с. або місто Фастів вулиця Раковська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церковськ район Фастівськ село ..... або місто Фастів вулиця Раковська будинок № 12 як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вортку міс. 3 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовот

9. Національність Українець 10. Головне заняття Важівник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами 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 смерти від тропіка Серця — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уков Олексій Григорович

Адреса заявителя м. Фастів Раковська 12

Назви й №№ документів Посвідка лікаря Дашкевського від 3 Вортку 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

537

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастів. району Б. Церква округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „4“ дня Вертня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жадровська Жаталія Казіміровна —

3. Якого полу фінок 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 помершого (ої) { округа Б. Церківська рійон Фастівський село / або місто Фастів вулиця Шевченківська будинок № 12.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Фастівський село / або місто Фастів вулиця Шевченківська будинок № 12. / як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вертня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашньої господарки (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовська Марія Казіміровна

Адреса заявителя м. Фастів Шевченківська вул. № 12.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Консультанта № 37783.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Садовська на підпис / Марія Н. Павлова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

173ge

№ 176 / 4 фев 26р

538

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 2/174

Фастівському району Б. Церкви округи за 1926 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осмоловський Семен Афанасій

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церковська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Новий провулок будинок № 14

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церковська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Нов. пров. будинок № 14 як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Школяр на працюватті (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїм коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осмоловський Мирон Семенович

Адреса заявителя м. Фастів Новий провулок 14

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Дашевського від 8 Серпня

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

539

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Сільраді (виконк.) Фастівськ району Б. Церковськ округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фукс Володимир Аркадієвич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нар. 1897 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церковська район Фастівський село або місто Фастів вулиця Торгова будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „8" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від шкідливої 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 Фукс Віктор.

Адреса заявителя м. Фастів Пром. старого 19.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря м. Фастів Бюро від 8 вересня 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { З. Фукс

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Горбов

54

176

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юстиївському сільраді (виконк.) Книга № 2

Юстиївському району Білоцерк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Непокойчицький Іван Станіславов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. район Юстиївськ. село —
або місто Юстиїв вулиця Вокзальна будинок № 15

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Поляк 10. Головне заняття На утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Непокойчицька Станіслава Вульфовна

Адреса заявителя Юстиїв, Вокзальна вул. буд. № 15

Назви й №№ документів Справка лікарні № 3876.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Непокойчицька

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

136

542 177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Дестівськ. (виконк.) Книга № 2

Ю-Дестівськ. району Білоцерк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашевич Григорій Свиридонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1891 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківськ. район Ю-Дестівськ. село —
або місто Ю-Дестів вулиця Багарна будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ж. одружений

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

12. Причина смерти від туберкульоза 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 Лукашевич Ганна Григорівна

Адреса заявителя м. Ю-Дестів, Багарна вул. буд. № 5

Назви й №№ документів Виписка метрич. книги за № 3910

Особливі уваги

Підписи заявителів Лукашевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

543

178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одатівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Одатівському району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білецький Даніель Одатівтев

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/II-1926 р. 1 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Одатівський село —; або місто Одатів вулиця Жовтомирська будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) Нежонатий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Батько: Бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білецький Одатівтев Бруцієвич

Адреса заявителя м. Одатів, Жовтомирська вул. № 22

Назви й №№ документів Справка Чмогоди Вальбурга

Особливі уваги

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

544

179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ратовській сільраді (виконк.) Книга № 2

Ратнівського району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синьов Василь

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомир рійон — село — або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Житомир район Ратнівський село — або місто Ратнів вулиця Лева Толстого будинок № — як що в лікарні—назва її Ратнівські Больниці

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „25" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) невідомо

9. Національність Укр. 10. Головне заняття не відомо (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ратнівський Ратнівський

Адреса заявителя Ратнів вул. Лева Толстого

Назви й №№ документів Відповідно до порядку № 68

Особливі уваги

Підписи заявителів Балицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Antonio Jan 888 / 27 Mayo

545

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юстинівській сільраді (виконк.) Юстинівського району Одеської округи

Книга № 2/180 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) Ятаков Василь Тимофійович

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 помершого (ої): округа Білоцерк. рійон Юстинівський село —; або місто Юстинів вулиця Радянська будинок № 13

6. Місце де помер (ла): округа м. Київ район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її В. Санітарній лікарні

7. Коли помер (ла): 1923 р. Травня міс. „30" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Політрук (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Дрібного в ноги потяги 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ятакова Кишина Арсентіївна

Адреса заявителя м. Юстинів, опол. Слобода буд. № 89.

Назви й №№ документів Видача Лікарняна

Особливі уваги

Підписи заявителів: Акуліна Ятакова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

546 181

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівському районі Київської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байбатенко Дмитро Ізмаїлович

3. Якого полу Дитина. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/5 1924 р. 1 м. 5

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. рійон Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Київська будинок № 123

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття батько: Бляхдов (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїм 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 смерти від задушення шовка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шлема Аврумов Байбатенко

Адреса заявителя м. Фастів, Київська вул. буд. № 3.

Назви й №№ документів Справка з народ. Тимчасова

Особливі уваги

Підписи заявителів { Шлемо Байбатенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1812

1990
4/IX 2005

547 182

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Ямпільського району Білоцерківської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліфтінь Лєнка Мордухова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерк. район Ямпільськ. село —; або місто Ямпіль вулиця Київська будинок № 33

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. Вересня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубінська Сурка Хаймовна

Адреса заявителя м. Ямпіль, Київська 33.

Назви й №№ документів Справа ніпаря Вайнбурга

Особливі уваги —

Підписи заявителів: Дубінська, а за неї Петін Ростислав: Шкорина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

548

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юзефіна сільраді (виконк.) Юзефіна району Б-Ш-ськ округи

Книга № 2 за 1926 р.

183

Запис про смерть № 111 (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) Глєбін Володимир Олексійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м/ц 2 дн. міц

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Ш-ськ район Юзефіна село —
або місто Юзефів вулиця Леніна будинок № 27

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

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

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Батько. Зав. пашенного (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глєбіна Віра Іванівна

Адреса заявителя м. Юзефіна, вул. Леніна № 27

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть 10/IX-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів В Глєбіна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

183p

11

Prudence a rose

549

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівського району Київської округи

Книга № 2 184 за 1926 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколінська Рахіль Бориївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 X-1923 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Кузнечна будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „16" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття батько: м'ясник (для дітей молодших од 10 років заняття тогорчіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від запалення 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 Соколінський Борис Яновичь

Адреса заявителя м. Фастів Кузнечна сус-буд № 13.

Назва й №№ документів Свідоцтво лікаря.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Б. Я. Сокол

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1896

550

-185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Ямпіль району Б-Цер. 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) Дорнсов Ель Ицкайлов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 р. 12

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська рійон Ямпільський село — або місто Ямпіль вулиця Ванна будинок № 7

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Єврей 10. Головне заняття батько: Зоурник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від котра тонту т. чистом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорнсов Ицкайло Довмів

Адреса заявителя м. Ямпіль Ванна пров. 7

Назви й №№ документів Справка Районової лікарні

Особливі уваги

Підписи заявителів Дорнсов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

557 186

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юзефівській сільраді (виконк.) Юзефівському району Б-Вис. округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каган Єтя Мордкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Юзефівський село —
або місто Юзефівка вулиця Большая будинок № 17

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. Вересня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від рака 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каган Ицко Мордков

Адреса заявителя м. Юзефів Большая вул. буд. № 17.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявителів { Каган Мойсей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

552 187

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

ЗАГС при Дашівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Дашів району Тим округи за 1926 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дементова Надія Костянтинівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 12/V — 89/IX.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Дашівський село —
або місто Дашів вулиця Тропіна будинок № 31

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Батьки: робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дементов Костянтин Федорович

Адреса заявителя м. Дашів, Тропіна кут-Гурт 31.

Назви й №№ документів Справка лікарня Житомирська

Особливі уваги

Підписи заявителів { Иосиф Дементов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

1874

553 188

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській Раді (виконк.) Книга № 2

Фастівському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радзієвський Мендель Мусієвич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1862 р. 25/5 н. ст.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська, район Фастівський, село —, або місто Фастів, вулиця Сінна, будинок № 25

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Батько: робітник.

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

12. Причина смерти від Запалення 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 Радзієвський Мусій Олесів

Адреса заявителя м. Фастів, Сінна вул. буд. № 25

Назва й №№ документів Свідоцтво лікаря, Свідоцтво

Особливі уваги

Підписи заявителів надецький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

188p

554 189

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юсті (сільраді) (виконк.) Юсті району Бібіков округи

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) Рабінович Дуван Шимонов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/VI-1855 год 26 з.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Цюрюпінськ район Юсті село — або місто Юсті вулиця Жовтнева будинок № 16

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Домаш. тамбовник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабінович Шимон

Адреса заявителя м. Юськів Жовтнева 16.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи заявителів { Рабінович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1897

555 190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Частівецькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Ю-Частівецькій району Б-Ж округи за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стояро Гесь Тимолеєвич

3. Якого полу Жіно 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 помершого (ої) { округа Б-Жорнівка район Ю-Частівецький село — або місто Ю-Частівецький вулиця Леніна будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття Домашнє - господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рідберг Мусій Гідаль

Адреса заявителя м. Ю-Частівці Вокзальна вулиця 21.

Назви й №№ документів Справка лікарська № 1.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Рідберг

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

190 f

556

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юсипівській сільраді (виконк.) Юсипівського району Вінницької округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єгізаров Микола Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 4 міс. 3 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Юсипівський село —; або місто Юсипів вулиця Жовтневої революції будинок № 8

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. Жовтня міс. „16" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність російський 10. Головне заняття батько: селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від дизенторії поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єгізаров Григор Пахомович

Адреса заявителя м. Юсипів, Жовтневої революції 8.

Назва й №№ документів Справа Райвиконкому від 16/X 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Григор Єгізаров

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

557 192

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясенівській сільраді (виконк.) Ясенівського району Тернопільської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „15“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорпогурська Яся Яковлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Т-Збаразька район Ясенівський село —
або місто Ясенів вулиця Леніна будинок № 63

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 15 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько: тракторовець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Ста[illegible] біт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Ім[illegible] Ворожонна 13. Чи не є записаний [illegible]ним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

П[illegible] [illegible]вителя Дорпогурський Яков Зрайлев
Ясенів, Леніна № 63.
Вдома нікуди тяжка хвоба

Наз[illegible]

Особа [illegible]

Підпис заявителів Тропиц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ясен

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Пролетарі всіх країн, є.

192 р

В цій книзі занумеровано й кошнуровано шістдесять (60) листків, що підписані та печаткою стверджується. —

2 вересня 1925 року. —

Зав. Окрвиконкомом

Секретар

Аркушів 1300

18/I 1930

558

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Фастівському районі Київської округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Федора Григорієвича

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Радянська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні сина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

12. Причина смерти від 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 Данько Федорко Данилович

Адреса заявителя м. Фастів, Радянська вул. буд. № 5.

Назви й №№ документів довідка Фастівської від 25 р. 5 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Д. Данько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

559

194

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юзефівському сільраді (виконк.) Юзефівськ району Білоцерківської округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Жовтня мц. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленко Дмитро Григорович

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 помершого (ої): округа Білоцерківська район Юзефівський село —; або місто Юзефів вулиця Гончарна будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Безробітний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від туберкульозу 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 Вакуленко Олександра Григорівна

Адреса заявителя м. Юзефів, Гончарна вул. буд. № 11.

Назви й №№ документів Справка лікаря 55 від

Особливі уваги

Підписи заявителів { Вакуленко, а за неграмотн. П. Крушинська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

560 195

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Ланівськ (Сільраді) (виконк.) Книга № 3

Ю-Ланівськ району 50-ма округи за 1926 р.

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ренош Зінаїда Олексеївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 50-ма район Ю-Ланівськ село —
або місто Ю-Ланівськ вулиця Пролетарська будинок № 20

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „27“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько: робітник тощо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ренош Олександра Миколаївна

Адреса заявителя м. Ю-Ланівськ, Пролетарська п. 20

Назви й №№ документів Довідка лікаря від 28/X-26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Ренош

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1952

561 196

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесській Раді (виконк.) Одеської району Б-Ц-ка округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чакарова Юлія Гульєльмівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. район Одеський село — або місто Одеса вулиця Б-Ц-ка будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. доход.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чакаров Володимир Васильович

Адреса заявителя м. Одеса, Білоцерківська сер. 4

Назви й №№ документів Довідка Білоцерківської сільради № 472

Особливі уваги

Підписи заявителів { Власов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1967

Programme / Odi Dep

562 497

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фастівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Фастівського району Білоцерк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горовенка Ріва Овсеєвича

3. Якого полу Жіно. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) пор. 1922 р. 25 VII н. ст.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Фастівський село —
або місто Фастів вулиця Адгера будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „10" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття батько: кожушник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Працковський Лейба Йосипович

Адреса заявителя м. Фастів, Домоуправління буд. № 8.

Назви й №№ документів Видано Лікарем від 10/XI 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Працковский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1978

563

198

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю-Естівському (сільраді, міськонк.) Ю-Естівському району Білоцерківської округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усов Фрицько Іосипович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківська, район Ю-Естівський, село —, або місто Ю-Естів, вулиця Раковська, будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття на утриманні дітей (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усова Ніна Фрицьківна

Адреса заявителя м. Ю-Естів, Раковська № 12

Назви й №№ документів Довідка лікаря Жовтневого зам.

Особливі уваги

Підписи заявителів Усова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

564

199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесілка (виконк.) Одесілка району Кіровоградської округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задов Любов Андріївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/II-1926 р. — 2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Кіровоград, район Одесілка, село —; або місто Одесілка, вулиця Пролетарська, будинок № 29

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: Залізорог (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

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

12. Причина смерти від запалення 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 Задов Дмитро Францович

Адреса заявителя м. Одесілка, Пролетарська № 29.

Назви й №№ документів Довідка поліклініки 44 р. за № 120.

Особливі уваги

Підписи заявителів Задов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

565

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ореївській сільраді (виконк.) Книга № 3

Ореївському районі Б-Дніпровської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „7“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валеєв Антонина Степанівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Дніпровська район Ореївський село —
або місто Ореїв вулиця Шевченка будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) розлучена

9. Національність поляк 10. Головне заняття Дом-госпо

(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким користані їх батьки).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загоя Ганна Францівна

Адреса заявителя м. Ореїв, Шевченка буд. № 5.

Назви й №№ документів довідка нотаріуса № 5120.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Загоя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

566 201

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юстівській раді (виконк.) Юстівський району Б-Чорн. округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаміндовська Віра Миколаївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р. 5/V

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чорнівська район Юстівський село —; або місто Юстів вулиця Кагарлик заміжнє будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько: кузнець. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм батьком їх вважається).

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

12. Причина смерти від вродженого 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаміндовський Микола

Адреса заявителя м. Юстів, Кагарлик тепер Б-Чорн.

Назви й №№ документів Довідка міськ. ради № 5/120

Особливі уваги

Підписи заявителів Гаміндовський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegible]

Р 5634 оп 1

ЛИСТ-ЗАВЕРИТЕЛЬ ДЕЛА № 1922

+190зв = 391

В деле подшито и пронумеровано листов 201 (двести один) лист

в том числе: литерные листы

пропущенные номера

Плюс листов внутренней описи

Особенности физического состояния и формирования дела	Номера листов
Листы под № 48, 49, 50, 101, 102, 103, 175, 176, 201 – порванные	
в 2/3 06.02.13 08.04.19 Корнилов 31.08.21 Корнилов 03.12.21	из 2/3 18.02.13
Зворотти аркуш 1зв – 88зв, 90зв, 92зв – 107зв, 109зв, 111зв, 112зв, 114зв – 124зв, 126зв, 128зв – 139зв, 141зв – 179зв, 181зв – 184зв, 187зв – 201зв = 190зв	

хр. фондов
(наименование должности составителя)

[подпись]

(расшифровка подписи)

11.01.11
(дата)

Барышевская тип. зак. 2083—50000. 7-88 г.