

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

1038

лист 3
сирова 80

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Великописарівського районного
управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Смерть

почата "02" січня 1926 р.

закінчена "13" листопада 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 01 по № 24

Кількість аркушів 218

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Спр. №	<u>3</u>
	<u>80</u>

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Карпів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сень Михайло Федорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Карпів район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карпів район Кириків село Кириківка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття дом. гос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами ~~ж~~ 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 смерті від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див: інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпачова Маруся

Адреса заявителя с. Кириківка, Карпівський округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Карпачова Маруся
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом В. В. Мейс

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Сароків округи

Книга № 12
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенкович Митина Івановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сароків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сароків район Кириків село Кириківка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від венозного інфекції 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Михайло
- Адреса заявителя С. Кириківка Сароківської округи
- Підпис і №№ документів Медзвірка лікарня Сароківської
- Собливі уваги заказаний лікарні
- Підпис { Карпенко Зав. ЗАГС'ом Р. В. Шенд
- Заявителя { Карпенко Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

Книга № 13
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Літвіненко Маруся Трохимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кириків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кириків район Кириків село Кириківка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті карб (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Літвіненко Трохим
- Адреса заявителя Зірка Кириківської лікарні від 19/1-26р.
- Пазви й №№ документів —
- Собливі уваги —
- Підпис { Літвіненко Зав. ЗАГС'ом В. В. Шевченко
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

Книга № 1 4
за 1926.....р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Іван Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Кириківський район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття.....
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Михайло Фомінович

Адреса заявителя с. Кириківка, Кириківської округи

Підписи й №№ документів Вініс згідно корогидення 237

Собливі уваги.....

Підпис { Карпенко Зав. ЗАГС'ом Відметі
заявителя {

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

Книга № 15
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гушакова Мокрина Івановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кириківск. район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кириківск. район Кириків село Кириківка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті від туберкульозу легень. 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисенкова Гейз Квасиловна
- Адреса заявителя с. Кириківка, Кириківск. округи
- Пазви й №№ документів Звірка Кириківск. міськ. біз 23/24р.
- Собливі уваги —
- Підпис { Мисенкова Гейз Зав. ЗАГС'ом В.В. Мисенков
заявителя { Мисенкова Гейз Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дісєкка Одарка Степановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківск. район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківск. район Кириків село Кириківка
{ 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) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті карб 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дісєкий Степан Олексійович
- адреса заявителя с. Кириківка, Харківської округи
- азви й №№ документів Випіска про народження 29/24. 21246/25
- особливі уваги —
- Підпис { Дісєкий Зав. ЗАГС'ом В. Шестіт
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Карлів округи

Книга № 1 7
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гринькова Лідія Павлівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Карлівська район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Карлівська район Кириків село Кириківка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті зарозуміє кров 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гринько Павло Трохимович
- Адреса заявителя с. Кириківка, Карлівської округи
- Азви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис { Гринько Зав. ЗАГС'ом В. Гринько
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харківської округи

Книга № 1 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кобзарєва Олена Захарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XIII її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківське село Кириківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Харківська район Кириківське село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті младенська 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кобзарь Захарко Карпович
- Преса заявителя С. Кириківка, Харківської округи.
- азви й №№ документів —
- особливі уваги —
- дчас { Кобзарь
- явителя {
- Зав. ЗАГС'ом В. Шестіт
- Реєстратор —

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

ЗАГС при Хуриків сільраді (виконк.)
Хуриків району Харків округи

Книга № 1
за 1926 г.

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олеся Оксана Іванівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11. її народження.

5. Місце проживання { округа Харківської район Куринівський село Куринівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття — " —

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

2. Причина смерті пошкодження серця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

різвище, ім'я і по батькові заявителя Юсєвський Юхим Саввенович

дреса заявителя с Куршівка

азви й №№ документів задає слова

особливі уваги _____

ДПС / Доский Зав/ЗАГС'ом Алиев

явителя

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.)
Кириківський району Ларківський округу

Книга № 610
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мусієнко Микола Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 р.

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

5. Місце проживання { округа Ларківського район Кириківський село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.

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

2. Причина смерті по старості (для дітей (мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мусієнко Степан Григорович

Адреса заявителя д. Петровського

Ізвісти й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Степан Григорович Мусієнко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21. " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравченко Андрій Якович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження. 79.

5. Місце проживання { округа Ларинівської район Миринівське село Миринівське
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто.....вулиця.....будинок № 2а
{ як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 21. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність українська 10. Головне заняття.....

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

2. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Яким Якович

Адреса заявителя с. Миринівське

Із ви й №№ документів.....

Собливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Ларківськ округи

Книга № 112
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Метіна Івана Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць IV її народження. 209
5. Місце проживання { округа Ларківська район Кириківськ село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № дома
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
2. Причина смерті воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Метіна Миколай Прокопов.
- Підпис заявителя С. Кириківка
- Позви й №№ документів Справка Кириківського Б-гу від 22/IV 26
- Звернути увагу _____

Підпис

Заявителя {

Метіна І

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

ЗАГС при Мирний сільраді (виконк.)
Курман району Архивет округи

Книга № 1
за 1925 г.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Волод Митро Іосифович

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

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

5. Місце проживання { округа Харківської район Кириківського село Кириківка помершого (ої) або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Харківської район Кириківського село Кириківка або місто.....вулиця.....будинок № 201а як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаїши

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

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

2. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волод Захаров Іосифович

Преса заявителя с Кириківка

Ізв'язи й №№ документів Справа Карсигрова Іосифу від 22 Лютого

Побливі уваги.....

Підпис { М. Волод Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Регистратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській міськраді (виконк.)

Кириківський району Ларківської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Криштан Андрій Васильович

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

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

5. Місце проживання { округа Ларківської район Кириківського село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

2. Причина смерті от туберкульоза (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10) смерть 13. Чи не є записаний

мертвонародж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Болотина Векла Андреевна

Преса заявителя с. Кириківка

Ізв'я й №№ документів довідка Кириківської Лікарні з від 24/II-26р

Особливі уваги

Підпис { Кириківка, а по прохання Зав. ЗАГС'ом Олександр

Заявителя { Болотина Векла Андреевна Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1 18
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бучай Дмитро Трохимович

3. Якого полу чоловік 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 1925 і місяць Т народження.

5. Місце проживання { округа Харківської район Кириківське село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківської район Кириківське село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № дома
як-що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бучай Юлія Трохимович

Преса заявителя с. Кириківка

Ізві й №№ документів випис про народження в. 64 за 1925 р.

Обливі уваги _____

Підпис { Бучай Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор А. А. А. А.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Ларків округи

Книга № 1 16
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Назаренко Іван Юхимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Ларківського район Кирилів село Кирилівка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ларківського район Кирилівського село Кирилівка
{ або місто Яківська лікарня вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шилобит
9. Національність українець 10. Головне заняття лібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Воспалення мозку (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бала Микола Микитович
- Підпис заявителя.....
- Підпис { Бала Звірка Яківської лікарні від 25/10 26 р.
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор С. М. Я. З.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Волод Максим Захарович

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

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

5. Місце проживання { округа Харківської район Кириків село Кириківка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

5. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Кириківка або місто вулиця будинок № 3а як-що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. " 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волод Микола Іванович

Преса заявителя с. Кириківка

Ізв'ї й №№ документів

Побливі уваги

Пис { Додаток

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вядюшка Марія Михайлівна

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

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

5. Місце проживання { округа Харківського район Кириківського село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

5. Місце де помер (ла) { округа Харківського район Кириківського село Кириківка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її Кириківська Лікарня

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

9. Національність українець 10. Головне заняття дівча

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

2. Причина смерті біз зареєстрованого смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вядюшка Михайло Свирідонов

Преса заявителя с. Кириківка

Ізв'я й №№ документів

Обливі уваги

Пис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муркшівській сільраді (виконк.)
Муркшів району Львів округи

Книга № 19
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „Березня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бала Варка Митковна

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті от серцевої слабкості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бала Ігів Говал.

Підпис заявителя С. Митковна

Підписи й №№ документів

Побливі уваги

Підпис { Бала І Зав. ЗАГС'ом

Підпис { Бала І Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курників. сільраді (виконк.)
Курників району Базкив округи

Книга № 1 20
за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Гаманів Андрій Максимович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 31 її народження.

5. Місце проживання { округа Базківська район Курниківськ село Курниківка

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

{ округа Базківська район Курниківськ село Курниківка

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

{ як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---

9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківщини.

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

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

2. Причина смерті по ниркової недостатності 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гаманів Максим Курникович

Підпис заявителя О. Курниківка

Прізвище й №№ документів _____

Примітки _____

Підпис { М. Гаманів Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор О. Могил

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Купишківській міській раді (виконк.)
Купишків. району Берків округу

Книга № 1 21
за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Проценко Ігор Олександров

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

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

5. Місце проживання { округа Берківська район Купишків село п. Радина
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чинов.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бача Андрій Іванов

Підпис заявителя С. Купишків

Ізв'ід й №№ документів Звідка Одтирської лікарні з 16.

Побливі уваги.....

Підпис { Бача Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор В. В. В. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Купишк сільраді (виконк.)
Купишк району Ларкис округи

Книга № 1 22
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузьменко Антон Антонович

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

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

5. Місце проживання { округа Ларкис район Купишк село Купишківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

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

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

12. Причина смерті від поранення серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Антон Антонович

Підпис заявителя С. Кузьменко

Підписи й №№ документів Справка Купишківської лікарні

Підписи особливих уваги

Підпис { міністр внутрішніх справ — Зав. ЗАГС'ом

заявителя { хазяїн Кузьменко Реєстратор Басов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курмильці сільраді (виконк.)
Курмильці району Баркильці округи

Книга № 1 23
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мороса Вана Васильовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народж. 20 грудня.
6. Місце проживання { округа Баркильської район Курмильці село Курмильці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { округа Баркильської район Курмильці село Курмильці
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття батьківським
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по малярству 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороса Вана Васильовича
- Підпис заявителя С. Курмильці
- Ізв'язи й №№ документів Варимович Мороз
- Обливі уваги
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Ольга

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куртківській сільраді (виконк.)
Куртківський району Львів округу

Книга № 124
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Балотний Іван Іванович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня її народження.

6. Місце проживання { округа Харківська район Куртківська село Куртківка
помершого (ої) { або місто Куртківка вулиця Куртківська будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Куртківська село Куртківка
{ або місто Куртківка вулиця Куртківська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Лікарня

8. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 19 дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куртківський Іван Іванович

Посада заявителя С. Куртківська

Зв'язок з №№ документів Звістка Куртківської лікарні від 21/III/26

обливів уваги зав. ЗАГС'ом

Пис { Куртківський Зав. ЗАГС'ом О.О.О.О.О.

Заявитель { Куртківський Реєстратор О.О.О.О.О.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куринів сільраді (виконк.)
Куринів району Харків округи

Книга № 1 25
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21. березня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дмитренко Іван Миксидович

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання { округа Харківського району Куринів село Куринівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) { округа Харківського району Куринів село Куринівка
{ або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня 21. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Олексій Стан.

Адреса заявителя с. Куринівка

Ізві й №№ документів Звірка Куринівської лікарні від 21/III 26.

обливі уваги

Підпис { Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курківській міській (виконк.)
Курківській району Харківської округи

Книга № 126
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису:

28 дня березня 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Мотомко Саме Федорович

3. Якого полу

чол.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

63.

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

6. Місце проживання

помершого (ої)

округа Харківська район Курківський село Курківське

або місто

вулиця

будинок №

7. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла):

192 6 р.

березня міс.

27 дня.

9. Сімейний стан помершого (ої)

мало

10. Національність

україн.

11. Головне заняття

пенсионер

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

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

пенсіонер

13. Причина смерті

востаннє

14. Чи не є записаний

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

ні

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Мотомко Саме Федорович

16. Преса заявителя

Сам. Курківський

17. Прізвище й №№ документів

18. Обливі уваги

19. Підпис

заявителя

С. Мотомко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Мотомко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курмиш сільраді (виконк.)
Курмиш району Барків округи

Книга № 1 24
за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Водолазський Іван Захарович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 м. 2 д.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Барківська район Курмишівськ. село Курмишівка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

{ округа Барківська район Курмишів. село Курмишівка

7. Місце де помер (ла) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність україн 10. Головне заняття Господарський

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

12. Причина смерті востанення легкого 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Водолазський Захарий Трохимович

Адреса заявителя с. Курмишівка

Позви й №№ документів Звірка Курмишівської лікарні

Побливі уваги.....

Пис { Водолаз.

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.)
Кириків району Барків округи

Книга № 1 28
за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Володимир Микитович Морозов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Барківська район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Барківська район Кириків село Кириківка
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наразі од

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

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

12. Причина смерті од брашного тифу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Володимир Степанович Морозов

Підпис заявителя.....

Ізвістий №№ документів.....

Підпис уваги.....

Підпис {.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Ольга

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Ларків округи

Книга № 1 29
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравченко Мотуз Антоновича

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

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

6. Місце проживання { округа Ларківськ. район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Ларківськ. район Кириків село Кириківка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбне

9. Національність укр. 10. Головне заняття домаш. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Мотуз Юхимов.

Посада заявителя с. Кириківка

Звідки й №№ документів звірка Травдинської Лікарні в с. Ларків.

Обливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Мотуз

Реєстратор Мотуз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курмів сільраді (виконк.)
Курмів району Харків округи

Книга № 180
за 1926 р.

Запис про смерть № 311 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Шварц Юхим Борисович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37р.

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

6. Місце проживання { округа Харківськ. район Курмів село Інківськ. цукр.
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Харківськ. район Курмів село Інківськ. цукр.
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) порука

9. Національність євреї 10. Головне заняття Агроном

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

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

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шварц Назар Борисов

Реса заявителя Бравдинська Цукріварна

Зви й №№ документів Звірка Бравдинської Лікарні 242

обливі уваги

Пис { Шварц Юхим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шварц

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківськ сільраді (виконк.)
Кириків району Кириківськ округи

Книга № 1 31
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бонд Олексій Микитович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць IV її народження.

6. Місце проживання { округа Кириківськ район Кириківськ село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа Кириківськ район Кириківськ село Кириківка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочин

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бонд Микита Трохимов.

Посада заявителя о. Кириківка

Зви й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Пис { Бонд

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Бонд

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куритівській сільраді (виконк.)
Куритів району Харківської округи

Книга № 1 32
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Березна Іванка Яковлевна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

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

6. Місце проживання { округа Харківська район Куритівське село Куритівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Куритівське село Куритівка
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 6 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

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

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

12. Причина смерті від паразитів серця 13. Чи не є записаний

„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Іванович Ісидор

15. Прізвище, ім'я і по батькові паса заявителя Куритівка

16. Зви й №№ документів Звірка Куритівської лікарні від 7/IV 26

17. Обливі уваги

18. Підпис { Ісидора Івановича Зав. ЗАГС'ом

19. Підпис { по прохання Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куркиві сільраді (виконк.)
Куркив району Карків округи

Книга № 1 83
за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Сторченко Микола Павлович

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

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

6. Місце проживання { округа Карківск. район Куркивск. село Куркивск.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті віг. захворюєнь маленький 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сторченко Іван Миколайов.

Посада заявителя с. Куркивск.

Вік і №№ документів.....

Повідомити уваги.....

Підпис { Сторченко Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель {..... Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 134
за 192 6 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Москаленко Марія Сергіївна

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківський село Кириківка
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті неразборливо написано в справі 13. Чи не є записаний.....

14. „Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Сергій Іванович

16. Печерка заявителя С. Кириків

17. Звідки й №№ документів Звідки Кириківської лікарні від 9/IV-26

18. Обливі уваги.....

19. Підпис { Сергій Москаленко Зав. ЗАГС'ом.....

20. Підпис { О. О. О. Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга №

35

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Дмитро Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

6. Місце проживання { округа Харків район Куркив село Куркивка

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

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Куркив село Куркивка

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 11 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр 10. Головне заняття домаш. роб.

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

12. Причина смерті туберкульоз легеней

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бізнороватий Микола Аким

посада заявителя с. Куркивка

зв'язи й №№ документів Звістка Куркивської лікарні 11/12/26

обливі уваги _____

Підпис { Безпалова

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

ОЦР 93

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 36
за 192.....р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня 12^{го} міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузменко Наталка Андріївна

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

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

6. Місце проживання { округа Харківської район Мирників село Мирників помершого (ої) або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Мирників село Мирників або місто.....вулиця.....будинок №.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. 12^{го} міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність украї. 10. Головне заняття батьківське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузменко Іван Максимов

15. Прізвище, ім'я і по батькові преса заявителя с. Мирників

16. Прізвище й №№ документів Звірка Харківської Лікарні від 12/11/26

17. Обливі уваги.....

18. Підпис { Кузменко Зав. ЗАГС'ом.....

19. Підпис { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 137
за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Замодітло Івекір Стиманович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Харківська район Кириківськ село Кириківське
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківськ село Кириківське
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чинов.

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

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

12. Причина смерті віс туберкульоза легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпук Іван Явтулович

Реса заявителя с Кириківське

Зви й №№ документів Зв'язка Кириківської мікарні від 12/11 26

Обливі уваги

Пис { мисроща. а по про. Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом { Ванні Морозке Реєстратор О.О.Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 138
за 192 6 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Водолазська Параска Іванівна

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

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

6. Місце проживання { округа Харківського район Кириків село Кириківка

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

7. Місце де помер (ла) { округа Харківського район Кириків село Кириківка

або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття батьківським

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

12. Причина смерті натуральна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Водолазський Іван Іванович

Посада заявителя р. Кириківка

Знаки й №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 17/IV

Повідомити уваги.....

Підпис { Водолазський

заявителя

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1/39
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Трамарецько Мисей Харитонович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

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

6. Місце проживання { округа Харків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Кириків село Кириківка
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гузвенко Микола Олександрович

Посада заявителя с. Кириківка

Зви №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 19/IV 26

Обливі уваги М. Гузвенко

Пис { Зав. ЗАГС'ом Шога

Заявця { Реєстратор Шога

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Кузьменко Олексій Панасович

3. Якого полу чол.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

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

6. Місце проживання

округа Кириківсь. район Кириків село Кириківське

помершого (ої)

або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла)

округа Кириківсь. район Кириків село Кириківське

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 23 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Кісний

9. Національність укр.

10. Головне заняття батьківським

(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 років, як у п. 10).

12. Причина смерті всг вранішній

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Панас Максимов.

Посада, заявителя с. Кириківське

Зви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні всг 23.04.26

Обливі уваги

Пис

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курмишів сільраді (виконк.)
Курмишів району Львівської округи

Книга № 41
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня „Квітня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Марія Іванівна

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Львівська район Курмишів село Курмишівка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Курмишів село Курмишівка
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. „Квітня“ міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоренко Павло Михайлович

Посада заявителя с. Курмишівка

Зв'язки й №№ документів Звірка Курмишівської Рівняти 44/1

Обливі уваги.....

Пис { Сидоренко Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округи

Книга № 42
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня „Квітня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Мартиненко Йосип Іванович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77р.

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

6. Місце проживання { округа Харків район Кирилів село Кирилівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Кирилів село Кирилівка
{ або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...

8. Коли помер (ла): 1926 р. „28“ дня „Квітня“ міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) шилоб.

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

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

12. Причина смерті зг. слабості серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Болотинський Андрій Іванов.

Посада заявителя с. Кирилівка

Вік і №№ документів 36 років Кирилівка М. 28/IV

Обливі уваги Болотинський Анд.

Піс { Зав. ЗАГС'ом О. П. Г.

Зав. ЗАГС'ом { Реєстратор О. П. Г.

Запис про смерть № 43 (загальний)№ 22 за лічбою чоловіків№ 21 за лічбою жінок1. Час складання запису: „31“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові(по) помершого (ої) Шевцова Векла Хведоровна3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

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

6. Місце проживання { округа Харків. район Кириків село Кириківське

(по) помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Кириків село Кириківське

{ або місто... вулиця... будинок №...

як-що в лікарні—назва її...

8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. госп.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) випозарок12. Причина смерті виз старості (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевцов Хведір Векликов.Підпис заявителя С. КириківськаЗви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 30.04.26

Повідомлення уваги

Підпис { Шевцов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській міській раді (виконк.)
Кирилівського району Кирилівського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дядюшкин Дмитро Євдокимович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

6. Місце проживання { округа Кирилівський район Кирилівське село Кирилівське
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

9. Національність українська. Головне заняття квал. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

12. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дядюшка Дмитро Дмитрович

14. Прізвище, ім'я і по батькові реєстратора С. Кирилівський

15. Зви №№ документів справки Вречес Кирилівської 8-ми 10/24

16. Обливі уваги.....

17. Підпис { Дядюшка Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { С. Кирилівський Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.)
Кирилівського району Каганівського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кирилович Іоанніс Іванович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кирилівська район Кирилівський село Кирилівське
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кирилович Іоанніс Іванович

Підпис заявителя С. Кирилович

Зви №№ документів справки з актою Кирилівської Б-чи

Обливі уваги.....

Підпис { Кирилович Іоанніс Іванович Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Кирилович Іоанніс Іванович Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.)
Кирилівському району Ларьківському округу

Книга № 1 46
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(по) помершого (ої) Я. С. Свєтлої Олександрівни

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 05 років

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

6. Місце проживання { округа Ларьківська район Кирилівський село Кирилівське
(по) помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Ларьківська район Кирилівський село Кирилівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті ст. 11 травня смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Я. С. Свєтлої Михайла

Посада заявителя С. Кирилівська

Зви №№ документів Згідно Кирилівської ош. 15.5.26

Обливі уваги.....

Пис { Свєтлої Зав. ЗАГС'ом Михайла

Заявителя { Реєстратор Михайла

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куркиві сільраді (виконк.)
Куркиві району Харків округи

Книга № 198
за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мусяєнко Настя Григорівна

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць травня її народження.

6. Місце проживання { округа Харківська район Куркивський село Д. Петровського
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Петровського будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Куркивський село Д. Петровського
{ або місто Харків вулиця Петровського будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Харківська

8. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зів'язана
Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

11. Причина смерті від загального туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мусяєнко Яків Григорович

Посада заявителя Д. Петровського Куркивський Сільрада

Зви №№ документів звірка Куркивської лікарні від 20/5 26

Обливі уваги Мусяєнко

Підпис { Мусяєнко Зав. ЗАГС'ом Білош

Заявитель { Мусяєнко Реєстратор Білош

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирків. сільраді (виконк.)
Кирків. району Харків. округи

Книга № 198
за 1926 р.

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковзарь Івдора Івановича

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

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

6. Місце проживання { округа Харків. район Кирків. село Кирківське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Харків. район Кирків. село Кирківське
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зів'язана

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

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

12. Причина смерті від вогнянної смерті 13. Чи не є записаний

"смертю народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковзарь Петро Федорович

15. П'ять прізвищ заявителя с. Кирківська

16. Зви №№ документів Звірка Кирківської Лікарні від 23/5

17. Обливі уваги

18. Підпис { П. Ковзарь Зав. ЗАГС'ом

19. Підпис { Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Киринів сільраді (виконк.)
Киринів району Карпів округи

Книга № 49
за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(по) помершого (ої) Чернишівко Ірини Іванівна

3. Якого полу жін.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 березня 1925 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня її народження.

6. Місце проживання

округа Карпів

район Киринів

село Киринівка

(по) помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

7. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 1 " 1 дня.

9. Сімейний стан помершого (ої) вдова

10. Національність україн.

11. Головне заняття домогосподарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Причина смерті виз. медикою

14. Чи не є записаний

первонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чернишівко Іван Іванович

16. Преса заявителя С. Киринівка

17. Зви й №№ документів Звірка Киринівської Ас Карпів 2/51

18. Обливі уваги

Пис { Чернишівко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Береза

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округу

50
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) 109 Варський Іван Борисович

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

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

6. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село Петрівське

помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Кириківське

{ або місто --- вулиця --- будинок № ---

як-що в лікарні—назва її ---

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківським

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

12. Причина смерті від загального емоційного 13. Чи не є записаний

смертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя 109 Варський Борис Іванович

15. Прізвище заявителя Петрівського Кириківського с/р.

16. Зви №№ документів звірка Кириківської лікарні

17. Обливі уваги ---

18. Пис { Омеля Зав. ЗАГС'ом ---

19. Ісителя { --- Реєстратор ---

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куринів сільраді (виконк.)
Куринів району Куринів округу

51
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Гравня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпук Пилипо Куринів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. Гравня 99

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

6. Місце проживання { округа Куринів район Куринів село Куринівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Гравня вси.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті взростання 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кристини Мишайлівна Карпук

15. Прізвище, ім'я і по батькові п'ятого заявителя С. Куринів

16. Зви й №№ документів зб. по Куринівській лікарні

17. Обливі уваги.....

18. Підпис { Митасиш Зав. ЗАГС'ом.....

19. Підпис { А. Федоренко Реєстратор С. М. 92

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куркив сільраді (виконк.)
Куркив району Харків округи

52
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Мирошніченко Луки Івановича

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

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

6. Місце проживання { округа Харків район Куркив село Куркивське

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

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Куркивське село Куркивське

{ або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство

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

12. Причина смерті взростання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мирошніченко Іван Іванович

Підпис заявителя с. Куркивське

Знак №№ документів зб. 202 Куркивське

Підписи осіб, що дали свідчення

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

53
Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Герцименко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 вересня 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа Кириківськ район Кириківськ село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті виз. експертною 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герцименко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської Лікарні від 8/11

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
району округи

54
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня „вересня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мандак Михайла Сидоровича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кириків. район Кириків село Кириківське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кириків. район Кириків село Кириківське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „вересня“ міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здобула
9. Національність укр. 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мандак Сидор Андрійович
- Адреса заявителя с. Кириківське
- Назви й №№ документів Звірка Кириківської мікаремі 6/9 9/10 26
- Особливі уваги
- Зав. ЗАГС'ом Мандак Реєстратор Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

55
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Кириків село Кириківка
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шилоб.

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

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

12. Причина смерті взр. проміслова 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Сидор Іванов.

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської Марії

Особливі уваги

Підпис { С. Карпенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. С. С. 73-

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

56
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Юсєвський Іван Юхимович

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківська село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шило

9. Національність укр 10. Головне заняття либотор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті від злигодзіння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Геращенко Максим Іванов

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 15/VI

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Геращенко

Реєстратор Геращенко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

57
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня червня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузьменко Параска Андріївна

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження. 24 д.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Куринівське село Куринівське
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність українець 10. Головне заняття банківська

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

12. Причина смерті велика кровопотеря після операції. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Іван Манасинович

Адреса заявителя с. Куринівське

Назви й №№ документів Звірка Куринівської Андрої

Особливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Карків округи

58
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гершменко Орина Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Карків район Кириків село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче
9. Національність укр. 10. Головне заняття домашн. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. ос. с. м. і
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. туберкульоза легень 13. Чи не є записаний „всмертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гершменко Хведір Олександр
- Адреса заявителя с. Кириківка
- Назви й №№ документів Звірка Кириківської Рікардівської сільради
- Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

59
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Рева Марія Прокоповна

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

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

5. Місце проживання { округа Кириківського район Кириків село Кириківке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті м. відомо (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Прокопів Маркович Рева

Адреса заявителя с. Кириків

Назви й №№ документів Звірка Кириківської Лікарні в. 9 2/2

Додаткові uwagi _____

Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор О. М. Г. -

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

60
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня „Листопада“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петренко Іван Іванович

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

4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 29/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківсь. район Кириків. село Кириківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Листопада“ міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківськ.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів мгнове заявлення Петренко

Особливі умови Петренко неграмотний, а по ньому себе стоїть

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор О. М. Ур.

Регістратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

61
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петренко Марія Леонидівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць кі її народження.
5. Місце проживання { округа Харківсь. район Кириків. село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Харківсь. район Кириків. село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківськ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Григорій Миколайович
- Адреса заявителя с. Кириківка
- Назви й №№ документів Многоє заявлення Петренко.
- Особливі уваги _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор О. М. Дзюба

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків. сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

62
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Москаленко Олексій Морозов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/1926г.

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

5. Місце проживання { округа Кириків. район Кириків село Кириківське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті від вогнянної смері (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Мар Пав.

Адреса заявителя с. Кириківське

Назви й №№ документів Зірка Кириківського Лікарні 4/11/26

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Богданосенко
Реєстратор Дмитро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирків сільраді (виконк.)
Кирків району Кирків округи

63
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня „липня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Літвінська Людмила Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кирків район Кирків село Кирківське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кирків район Кирків село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її Кирківська лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. „липня“ міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність укр. 10. Головне заняття вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчителька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Літвінська Варвара Іванівна
- Адреса заявителя с. Кирківське
- Назви й №№ документів Звірка Кирківської лікарні
- Особливі уваги _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор В. В. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-му м.ч. сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

64
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 64. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковалів Іоанн Іоаннович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 1 і народження _____
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ларків. район Куркив. село Куркивце
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Ларків. район Куркив. село Куркивце
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нондін
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батьківськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьківськ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті взагалі не 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалів Іоанн Іоаннович
- Адреса заявителя с. Куркивце
- Назви й №№ документів Збірне Куркивськ. і Ларківс. 10/11/26
- Особливі уваги _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 65 (загальний)№ 33 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок1. Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Груздо Іван Трохимович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 644. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 64 і місяць Листопада її народження.5. Місце проживання { округа Харків район Курків село Курківка
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Курківська будинок № 646. Місце де помер (ла) { округа Харків район Курків село Курківка
{ або місто Харків вулиця Курківська будинок № 64
як-що в лікарні—назва її Курківська7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця9. Національність укр. 10. Головне заняття лісотор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) востар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті убитий злочинцем 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександр Марко ІвановичАдреса заявителя с. КурківкаНазви й №№ документів Справна Родимичів від 12 листопадаОсобливі уваги ниграмотна, 9 поЗав. ЗАГС'ом ОлександрРеєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

66
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „листопада“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартиненко Микола Морович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кириків район Кириків село Кириківка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. „листопада“ міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мартиненко Степан Моров.

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської сільради 13/11/26

Особливі уваги.....

Підпис { С. В. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель {..... Реєстратор О. Т. Луз

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)

Кирилів району Кирилів округи

64
Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гушок Федір Якимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

5. Місце проживання { округа Кирилів район Кирилів село Кирилівка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Кирилів район Кирилів село Кирилівка

{ або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шилобн.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті всг от ар-іскос слабості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гушок Павло Федорович

Адреса заявителя с. Кирилівка

Назви й №№ документів Звірка Кирилівської лікарні і загосп.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків. сільраді (виконк.)
Кириків. району Кириків. округи

68
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Борисенко Микола Якович

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

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

5. Місце проживання { округа Кириків. район Кириків. село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті всі стареческі слабості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борисенко Кузьма Микитович

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 20/11/26

Особливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

Книга № 69
за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Висока Олена Петрівна

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

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

5. Місце проживання { округа Кириків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена

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

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

12. Причина смерті вигострого туберкульозного захворювання 13. Чи не в записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Високий Федір Миколайович

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні від 22/11

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куртків сільраді (виконк.)
Куртків району Куртків округи

30
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорій Миколайович Андрусов

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць Листопада її народження.

5. Місце проживання { округа Куртків район Куртків село Куртків

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

{ округа Куртків район Куртків село Куртків

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

{ як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття Головний бухгалтер

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

12. Причина смерті з огляду на загострення хронічного захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорія Андрусова Григорія

Адреса заявителя с. Куртків

Назви й №№ документів Звістка Куртківської сільради

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Степан

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Ірмолі Овдійовича Микитовича

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

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

5. Місце проживання { округа Кириків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття домашн. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті від злигодійної хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ірмолі Овдійовича Говриш.

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківська Лікарні від 28/10/26

Особливі уваги ---

Зав. ЗАГС'ом ---
Реєстратор ---

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Киринів сільраді (виконк.)

Киринів району Карків округи

72
Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петренко Іван Матвійович

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

4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Карків район Киринів село Киринівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Сидір Іванович

Адреса заявителя с. Киринівка

Назви й №№ документів Звірка Киринівської міхари 2/11/26

Спеціальні uwagi нижче

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курківському сільраді (виконк.)
Курківському району Харківського округу

Книга № 73
за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Стомченко Микола Іванович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць серпня її народження.

6. Місце проживання { округа Харків. район Курківський село Курківське

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

7. Місце де помер (ла) { округа Харків район Курківський село Курківське

8. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

9. як-що в лікарні—назва її _____

10. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 11 " дня. 11. Сімейний стан помершого (ої) хотин

12. Національність укр 12. Головне заняття Батьківське

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

14. Причина смерті виг. веспалення (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

16. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стомченко Микола Іванович

17. Адреса заявителя с. Курківське

18. Назви й №№ документів Звірка Курківського Лікарні від 19/8/26

19. Особливі уваги _____

20. Підпис _____

21. Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирків. сільраді (виконк.)

Кирків. району Харків. округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Безкозової Анни Іван Максимівни

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/ли її народження.

6. Місце проживання { округа Харків. район Кирків. село Кирківка

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

6. Місце де помер (ла) { округа Харків. район Кирківка село Кирківка

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хотіла

9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківська

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

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

12. Причина смерті слабкість організму (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

13. Чи не є записаний

смертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Безкозової Анни Іван Максимівни

Адреса заявителя с. Кирківка

Назви й №№ документів лічне свідоцтво

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

74 2
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків

№ 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Степаненко Марія Федорівна
3. Пол жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

5. Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження,
6. Де проживання { округа Харків, район Кириків, село Кириківка

7. Де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...

8. Де помер (ла) { округа Харків, район Кириків, село Кириківка

9. Де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...

10. Як-що в лікарні—назва її... 11. Час смерті: 192 6 р. Вересня міс. 19 дня.

12. Сімейний стан помершого (ої) вдова

13. Головне заняття дом. госп.

14. Де в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не знав.

15. Чи не є записаний... 16. Чи не є записаний...

17. Чи не є записаний... 18. Чи не є записаний...

19. Чи не є записаний... 20. Чи не є записаний...

21. Чи не є записаний... 22. Чи не є записаний...

23. Чи не є записаний... 24. Чи не є записаний...

25. Чи не є записаний... 26. Чи не є записаний...

27. Чи не є записаний... 28. Чи не є записаний...

29. Чи не є записаний... 30. Чи не є записаний...

31. Чи не є записаний... 32. Чи не є записаний...

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.)
Кириківський району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Мовтін міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Зайка Іван Миколайович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 19/12 її народження.
Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село Кириківське
померлого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківський село Кириківське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. Мовтін міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
національність українська 10. Головне заняття батьківський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківський
Причина смерті зв'язана з захворюванням (для дітей молодше 10 років, як у п. 10).
"народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Моїсєєв Генрієд Федорович
Заявитель с. Кириківське
Ві уваг м. Київ Збірка Кириківської лікарні від 2/12
{ прохання
Зав. Зн Мовтін
Реєстратор Мовтін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Карк округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Мовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Борис Лукич Якимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83

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

Місце проживання { округа Карк район Кирилів село Кирилівка

помершого (ої) - { або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) { округа Карк район Кирилів село Кирилівка

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

8. Як-що в лікарні—назва її...

9. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. 3 " дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) шилоб-

11. Національність укр. 12. Головне заняття зам. аш. госп.

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

14. Причина смерті виг. зар. аш. госп. 15. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

16. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борис Лукич Якимович

17. Печерка заявителя С. Кирилівка

18. Зв'язок з померлим зв'язок

19. Зв'язок з померлим зв'язок

20. Зв'язок з померлим зв'язок

21. Зв'язок з померлим зв'язок

22. Зв'язок з померлим зв'язок

23. Зв'язок з померлим зв'язок

24. Зв'язок з померлим зв'язок

25. Зв'язок з померлим зв'язок

26. Зв'язок з померлим зв'язок

27. Зв'язок з померлим зв'язок

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

ЗАГС при Куркивській сільраді (виконк.)
Куркивській району Куркивському округу

78
Книга № _____
за 192... р.

Запис про смерть № 78. (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3. " дня кабета міс. 1926. р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Сидоровича Артема Сидоровича.

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, місяць XI - III народження.

5. Місце проживання { округа Курків район Курків село Курківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Курків район Курків село Курківське

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовч міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Берковича Ваніло Акимов.

Адреса заявителя с. Курків

Підписи й №№ документів Звірка Курківської Лікарні с. Курків

Особливі уваги _____

Підпис { Добрий Зав. ЗАГС'ом Шерв
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

29
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мітка Пилип Прокопович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
округа Харків район Кириків село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замодн.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. ін. есміс
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Метта Прохін Кирилович
- Адреса заявителя с. Кириківка
- Назви й №№ документів Звірка Кириківської лікарні 95
- Особливі уваги.....
- Підпис { Метта Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Ольга

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

ЗАГС при Куршів сільраді (виконк.)
Куршів району Харків округи

80
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Мовтис міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Воль Іван Юхимович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 25/IX її народження.

5. Місце проживання { округа Харків район Куршів село Куршівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харків район Куршів село Куршівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мовтис міс. „7” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

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

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

12. Причина смерті от смері дитини кименою постраждала (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) чи не є записаний
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Воль Юхим Трохимович

Адреса заявителя с. Куршівка

Назви й №№ документів Звірка Куршівської Лікарні № 26.

Зобливі уваги _____

Підпис { мисливши, а по
проханням Звирки
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Сторж

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

ЗАГС при 1 туркисів сільраді (виконк.)
1 туркисів району Харків округи

81
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 81. (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайленко Марія Яковлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м. 28 д.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання { округа Харківська район 1 туркисів село 1 туркисівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Харківська район 1 туркисів село 1 туркисівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 15 дня Жовтня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківським
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківська
12. Причина смерті виз мену доганою (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) заболівання 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайленко Яков Полікарп
Адреса заявителя с. 1 туркисівка
Назви й №№ документів Звірка 1 туркисівської лікарні № 21
Особливі уваги.....
Підпис { Яков Михайлович Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Олександр

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

82
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82. (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Мовтін міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бала Терентій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81.

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

5. Місце проживання { округа Харків. район Кириків. село Кириківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харків. район Кириків. село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мовтін міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

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

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

12. Причина смерті від захворювання кишківника (для дітей молодших од 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бала Захарко Васильов.

Адреса заявителя с. Кириківка

Назви й №№ документів Звірка Кириківської Рікавоті Р/х 26

Собливі уваги.....

Підпис { Бала Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор В. М. В.

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округи

83
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Світлана Іванна Яковлевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77.

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

5. Місце проживання { округа Харківського район Кириків. село Кириківське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківськ район Кириків село Кириківське
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільн.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Світлана Іванна Яковлевна

Адреса заявителя с. Кириківське

Назви й №№ документів Звірка Кириківського Вікаріату 20/і 926.

Особливі уваги

Підпис { Євген Світлана Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { Реєстратор Ситко

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

ЗАГС при Куркут сільраді (виконк.)
Куркут району Куркут округи

84
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)
№ 43 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кривошеїн Микола Андрійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити 1926 і місяць 1/III її народження.
5. Місце проживання { округа Куркутськ. район Куркутськ село Н.-Веселий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Куркут. район Куркутськ село Н.-Веселий
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик
9. Національність укр. 10. Головне заняття Батьків.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьків.
12. Причина смерті Віс дитини болізню по малолетству (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривошеїн Андрій Миколайов.
Адреса заявителя Н.-Веселий Куркутської Сільради
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Тигурсь Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Кривошеїн Реєстратор _____

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

ЗАГС при Куршів сільраді (виконк.)
Куршів району Харків округи

85
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Пирогова Івана Микитовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 13/12

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 13/12 її народження.

5. Місце проживання { округа Харків район Куршів село Куршівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харків район Куршів село Куршівка

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена

9. Національність укр. 10. Головне заняття Гантальська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пирогов Микита Трохимов.

Адреса заявителя с. Куршівка

Пазви й №№ документів Звірка Куршівської с/с Харків 29/12 26.

Особливі уваги _____

Підпис { Пирогов Микита Трохимов Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Пирогов Микита Трохимов Реєстратор Стор

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

ЗАГС при Курмистів сільраді (виконк.)
Курмистів району Харків округи

86
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Белан Іван Григорович

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

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

5. Місце проживання { округа Харків район Курмистів село Курмистів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мовтис міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

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

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

12. Причина смерті роздавлений пот. мол. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Белан Антон Григоров

Адреса заявителя с. Курмистів

Позви й №№ документів Свідоцтво народження 16 поз. 2 1884

Собливі уваги

Зав. ЗАГС'ом А. Бала
Реєстратор С. С.

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

ЗАГС при Куршів сільраді (виконк.)
Куршів району Харків округи

84
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 87. (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Богатиренко Трохим Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківської район Куршівськ село Куршівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківск район Куршівск село Куршівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого вдів.
9. Національність укр. 10. Головне заняття лібазник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. екон.
12. Причина смерті вбиті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богатиренко Оксана Саввельовна
- Адреса заявителя с. Куршівка
- Назви й №№ документів Звірка Куршівської лікарні від 4 квітня
- Особливі уваги нигилення, а не прохання
- Підпис { Земченко Зав. ЗАГС'ом МІДК
Регистратор

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

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Кирилів округи

88
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (от) Тростянецький Дмитро Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 12/чл народження.
5. Місце проживання { округа Кирилівськ район Кирилів село Кирилівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кирилівськ район Кирилів село Кирилівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність укр 10. Головне заняття гартівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гартівник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від нещасного випадку 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тростянецький Григорій Самодов
Адреса заявителя с. Кирилівка
Назви й №№ документів Звірка Кирилівської лікарні
Собливі уваги _____
Підпис { Тростянецький Зав. ЗАГС'ом _____
Заявителя { _____ Реєстратор В. ШОП

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

ЗАГС при Куршів сільраді (виконк.)
Куршів району Харків округи

89
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартинович Олександр Кирилович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район Куршів село Куршівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харків. район Куршів село Куршівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноч.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті зміщення легких 13. Чи не є записаний мертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Брешишко Артем Андреев.
- Адреса заявителя с. Куршівка
- Назви й №№ документів Звірка Куршівської Лікарні
- Особливі уваги
- Підпис { [підпис] Зав. ЗАГС'ом
- Заявитель { [підпис] Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при *Мирнівській* раді (виконк.)
Мирнів району *Харків* округу

80
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *90* (загальний)

№ *78* за лічкою чоловіків

№ *72* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *листопада* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Литвиненко Савка Могвинович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43* р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Мирнів* село *Мирнів*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харків* район *Мирнів* село *Мирнів*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* " *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюб.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Кейдзар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від серцевої недостатності* 13. Чи не є записаний
„жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Литвиненко Іван Сави*
- Прізвище заявителя *С. Мирнів*
- Підпис і №№ документів *Судівка Мирнівської міської*
- Собливі уваги.....
- Підпис { *Литвиненко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Сиротин*

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

ЗАГС при Киришівській сільраді (виконк.)
Кириш району Харківск. округи

91
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ У9 за лічбою чоловіків № У2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мурок Митро Васильевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківск. район Кириш село Киришівск.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківск. район Кириш село Киришівск.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всід. туберкульоз 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дієвскій Миколай Михайлович
Адреса заявителя с. Киришівск.
Підписи й №№ документів Сторобков Киришівської сільради
Особливі уваги {
Підпис { Дієвскій Зав. ЗАГС'ом.....
Заявителя { Реєстратор Сторобков

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

ЗАГС при *Мирнівській* раді (виконк.)
Мирнівського району *Мирнівської* округи

92
Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *92* (загальний)

№ *50* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *листопада* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Юденко Петро Олександрович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років.*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Мирнівська* район *Мирнівське* село *Мирнівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Мирнівська* район *Мирнівське* село *Мирнівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вд. переміг* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Юденко Андрій Петрович*
Адреса заявителя *с. Мирнівське*
Назви й №№ документів *Довідка Мирнівської міждерж.*
Особливі уваги.....
Підпис { *А. Юденко* Зав. ЗАГС'ом.....
Заявителя { Реєстратор *С. С. С.*

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИХ СПРАВ

ЗАГС при Миротівській сільраді (виконк.)
Миротівського району Миротівського округу

93
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

Час складання запису: 25 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

пого (ої) Білого Михайла Івановича

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

до померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 місяць 12 народження.

проживання { округа Миротівський район Миротівське село Миротівське

шого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа Миротівський район Миротівське село Миротівське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

помер (ла): 1926 р. листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.

нальність чол. 10. Головне заняття Балетмейстер.

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

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Балетмейстер.

на смерті ВТД (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білого Михайла Івановича.

дреса заявителя С. Миротівське

звизн і №№ документів ВТД № Миротівське міське

обливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

явителя { Балетна північ Реєстратор Сиренко

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

ЗАГС при Миротівській сільраді (виконк.)
Миротівського району Харківського округу

93
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Баско Степан Якимович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 місяць 12 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Миротівський село Миротівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.

9. Національність українська 10. Головне заняття Батмант-векши.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Баско Степан Якимович.

Адреса заявителя с. Миротівське

Назви й №№ документів ВТД № Миротівського с/посеред.

Собливі уваги _____

Підпис { Баско Степан Якимович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя и попрах. Петренко Реєстратор Сидоренко

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

94
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (от) Гузько Карола Федоровна

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

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

5. Місце проживання { округа Кириківського район Кириківськ село Кириківка

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

{ округа Кириківського район Кириківського село Кириківка

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

{ як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) зівши

9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківським

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

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

12. Причина смерті віз нивідомої причини (для дітей молодших од 10 років _____) 13. Чи не є записаний

мертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гузько Федір Михайлович

Адреса заявителя с. Кириківка

Позви й №№ документів Звірка Кириківської Лікарні від 26/х стр.

Собливі уваги _____

Підпис { Гузько Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя { _____ Реєстратор Мірош

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

ЗАГС при Мирників сільраді (виконк.)
Мирников району Ларків округи

95
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кравченко Марія Іллівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74

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

5. Місце проживання { округа Ларківського район Мирників село Мирниківка

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

{ округа Ларківського район Мирнівськ село Мирниківка

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

як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність укр. 10. Головне заняття домаш. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті від стареческої слабкості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Яків Іллівович

Адреса заявителя с. Мирниківка

Підписи й №№ документів Звірка Мирниківської лікарні від 26/11-26р.

Собливі уваги.....

Підпис { О. Кришчишко Я
заявителя

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор А. Д. З.

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

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.)
Кирилівського району Харківської округи

96
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня „Середня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Богатиренко Михайло Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кирилівський село Кирилівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кирилівський село Кирилівка
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Середня“ міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність укр. 10. Головне заняття Башкивський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Башкивський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від нещасливої смерті незаписаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богатиренко Михайло Фед.
Адреса заявителя с. Кирилівка
Підписи й №№ документів Довідка Кирилівської с/пк
Зокливі уваги
Підпис { Богатиренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор С. М. Р.

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кирик району Харків округи

98
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сонгаренко Катерина Митрофанівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 30 і день народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харків. район Кириків село Кириківка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківська
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сонгаренко Степан Іванович
- Адреса заявителя с. Кириківка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. Сонгаренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор ОШОЗ - _____

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

ЗАГС при Миринів сільраді (виконк.)
Миринів району Харків округи

98
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня „серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Богатиренко Ганна Андріївна
3. Якого полу жін. 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.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Харківск. район Миринів село Миринів
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківск. район Миринів село Миринів
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „серпня“ міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність укр. 10. Головне заняття Баткивек
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Баткивек
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вс. атилет. 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богатиренко Андрій Гр.
Адреса заявителя сел. Миринівск.
Підписи й №№ документів Довідка Миринівської сільради
Поясненні уваги.....
Підпис { Головний Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор С. В. Р.

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

ЗАГС при Кирилів. сільраді (виконк.)
Кирилів. району Кирилів. округу

99
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисюков Миколай Федорович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Кирилівська район Кирилівський село Кирилівське
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кирилівська район Кирилівський село Кирилівське
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мисюков
9. Національність Україн 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госп. господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від раку 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ситойченко Миколай Миколайович
Адреса заявителя С. Кирилівське
Ім'я й №№ документів Зв'язок з Київським Районним
Особливі уваги.....
Підпис Ситойченко Миколай Зав. ЗАГС'ом.....
Заявитель А. Попов Реєстратор Ситойченко

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

ЗАГС при Кириків сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

100
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 100. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Канутиша Клавдія Морозна

3. Якого полу жін.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

2

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

5. Місце проживання

округа

Кириків

район

Кириків

село

Кириківка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

Кириків

район

Кириків

село

Кириківка

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

192 6 р.

Грудня міс.

18 дня

8. Сімейний стан помершого

дівчина

9. Національність

укр.

10. Головне заняття

батьківська

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

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

батьківська

12. Причина смерті

Сіг паразитич. серця

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Канушин Сергій Миколай.

Адреса заявителя

с. Кириківка

Назви й №№ документів

Звірка Трав'янистої

лікарні

Собливі уваги

Підпис

Ванушин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Алф./з

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

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 101. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мартиченко Марія Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Харків. район Кирилів село Кирилівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Харків. район Кирилів село Кирилівка
7. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьків.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьків.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз востановлення легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Замотайло Василь Зендов.
Посада заявителя с. Кирилівка
Підписи й №№ документів Збірка Кирилівської сільради
Особливі уваги
Підпис { Замотайло Зав. ЗАГС'ом
Заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округу

102
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кавун Юлія Григорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Харків. район Кирилів село Кирилівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Харків. район Кирилів село Кирилівка
7. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність укр 10. Головне заняття домаш. гот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гот. м. ел.
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виз туберкульоза легень 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кавун Григорій Халімович
Адреса заявителя с. Кирилівка
Позви й №№ документів Звістка Кирилівської мікари
Обливі уваги.....
Підпис { Кавун Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Блюз

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

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.)
Кириків району Кириків округи

103
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)
№ 53 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (от) Сердюк Ілля Ігорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м. 27 д.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Кириків. район Кириків село Кириківка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Кириків. район Кириків село Кириківка
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (от) хлопчик
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьків.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьків.
(для дітей мед. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від запалення легень 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сердюк Ілля Ігорович
Адреса заявителя с. Кириківка
Назви й №№ документів Збірка Кириківської лікарні
Особливі уваги
Підпис { А. Сердюк Зав. ЗАГС'ом
Заявителя Реєстратор О. О. О.

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

ЗАГС при Кирилів сільраді (виконк.)
Кирилів району Ларинт округи

104
2
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 104. (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові.

помершого (ої) Монсенько Андрій Романович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

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

5. Місце проживання { округа Кирилівськ район Кирилів село Кирилівка

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

{ округа Кирилівськ район Кирилів село Кирилівка

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

{ як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шилоб.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті від отравлення алкаголем 13. Чи не є записаний

мертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марасенко Микола

Посада заявителя с. Кам'янка Трьостянського району

Позви й №№ документів Звірка Кирилівської лікарні та в свідо-

цтвах уваги шених Раїмліції

Пис. { Марасенко Микола Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор В. Шотт

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

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.)
Кирилівського району Ларинів округи

105
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків

№ 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Грудня, міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Троסתянський Віктор Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Місце проживання { округа Ларинівка район Кирилівський село Кирилівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ларинівка район Кирилівський село Кирилівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність укр. 10. Головне заняття батьківське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківське
12. Причина смерті від невиліковного хронічного розумового захворювання
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Троסתянський Григорій Самсонович
- Адреса заявителя с. Кирилівка
- Позви й №№ документів Звірка Кирилівської лікарні
- Побливі уваги _____
- Пис { Троסתянський Зав. ЗАГС'ом _____
завителя { Реєстратор Віктор

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

ЗАГС при З. Веселівській раді (виконк.)
Кириківськ району Харківської округи

1106 76
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Москаленкова Устиний Сидоровна

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

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

Місце проживання { округа Харківського район Кириківськ село Х. Н. Веселий

помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок № 7

Місце де помер (ла) { округа Харківського район Кириківськ село Х. Н. Веселий

або місто..... вулиця..... будинок № 7

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українська 10. Головне заняття Хлібопашество

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

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

Причина смерті Ст. Отмарієти 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Григорій Петрович

Адреса заявителя хут. Н. Веселий Кириківського району

Зви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис { А. Москаленко Зав. ЗАГС'ом

Заявитель { Безпоровай Реєстратор

1146

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Веселівській раді (виконк.)Кириківск. району Харківськ. округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)№ — за лічбою чоловіків№ 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьковіпомершого (ої) Макаренчєх е Марцєз Павловна3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 л.

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

6. Місце проживання { округа Харківськ. район Кириківск. село Н. Весели
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —7. Місце де помер (ла) { округа Харківськ. район Кириківськ. село Н. Весели
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як-що в лікарні—назва її —8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Стареческой немощи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Моспащенко Антон ІвановПідпис заявителя Н. Н. Веселого

Вік і №№ документів

Повні уваги

Підпис { Неграшова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Безпорог

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

ЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кириківс району Сарнів округи

108
Книга № 1 78
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гриченко Андрій Терентієвич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м. 25 л.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарнівська район Кириківський село В. Веселів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочу

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гриченко Терентієв Юхимович

Адреса заявителя К. В. Веселів Кириківський район

Позви й №№ документів _____

Побливі уваги _____

Підпис { Г. Гриченко Зав. ЗАГС'ом _____
завителя { _____ Реєстратор Безмарко

1148

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *В. Веселі* сільраді (виконк.)*Мирний* району *Осередок* округиКнига № *1*за 192*6* р.Запис про смерть № *4* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків№ *2* за лічбою жінок1. Час складання запису: *1* " *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

*Грешок Євгенієвич*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 м. 22 д.*4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *30/2* місяць *1925* народження.5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Мирний* село *Мир. Воробей*

помершого (ої)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла)

{ округа *Харків* район *Мирний* село *Мир. Воробей*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *шляхоустроєць*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Грешок Євгенієвич

Адреса заявителя

Вєсногородська Мишеня Воробей

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис

заявителя

Грешок

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Воробей

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

ЗАГС при В. Веселий альраді (виконк.)
Кирилів району Херсонів округи

110
Книга № 1 80
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „22“ дня „лютого“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Моношайченко Анна Яковлевна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 а 2 м - 23 а
- Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 місяць 24 її народження.
- Місце проживання { округа Харківск. район Кирилів село В. Веселий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківск. район Кирилів село В. Веселий
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. „лютого“ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочка
- Національність Україн. 10. Головне заняття машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рр., як у п. 10).
- Причина смерті от. инфаркт миокарда 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Моношайченко Данил
- Адреса заявителя с. Херсон, В. Веселий Кирилівський
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Моношайченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Дзюба

1150

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Куринької району Харківської округиКнига № 1 81
за 1926 р.Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кочосаїченко Михайло Григорович
3. Якого полу чуж. 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 4 і місяць лютого народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Куриньков село В. Веселів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Куриньков село В. Веселів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) смащ.
9. Національність Україн 10. Головне заняття смащ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от малярського 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кочосаїченко Григорій
- Адреса заявителя В. Веселів Куринькового району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Петро Валомато Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Гризкор

1151

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кирилівського району Народів округи112
Книга № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 7 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шмидт Дарин Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 1м. 12д.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кирилівського район Кирилівське село В. Веселів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кирилівського район Кирилівське село В. Веселів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті від мисленнєвого (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шмидт Петро Миколайович
- Адреса заявителя В. Веселів Кирилівського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { В. Шмидт Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Богачук

1152

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кирилівського району Харків округи113 Книга № 1 83
за 1926 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня „Квітня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шинькин Иван Козьмич
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 год.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кирилів село В. Веселів
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Кирилів село В. Веселів
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття смакощій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті оті кохання (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинькин Козьма Анатолій
- Адреса заявителя Х. Висше. Веселів Кирилів рай
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Шинькин Зав. ЗАГС'ом М. Веселів
заявителя { Реєстратор Безпорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)Винників району Народів округиКнига № 1за 1926 р.Запис про смерть № 9 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рибанова Оксана Кирилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 м. 2 а.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 місяць 26 її народження.
5. Місце проживання { округа Народів район Винників село В. Веселів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Народів район Винників село В. Веселів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті оті. смаження 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рибанов Кирил Рибанович
- Адреса заявителя Л. Волинці Веселів Винниківський район
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис { Рибанов Кирил Зав. ЗАГС'ом _____
- Заявитель { _____ Реєстратор Григор

1154

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

ЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кириків району Карлів округу

115
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Поліменко Дарин Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м. 25 д.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2/5 місяць 25 і народження.
5. Місце проживання { округа Карлів район Кириків село В. Веселів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Карлів район Кириків село В. Веселів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від мадаренного 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Поліменко Іван Карпович
- Адреса заявителя В. В. Веселів Кириківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
- Зав. ЗАГС'ом Медведь
- Реєстратор Горькогор

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

ЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кирилівського району Харківського округу

116 Книга № 1 86
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „29“ дня „Вівторок“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Гортіана Терентієвна
- Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
- Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Харківська район Кирилівський село В. Веселів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківська район Кирилівський село В. Веселів
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. „Вівторок“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українин 10. Головне заняття Хлібопашництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борисенко Андрій Миколайович
- Адреса заявителя В. Веселів Кирилівського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом М. Веселів
заявителя { Реєстратор В. Вектор

1156

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

ЗАГС при В. Веселій сільраді (виконк.)
Кириківка району Харківська округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорівна Анна Григорівна
- Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
- Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
- Місце проживання { округа Харківська район Кириківка село В. Веселій
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківка село В. Веселій
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття смажництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від малярського 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Временно Анот Федорів
- Адреса заявителя В. Веселій Кириківка району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Корсунюк Зав. ЗАГС'ом М. Федорів
заявителя { Реєстратор Возняков

1157

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при В. Веселівській сільраді (виконк.)Кириків району Харків округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 13 (загальний)№ 4 за лічкою чоловіків № 9 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Щербань Маруся Михайлівна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село В. Веселий
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківська район Кириків село В. Веселий
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібопашеска
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Возничка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щербань Осип Мавревич
- Адреса заявителя Х. Нитя Веселий Кириківський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Неграмотний Зав. ЗАГС'ом М. Веселий
заявителя { Реєстратор Возничка

1158

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

ЗАГС при В. Веселі сільраді (виконк.)
Кириківського району Харківської округи

119
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Унгенко Степан Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Харківського району Кириківськ сел. В. Веселі
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківського району Кириківськ сел. В. Веселі
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Слібогоспосада
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мазилка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Унгенко Степан Миколайович
- Адреса заявителя Х. Висше. Веселі Кириківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Неграшова Зав. ЗАГС'ом М. Веселі
заявителя { Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шинишини Маруся Сергіївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 день
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Травня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кириківськ район Кириківськ сел. В. Веселів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кириківськ район Кириківськ сел. В. Веселів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Малолітня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Віс несвоєчасний дозів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинишин Сергій Миколайович
- Адреса заявителя м.п. В. Веселів Кириківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. Шинишин Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
заявителя { Реєстратор Г. Г. Г. Г.

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

ЗАГС при В. Весенів сільраді (виконк.)
Кирилівськ району Харківська округи

121
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соседка Геннадій Ігорович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 л.
4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кирилівськ село В. Весенів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кирилівськ село В. Весенів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кимбор.
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щербак Іван Іванович
- Адреса заявителя В. Весенів Кирилівського району
- Позначити й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Щербак
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Медведь
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Давидова Анна Михайлівна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 лет
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Куринот село Вити Весел
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Курин село М. Весел
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття шкільниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік шкідливості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давид Михайлович Давидов
- Адреса заявителя Вороженя Дмитро Курилосенов район
- Пазви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис { М. Кай Зав. ЗАГС'ом М. Веселів
заявителя { Реєстратор Везнор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселов сільраді (виконк.)
Кириківск району Харків округи

123
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Москаленко Василиса Михайлівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років 'од народж.) 20 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків. село Х. Н. Весел
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Х. Н. Весел
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її Кириківск Сов.Бол.прищі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розв.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Від воєнних травм 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Михайло Василь
- Адреса заявителя Х. Н. Веселий Кириківском районі
- Позви й №№ документів Збірн. Взага Кириківск Сов.
- Собливі уваги Бол.прищі виз 13 Червня
- Підпис { Москаленко Мих. Зав. ЗАГС'ом Морозов
Заявитель { Закон. рос. Гаврилов Реєстратор Розкоп

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

ЗАГС при В. Весели сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округи

124
Книга № 1 94
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Гербун міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соседня Ніна Якимівна.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 днів.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 30 і місяць 1926 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кирилівський село В. Н. Веселий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кирилівський село В. Н. Веселий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Гербун міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від шматкування 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соседня Тихона Федоровича
Адреса заявителя В. Н. Веселий Кирилівський район
Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Неграшова Зав. ЗАГС'ом Медвед
заявителя Реєстратор Безжуров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Мирників району Карків округи

125
Книга № 1 95
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Навиовена Єліза Івановна
3. Якого полу Мен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карківська район Мирників село А. Н. Веселий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Карківська район Мирників село А. Н. Веселий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червн міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Руск 10. Головне заняття смажених
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від шнаженського 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Навиовена Єліза Семеновна
- Адреса заявителя А. Н. Веселий Мирниківським районом
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом Морен
- Реєстратор Безмарова
- Заявитель Павловська

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Иван Петрович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 10 м.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківський район Кириків сел. В. Веселів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківський район Кириків сел. В. Веселів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червн міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Україн 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Зід смертельного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борисенко Петро Богданович
- Адреса заявителя Хутір В. Веселів Кириківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Борисенко Зав. ЗАГС'ом Мороз
- Заявителя _____ Реєстратор Безпаловий

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

ЗАГС при В. Веселі сільраді (виконк.)
Кириківського району Кочанків округи

128
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попищенко Петро Іванович
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кириківська район Кириківський сел. В. Веселі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кириківська район Кириківський сел. В. Веселі
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручок
9. Національність Українець 10. Головне заняття мислороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміж. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віз завозраст Кишеч 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Попищенко Миколи Іванович
- Адреса заявителя В. В. Веселі Кириківського району
- Назви й №№ документів Звірка Кириківського Сов. Торгш. і
- Особливі уваги
- Підпис { Н. Попищенко Зав. ЗАГС'ом М. Веселі
заявителя { Реєстратор Резнирович

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Федор Михайловича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м. 22 д.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 1926 народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кирилівка село В. Веселі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кирилівка село В. Веселі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття шкільниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від шийного 13. Чи не є записаний
мертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борисенко Степан Федоровича
- Адреса заявителя В. Р. Веселі Кирилівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Степан Якимович Зав. ЗАГС'ом Медвед
заявителя { Безкоро
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселі сільраді (виконк.)
Кирилів району Харківської округи

129
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бременко Іван Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м. 25 д.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Харківської район Кирилів село В. Веселі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківської район Кирилів село В. Веселі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність Українець. 10. Головне заняття селянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від шмигленого 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бременко Васильович
- Адреса заявителя В. Веселі Кирилівського району
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис {
заявителя В. Бременко
- Зав. ЗАГС'ом Мерзлов
Реєстратор Безкаро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселив сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округу

130
Книга № 1 100

за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайлик. Александр Алексеевич

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Кирилів село В. Веселив
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайлик. Алексей Андреевич

Адреса заявителя с. В. Веселив Кирилівського району

Підписи й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { М. М. М. Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
заявителя { Реєстратор Богданов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселі сільраді (виконк.)
Кириківського району Харків округу

131
Книга № 1 103
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Временко Дмитро Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 м. 17 д.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 її народження.

5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село В. Веселі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Временко Дмитро Вукович

Адреса заявителя Хут. В. Веселі Кириківського району

Позначити й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { В. Временко Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Заявитель { Временко Реєстратор Вознирдов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Весели сільраді (виконк.)
Кириківськ району Карлів округи

132
120
Книга № 1 107
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Врешенко Антоніна Павловича
3. Якого полу Мен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 29/12 народження.
5. Місце проживання { округа Карлівськ район Кириківськ село В. Весели
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карлівськ район Кириківськ село В. Весели
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття смажачниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від енцефалітиса 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Врешенко Микола Юхимович
- Адреса заявителя В. Весели Кириківського району
- Пазви й №№ документів —
- Собливі уваги —
- Підпис { Врешенко Зав. ЗАГС'ом Морис
заявителя { Врешенко Реєстратор Визначенов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Весели сільраді (виконк.)
Кирилів району Харків округи

123
Книга № 70

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „жовтня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зайкин Іван Сергійович

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

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

5. Місце проживання { округа Харківського район Кирилівськ село В. Весели
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „жовтня“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов

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

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

12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зайкин Яків Іванович

Адреса заявителя с. В. Весели Кирилівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Андрей Зайкин Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { Яков Іванов Реєстратор Ветмарович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Веселій сільраді (виконк.)
Киришки району Херсон округи

124
Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Комошантент Миколай Петрович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Херсон район Киришки село В. В. Веселій
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Комошантент Миколай

Адреса заявителя Петрович В. В. Веселій Киришки райо

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис { М. Комошантент Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель { М. Комошантент Реєстратор Петрович

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

ЗАГС при В. Веселів сільраді (виконк.)
Кирилів району Херсон округи

135
Книга № 1 108
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня „Грудня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соседня Владимир Гордеевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.
6. Місце проживання { округа Херсонський район Кирилівське село В. Н. Веселий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Херсонський район Кирилівське село В. Н. Веселий
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як-що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. „Грудня“ міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Україн 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від машинного випадку 13. Чи не є записаний
або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соседня Гордей Метельков
Адреса заявителя В. Н. Веселий Кирилівського району
Підписи й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { С. Соседня Зав. ЗАГС'ом _____
Заявителя { _____ Реєстратор Горшков

Отдел записей актов гражданского состояния

при _____

19__ год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи.	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола.
	21	8	13	
Число и месяц совершения записи.	25 / I 1961.			
Пол умершего.	мужской			
Фамилия и имя умершего.	Финтисова Гийерия Андреевна			
Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет.			
Число, месяц и год смерти.	25 / I 1961.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Братиница Заравицкого уезда Курганской губернии			
Заявитель	и. п. _____			

Книга № 218

Книга № _____ за 1926

вище, ім'я, по батькові _____

с.) 20 / I 1961.

сяць 20 / I народження.

по Братиниці.

будинок № _____

село Братиница

будинок № _____

мершого (ої) _____

родити _____

и коштами їх утримується).

13. Чи не є записаний _____

і всі роки _____

Харківська _____

т-мод р-мод

положение его.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведен.
	—	Семейное по данури
смерти.	Тисор	
я и подроб- ача, выдав- ельство о также № ства.	28	
о заявле- и (указать й адрес шего).	Муртеи Филиппович Борисович Васильевич с. Братинского Градовского волости Градовского уезда Курской губернии	
огребения.	Братинского кладбище	
омечания.	Выпись выдана не руки министро	
ца. сделав-		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Братинском ссн 30700 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	№ записи.	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола.
		1	2	3	4
1	22	9	13		
2	Число и месяц совер- шения записи. 8/5 26				
3	Пол умершего. Мужской				
4	Фамилия и имя умершего. Светицкий Григорий Евдокимов				
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 15 сентября 1925г.				
6	Число, месяц и год смерти. 4/5 26г				
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Братинское Градовский волости Градовский уезда Курской губернии				
са заявителя					

Книга №

Кни

вище, 1

с.)

сящ

по

будин

село

будин

мершог

и кштам

13. Чи

дтв

7-м

положение его.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведен.
	Вдова	
смерти.	Кашица	
я и подроб- ача, выдав- тельство о также № льства.		
но заявле- ти (указать ый адрес шего).	Отцу св. Светицкой Евдокии Степановны с Братинского уезда Вологодской губернии Курокской волости	
огребения.	Масляковская кладбище	
примечания.	Видна на р.	
ица, сделав-	Род	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Братинском сс. Завсе 1910 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1 № записи.	23	9	14
2 Число и месяц совер- шения записи.	10/II 26г.		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Ивановича Платона Абрамовича		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	24/I 26г.		
6 Число, месяц и год смерти.	8/II 26г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Братинского уезда Вологодской губернии Курокской волости		
8 Подпись заявителя	И. Иванов		

Состояние до брака.	Девичья
Смерти.	нет
И подроб- но, выдав- тельство о также № льства.	
но заявле- ти (указать ный адрес ившего).	отцу сс Игнатико Абрам Семенов с Брат ицаи Гражданской воинской Гражданской уезда Курской губернии
погребения.	Братинское Ксенофоновское
примечания.	Выпись выдана кар...
лица, сделав-	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Братинском сс* 1926 год

ЗАПИСЬ 139
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1 № записи.	24	10	14
2 Число и месяц совер- шения записи.	13/II 26г.		
3 Пол умершего.	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Григорьев Евгений Александрович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	75 лет		
6 Число, месяц и год смерти.	12/II 26г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Братинское Гражданской и Гражданской уезда Курской губернии		
8 Подпись заявителя	И. Григорьев		

ожение	сдв.
о.	
смерти.	Отаросин
и подроб- ча, выдав- ельство о акже № ства.	
о заявле- ти (указать ый адрес шего).	состояние Илютов Ми- хейловича с братом Илюта Ивановича в состоянии владения Курской губернии
огребения.	Братинское Кладбище
примечания.	Выпись выдана на руки
лица, сделав-	Селатов

Отдел записей актов гражданского состояния
при Братинском сел. запис. 19 26 год

ЗАПИСЬ 140
о смерти.

№ записи.	Общий.	
	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	25	
2	24/II 26 г.	
3	Муромский	
4	Фамилия и имя умершего. Тайков Дмитрий Дмитриев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 2 лет	
6	Число, месяц и год смерти. 22/II 26 г.	
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с Братинского Градо- родской волости градогородского уезда Вильяны-м.б.г.	
са заявителя <u>И. Селатов</u>		

Книга №

Книга

за

зв ище, ім

с.) 26

сящ 20/II

по Бр

будино

село. Бр

будино

мершого

по

и коштами

13. Чи

21-е

9-ме

Состояние	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
Смерти.	Холост	
Я и подроб- ача, выдав- тельство о также № шества.	Холост	
Ано заявле- рти (указать ный адрес ившего).	Отцом Павлов Ан- трин Андрей # с. Фоминское Крайнего Севера Курганской губернии	
погребения.	Колхозовское кладбище	
примечания.	Выпись из архива	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Братской комиссии* 19 *26* год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи.	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола
	26		—	15
Число и месяц совер- шения записи.	25/10 26			
Пол умершего.	мужской			
Фамилия и имя умершего.	Мухомов Павел			
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 июня 1924 года			
Число, месяц и год смерти.	24/10 26			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Фоминское Крайнего Севера Курганской губернии			
Подпись заявителя	И. Мухомов			

Книга №

Книга за

зв ище, ім

с.) 26

сящ 20/10

по Бр

будинов

селю Бр

будинов

мершого

по

и коштан

13. Чи

21-го

и 2

9-го

положение положение его.	Для мужского пола: холос- женат, вдов, разведен. женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдова, разведе- замужем, вдова, разведе-
смерти.	Наименование	
и подроб- рача, выдав- тельностьство о также № ельства.		
ано заявле- рти (указать ный адрес ившего).	Вступили в брак 25/III 26 г.	
погребения.	Александровское кладбище сербского православия	
примечания.	Вступили в брак на руках	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Братинском ссес 30/III 26 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи.	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
	24	—	16.
Число и месяц совер- шения записи.	25/III 26 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Уматико Мария Никитовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	77 лет		
Число, месяц и год смерти.	25/III 26		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Братинском православном уезде Климово И. Берин		
Подпись заявителя	И. Берин		

Книга №

Книга

за

зв ище, им

ж.)

и сядь

ело

будинок

село

будинок

омершого

по

ми коштами

113. Чи

и

и

и

положение положение его.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
	женат, вдов, разведен	замужем, вдова, разведен
	—	вдова
смерти.	Старост	
ия и подроб- рача, выдав- тельство о также № ельства.	11	
ано заявле- ерти (указать бный адрес ившего).	Сын Иван Иванович Семья Иванова Мещин Гражданского Совета Гражданского Уезда Курганской губернии	
погребения.	Александровское. Кладбище	
е примечания.	Витись владения на руки	

Отдел записей актов гражданского состояния

Братиславском Сельском Замке 1926 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи.	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола
	28	12		—
и месяц совер- ения записи.	30/IV 26 года			
и умершего.	Муреский			
илия и имя мершего.	Пуровой Дмитрий Иванович			
(число, месяц д рождения.	22/X 1924 года			
месяц и год смерти.	29/IV 26 года			
ерти (губерния, род, волость, еление).	д. Дмитриевка Б-Нисо- ревского района Харьков- ского округа			
са заявителя	И. Витись			

Книга №

конк.) 143 Книга

круги 143 за

альный)

ою жінок

р. 2. Прізвище, ім'

Харьков

од народж.) 26

рік... і місяць 29/IV

село Бр

будинок

арово село Бр

будинок

ний стан помершого

Дмитрий

заняття того, чийми коштами

сім'ї) не

113. Чи

II п. 4)

бай

губернии

града 19-го

Сімейне положення померлого.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдов.
	<i>Холост</i>	
Причина смерти.	<i>неліквідна</i>	
Місця, імя і подроби- адрес врача, выдав- его свидетельство о мерти, а также № свидетельства.		
Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>супруги Мухомови Петрофичи Д. Ді- вкми Б-писаря района Жарко округа</i>	
Место погребения.	<i>Великопольське Клад</i>	
Особые примечания.		

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Братеневській* сільраді (виконк.)
Житомирського району *Житомирської* округи

Запис про смерть № / (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня „*Апрель*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я помершого (ої) *Мухомов* *Василь* *Михайлович*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20*

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

5. Місце проживання { округа *Житомирська* район *Б-писарівське* село *Б-писарівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок.....
округа *Житомирська* район *Б-писарівське* село *Б-писарівське*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*Апрель*“ міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *не працює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами.....)

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

12. Причина смерті *неліквідна* 13. Чи н

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мухомов* *Ульян* *Григорьевич*

Адреса заявителя *с. Великопольське Б-писарівське*

підпис заявителя *М. Мухомов* *Степанівна* *с. Б-писарівське*

лост, Для женск. по
ен. замужем, вдова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Братенський* сільраді (виконк.)
Білоградський району *Харківської* округи

Книга № *1* / *258*

Книга № *1* / *258*

за 1926

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* дня *Впрес* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Михайло Іванович*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20/12/1905*

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *20/12* і місяць *12* її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківська* район *Білоградський* село *Братенське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Впрес* міс. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Руський* 10. Головне заняття *на підприємстві* *родителів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Братенське Білоградський Харківський*

Адреса заявителя *Х. Степанов Стерженівська с-ра Білоградський*

Дост. Для женск. по
ен. замужем, вдова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Братеневській сільраді (виконк.)

В-тисарівського району Харківської округи

Книга № 1-218

Книга №

за 1926

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Безбурого Василь Матвійович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/р 21 року.

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

5. Місце проживання { округа Харківська район В-тисарівський село Братенівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район В-тисарівський село Братенівка або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

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

9. Національність українця 10. Головне заняття на експлуатації родителів (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 смерті Нездоровий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Безбурого Матвій Федорович

Адреса заявителя с. Братенівка В-тисарівського району Харківської округи

Адреса заявителя Н. Степанов Шекунівська с-рада В-тисарівського району

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Братиславській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В-мисарівського району Харківської округи

Книга № 1218

Книга № 146

за 192 6

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Цюль міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Костунов Філоген Григоров

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

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

5. Місце проживання { округа Харківського району В-мисарівського село Братислав
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Харківського району В-мисарівського село Братислав
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Цюль міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність українець 10. Головне заняття олімпашеский во
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костунов Філоген Григоров

Адреса заявителя с. Братислав В-мисарівського району Харківської ан.

Адреса заявителя К. Степан Шекунівська с-раді В-мисарівського району

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

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

Книга №.....

Книга №.....

за 192 6

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня жовт. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Безбородова Ксеноф Степановича
3. Якого полу ~~жінки~~ 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.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Вписарівське село Братисшце }
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № — }
{ округа Харківська район Вписарівське село Братисшце }
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № — }
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замушений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопайство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Безбородов Федор Прохорович
- Адреса заявителя с Братисшце Вписарівської райони Харківська
- підпис заявителя М. Степанов Шекунівський. Града 19-тисер району

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

ЗАГС при *Братиславській* міській раді (виконк.)
В-тисарівск району *Харківськ* округи

Книга № *1-218*

Книга № *148*

за 192 *6*

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Безбородов Іван Сергійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *В-тисарівск* село *Братислав*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *В-тисарівск* село *Братислав*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібопашесий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *старість* 13. Чи не є записаний *ні*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Безбородов Матвій Федорович*
- Адреса заявителя *с. Братислав В-тисарівск району Харківськ округи*
- підпис заявителя *М. Степанов Шевченківск. с-рада В-тисарівск району*

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

ЗАГС при Братиславській міській раді (виконк.)
Втриславський району Харківського округу

Книга № 1218

Книга № 149

за 192 6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Август міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ташков Андрій Артемович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківський район Втриславське село Братислав
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківський район Втриславське село Братислав
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Август міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська. 10. Головне заняття хлобокопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті психічний. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ташков Дмитрій Андрій
- Адреса заявителя с. Братислав Втриславського району Харківського округу
- Адреса заявителя М. Шенюк Шевченківська площа Втриславського району

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

ЗАГС при *Братиславській* сільраді (виконк.)
В-тисарівському району *Марківськ* округу

Книга № *150*

Книга № *150*

за 192 *6*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків

№ *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тросянников Марія Івановна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23* років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *8/23* її народження.
5. Місце проживання { округа *Марківськ* район *В-тисарівськ* село *Братислав*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Марківськ* район *В-тисарівськ* село *Братислав*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українка*. 10. Головне заняття *На шведівській раді*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *на шведівській раді*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома*. 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Северин Павел Мартилов*
- Адреса заявителя *с/тор Мамарі Горадишків с/св. В-тисарівськ*
- Адреса заявителя *Х. Степан Степанівськ. с/рада В-тисарівськ*

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

ЗАГС при Братиславській сільраді (виконк.)
Вінницького району Харківської округи

Книга № 1-218

Книга № 1-218

за 192 6

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Безбородов Сергій Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Віп її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Вінницький село Братиславське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Вінницький село Братиславське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Українська 10. Головне заняття не працює родити дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює родити дітей
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті незрозуміла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Безбородов Іван Парфимов
- Адреса заявителя с. Братиславське, Вінницького району, Харківської округи
- підпис заявителя Х. Степан Шевченківська с. града Вінницького району

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

ЗАГС при *Громадській* сільраді (виконк.)
Висарівського району *Харківської* округи

Книга № *1-218*

Книга № *152*

за 1926

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків

№ *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Мовтис* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Черновий Александр Тихонович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківської* район *Висарівський* село *Хутір Бєзмишеский*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківської* район *Висарівський* село *Хутір Бєзмишеский*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Мовтис* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Черновий Тихон Трофимович*
- Адреса заявителя *Хутір Бєзмишеский Громадської сільради Висарівського району*
- Підпис заявителя *М. Степанов Шевченківська сільрада Висарівського району*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Брайшечин* сільраді (виконк.)

В-песарів району *Харківськ* округи

Книга № *1-218*

Книга № *153*

за 1926

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: *12* " дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Безбродого Нине Сергеевича*
3. Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківськ* район *В-песарівський* село *Брайшечин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківськ* район *В-песарівський* село *Брайшечин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девожка*
9. Національність *українськ* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кашлюк* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Грозиник Д Фрищитов*
- Адреса заявителя *хут Малаши Браїшечинського с/р-в. В-песарівського Р. П. К.*
- Адреса заявителя *Х. Степанов Шевченківськ. с/рада В-песарівського району*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Братиславській* сільраді (виконк.)
В-тисарівск району *Харківск* округу

Книга № *218*

Книга № *218*

за 192 *6*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків

№ *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Метопад* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тайкова Катерина Івановна*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківск* район *В-тисарівск* село *хут. Малахи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківск* район *В-тисарівск* село *хут. Малахи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Метопад* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українск* 10. Головне заняття.....
(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 смерті *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 *Тайков Іон Іванович*
- Адреса заявителя *хут. Малахи Братиславська сільрада В-тисарівск району*
- Заявитель *К. Степан Шевченківск. с-рада В-тисарівск району*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Братен сільраді (виконк.)

В-тесарі району Дарнік округи

Книга № 18

Книга № 05

за 192 6

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Грудень“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Танкіс Ягор Йосиф
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження:
5. Місце проживання { округа Дарнік район В-тесарів село Брайшук
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № хут. Мала
6. Місце де помер (ла) { округа Дарнік район В-тесарів село Брайшук
{ або місто — вулиця — будинок № хут. Мала
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Грудень“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
9. Національність україн 10. Головне заняття —
(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 смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Танкіс Ягор Йосиф
- Адреса заявителя хут. Мала Брайшукської сільради
- Заявитель К. Степан Шейкунівський. Село В-тесарі району

Книга № 1-218

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевчен. сільраді (виконк.)

В-мисарів району Карківск округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25-го дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Метусенкова Явдора Миколайовна

кого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918. Трав. 13 д.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/11 місяць 13/11 її народження.

Місце проживання { округа Карківск район В-мисарів село Х. Степан

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Карківск район В-мисарів село Х. Степан

{ або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її доша.

коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 25-го дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)

національність Українка 10. Головне заняття Кузнеця батко.

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

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

причина смерті Від туберкульозу. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

по народж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя Метусенко Микола Григорович

заявителя Х. Степан Шевченківск. с-рада В-мисарів району

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шевченківській* міській раді (виконк.)

В-мисадівського району *Харківської* округи

Книга № *18*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: *6* " дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) *Григоренко Ольга Степанівна*

статі *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 10 грудня*

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

місце проживання { округа *Харківська* район *В-мисадівський* село *Шевченкове*

померлого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що де помер (ла) { округа *Харківська* район *В-мисадівський* село *Шевченкове*

як-що де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *Дівчина*

національність *Українець* 10. Головне заняття *Майбачка-ремесло* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*

причина смерті *Негадане повішення* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

у "народж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Григоренко Степан Степанович*

підпис заявителя *С. Шевченка* місце с. *Шевченкове* району *В-мисадівського*

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)

В-мисл району Харонів округи

Книга № 158

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Пасюченко Наталія Павлівна

ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Серпень

як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лип. її народження.

сце проживання { округа Харонівської район В-мисл село Х. Стенюк

мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

сце де помер (ла) { округа _____ район _____ село Х. Стенюк

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

ли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діво

ціональність Українка 10. Головне заняття Батько Казиміра

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____

ричина смерті Кашлюк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

онародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ше, ім'я і по батькові заявителя Пасючка Павло Григорович

а заявителя Х. Стенюк Шевченківської сільради В-мисл

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)
Вітебськ району Харонів округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Ворогедь Яків Іванович

3. Стать померлого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 роки

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

6. Місце проживання { округа Харонівська район Вітебськ село Шевченка

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

7. Де помер (ла) { округа... район... село...

або місто... вулиця... будинок №...

8. Як-що в лікарні—назва її Домна

9. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою

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

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

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

14. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ворогедь Яків Іванович син.

16. Підпис заявителя С. Шевченка Вітебськ району Харонівська

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченківській міській раді (виконк.)
В-мислівської району Харківської округи

Книга № 1

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Середина Наталія Павлівна

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Березня 2 дні

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Березня 2 дні

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада її народження.

6. Де проживання { округа Харківської район В-мислівської село Х. Гусарівська

7. Де проживання { або місто 2 вулиця 2 будинок № 2

8. Де проживання { округа 2 район 2 село 2

9. Де проживання { або місто 2 вулиця 2 будинок № 2

10. Як-що в лікарні—назва її 2

11. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

12. Професія, спеціальність, посада Українська 10. Головне заняття Раціоналістка

13. Чи не є записаний Кашин

14. Причина смерті Кашин

15. Чи є записаний Кашин

16. Чи є записаний Кашин

17. Чи є записаний Кашин

У. С. Р. Р.
ВІСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шевченківській* міській раді (виконк.)

В-мисарівск району *Харківск* округи

Книга № *18*

Книга № *1*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків

№ *5* за лічбою жінок

Час складання запису: *2* " дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) *Мовчанової Гали Григорівни*

померлого (ої) *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*

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

де проживання { округа *Харківського* район *В-мисарівск* село *Х. Шевченка*

першого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла) { округа..... район..... село.....

як-що в лікарні—назва її { або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

національність *Українець* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

посадове місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

причина смерті *Заразний крові* *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

померлого " або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мовчан Іван Хомича*

підпис заявителя *Х. Шевченка* місце *Сілохати В-мисарівського району*

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шевченків* сільраді (виконк.)
В. Мисарів району *Карків* округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) *Сергій Володимирович Іванович*
померлого (ої) *Кочов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925, грудня 25*

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

Місце проживання { округа *Карківський район В. Мисарів* село *Х. Єненок*

померлого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....

або місто *Діма* вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

Якщо помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *Хлопчик*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Батько вчителя, труд. школи*

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

Причина смерті *Хвороба дитини* 13. Чи не є записаний

створено "або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Сергій Іван Іванович*

Підпис заявителя *Х. Єненок Шевченків. с/рада. В. Мисарів*

Запис про смерть № 1

(загальний)

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шевченків* сільраді (виконк.)

В. Мисарів району *Харків* округи

Книга №

за 192 *6* р.

Запис про смерть № 8.

(загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків

№ *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) *Мовчан Іван Іванович*

померлого полу *Чолв.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *126* років *10* місяців

як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *126* і місяць *10* народження.

Місце проживання { округа *Харківська* район *В. Мисарів* село *Х. Шевченка*

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

Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто *Дача* вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Дата помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. *30* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Солом'я*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Байкохо Хліб Сад.*

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

Причина смерті *Затримався без матері* 13. Чи не є записаний

в "Вісник народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мовчан Іван Іванович*

Підпис заявителя *Х. Шевченка В. Мисарівського району*

Запис про смерть № 1

(загальний)

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)
В-Мисарів району Харківськ. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9

(загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Тоткало Наталка Тимонівна

ого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

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

мсце проживання { округа Харківський район В-Мисарів село Х. Безищене

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

мсце де помер (ла) { округа..... район..... село Х.

або місто Дюма вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

или помер (ла): 192 6 р. листопада міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

ціональність Українець 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

ричина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

мсьце, ім'я і по батькові заявителя Тоткало Іван Антимович

а заявителя Х. Безищене Братомичкої Вдова В-Мисарів

Запис про смерть № 1

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Метополіс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Двесога Іван Олександрович

3. Стать: Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року 29 днів

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

6. Місце проживання { округа Харківської район В. Мисорія село Х. Степак

померлого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто Гоша вулиця _____ будинок № _____

8. Як-що в лікарні—назва її _____

9. Коли помер (ла): 1926 р. Метополіс. 4 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Невістий

10. Головне заняття: Кіліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті: Дитяча хвороба (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

14. "Вонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Двесога Олександр Григорович.

16. Підпис заявителя: Х. Степак Мисоріївської с.р. В. Мисоріївск. району

Запис про смерть № 1

(загальний)

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченків сільраді (виконк.)
В. Мисарів району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Час складання запису: 9 дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьков
шого (ої) Гроссера Ганна Захаровна

ого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919г. Жовтня

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

ще проживання { округа Харківський район В. Мисарів село Х. Степак

мершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

ще де помер (ла) { округа Харківський район В. Мисарів село Х. Степак

або місто Ганна вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

ли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гітлина

ціональність Українець 10. Головне заняття Рамона хлібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

ричина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

вонародж. " або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ище, ім'я і по батькові заявителя Гроссера Ганна Захаровна

а заявителя Х. Степак Шевченківської с. ради В. Мисарівського

Запис про смерть № 1

(загальний)

У. С. Р. Р.

ІННІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шевченків. сільраді (виконк.)
В. Мисарів. району Харків. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: 15 дня Трудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

ого (ої) Щенкова Катерина Микитівна

по полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926/18/17

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

е проживання { округа Харківська район В. Мисарів село д. Шевченка

ршого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла) { округа..... район..... село.....

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

помер (ла): 192 6 р. Трудня міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

ональність Україна 10. Головне заняття Батько Кмброб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

ина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний

народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

е, ім'я і по батькові заявителя Щенко Мекитія Петрович.

заявителя д. Шевченка місце. Сіль. В. Мисарівського району.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

(загальний)

ЗАГС при Шевченківській сільраді (виконк.)

Листа № 1

В-Мисюр. району Харків. округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

Чис складання запису: 24 дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

пог (ої)

по полу

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

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

де проживання { округа Харківська район В-Мисюрів село Х. Степанів

пошого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла) { округа..... район..... село.....

якщо в лікарні—назва її..... будинок №.....

пимер (ла): 1926 р. грудня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

зальність Україна 10. Головне заняття Батько Лиходов

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

на смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний

родж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

м'я і по батькові заявителя Гасенога Трохима Степанов

зителя Х. Степанов Шевченків. сфр. В-Мисюрівської р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

МІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Луканівській міській раді (виконк.)
ТРИШНІХ СПРАВ В-Тисцивельського району Харківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Мас складання запису: „17“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

о (ої) Орлова Варна Викторовна

ту неіснують Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Січня 17-го 1926 р.

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Січня місяць 17-го 1926 р. народження

проживання { округа Харківський район В-Тисцивельське село Луканівка

ого (ої) { або місто Артемівське вулиця - будинок № -

е помер (ла) { округа Харківський район В-Тисцивельське село Луканівка

або місто Артемівське вулиця - будинок № -

як-що в лікарні—назва її ні

р (ла): 1926 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Види

ість Українка 10. Головне заняття жінки виховання дітей Січня 17-го 1926 р. Орлова

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

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Орлова Варна Викторовна

смерти по епідемії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Види 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВ

ЗАГС при *Луканській* сільраді (виконк.)
В-Гнецинен району *Харків* округи

Книга № 1
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

с складання запису: *22* " дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) *Чемпаканов Овент Феофанов*

ролу *неіст.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1916*, і місяць *27* її народження.

роживання { округа *Харківський* район *В-Гнецинен* село *Луканівка*

ого (ої) { або місто *с. Луканівка* вулиця *Замосей* будинок № —

е помер (ла) { округа *Харківський* район *В-Гнецинен* село *Луканівка*

або місто *с. Луканівка* вулиця *Замосей* будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

помер (ла): 192 *6* р. *Гравис* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

ість *Українка* 10. Головне заняття *Утримувачка свиней* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Утримувачка свиней*

на смерті *від ослеплення* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Дукмише сільраді (виконк.)
В. Ясичів району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

с складання запису: 31-го дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Саварева Марія Яківна

олу неси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

оживання { округа Харківська район В. Ясичів село Дукмише

го (ої) { або місто на хуторі вулиця — будинок № —

помер (ла) { округа Харківська район В. Ясичів село Дукмише

або місто на хуторі вулиця — будинок № —

як-що в лікарні — назва її ні

ер (ла): 1926 р. листопада міс. 24-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

ність України 10. Головне заняття хліборобство

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

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Якимів Ч. с. с. с.

смерти Від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Луканівській сільраді (виконк.)
В-Писарівського району Харківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

с складання запису: 20 " дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Митрофанівна Вілосава Євгенівна

олу неімовірно 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/18-26 р

омерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 18/18 її народження.

оживання { округа Харківський район В-Писарівський село Луканівка

ого (ої) { або місто Луканівка вулиця Марининська будинок № —

е помер (ла) { округа Харківський район В-Писарівський село Луканівка

або місто Луканівка вулиця Марининська будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

мер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

вність України 10. Головне заняття Утримання / який асир Митрофанівна

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утримання / який асир Митрофанівна

а смерті Від спадковості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Дурашівській сільраді (виконк.)
 РІШНИХ СПРАВ В. Кисарів району Харківського округи

Книга № 1
 за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

ас складання запису: „5“ дня Москвит міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Чинисаюв Миколай Борисович

получено 4 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Між 1920-1925

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4 народження.

роживання { округа Харківський район В. Кисарів село Дурашівка

ого (ої) { або місто Дурашівка вулиця Замосейка будинок № 1

е помер (ла) { округа Харківський район В. Кисарів село Дурашівка

або місто Дурашівка вулиця Замосейка будинок № 1

як-що в лікарні—назва її 1

мер (ла): 192 6 р. Москвит міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чинисаюв

ість Українець 10. Головне заняття Український поміщик Чинисаюв В.

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Український поміщик Чинисаюв В.

а смерті від хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Луканівській сільраді (виконк.)
ПРИШНІХ СПРАВ В-Тисоцького району Хмельницької округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

с складання запису: 25 " дня Мешотиніс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Мешотинська Матильда Микшинович

олу 70 років. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

оживання { округа Хмельницького району В-Тисоцького село Луканівка

то (ої) { або місто вулиця Маршівська будинок №

помер (ла) { округа Хмельницького району В-Тисоцького село Луканівка

або місто вулиця Маршівська будинок №

як-що в лікарні—назва її

ер (ла): 1926 р. Мешотиніс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одинок

ність. Українець 10. Головне заняття хліборобство

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

смерти від скарлатани 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

ІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Луканівській сільраді (виконк.)
РІШНИХ СПРАВ В. Рибарівського району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

с складання запису: „6“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Рибарівська Надія Моїїївна

олу. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10 її народження.

оживання { округа Харківська район В. Рибарівського село Луканівка

о (ої) { або місто с. Луканівка вулиця Митрофанівська будинок №

помер (ла) { округа Харківська район В. Рибарівського село Луканівка

або місто Луканівка вулиця Митрофанівська будинок №

як-що в лікарні—назва її

р (ла): 1926 р. грудня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Рибарівська

ість Українець 10. Головне заняття Українець с. Кошарівська с. Кошарівська

е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Українець с. Кошарівська с. Кошарівська

смерти Відносини Віда 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Луканівській раді (виконк.)
ТРИШНІХ СПРАВ Району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

ас складання запису: 11 " дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
(ої) Харченко Марія Володимирівна
олу 11 мін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

оживання { округа Харківський район В. Г. Мещеряков село Луканівка
о (ої) { або місто Харківська вулиця Мараздинська будинок №
помер (ла) { округа Харківський район В. Г. Мещеряков село Луканівка
{ або місто вулиця Мараздинська будинок №
як-що в лікарні—назва її

о (ла): 1926 р. 2 грудня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нішній
ість Українка. 10. Головне заняття Учителька Нішній Харків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нішній Харків
мерти Від померлих (для дітей мол. 10 рок., як у в. 10). 13. Чи не є записаний

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9-го дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Миколи Федорова Миколайовича

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Борт район Б. Писар село Сивиря будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Борт район Б. Писар село Сивиря будинок №

8. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 9-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

12. Причина смерті простудний 13. Чи не є записаним мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколи Миколайовича Миколайовича

15. Адреса заявителя с. Сивиря - Сивиря

16. Звичай №№ документів

17. Особливі уваги Витини відомості на предмет предмети меша Витини

18. Підпис Миколайовича Миколайовича Зав. ЗАГС'ом Рєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Виталий Нестор Сидоров

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Оварт район В. іме село С. Сидоров

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. 2 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Русь 10. Головне заняття Агитатор

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Виталий Нестор Сидоров

Адреса заявителя С. Сидоров

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виталий Нестор Сидоров на предмет предост. межд. Виталий

Підпис М. Сидоров Зав. ЗАГС'ом Виталий Регистратор Виталий

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня *серпня* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Крощиків Дмитро Петрович*

3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14/07 1925*

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

5. Місце проживання { округа *Бориспільська* район *Б. міст* село *Селівка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Бориспільська* район *Б. міст* село *Селівка*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *серпня* міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шило*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Крощиків Петро Михайлович*

Адреса заявителя *Селівка-Селівка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *Ваша вдова на прохання представила всім*

Підпис { *Крощиків Дмитро* Зав. ЗАГС'ом.....
Регістратор *Войтенко*

Запис про смерть № 4/ (загальний) 89

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Веркасов Євген Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Жаботин* район *Б. Тисар* село *Сидирівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Жаботин* район *Б. Тисар* село *Сидирівка*

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *протитиф* 13. Чи не є записаним „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Веркасов Миколай Миколайович*

Адреса заявителя *с. Сидирівка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *Витяг із акти на предмети поховання могила Веркасов*

Підпис { *М. Веркасов* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *В. Гринь*

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня *жовт.* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Биртас Олександр*

3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/11 1915*

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

5. Місце проживання { округа *Св. Дмитр* район *В. Лис* село *Сидоро-Ср.*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Св. Дмитр* район *В. Лис* село *Сидоро-Ср.*

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

7. Коли помер (ла): 192*4* р. *жовт.* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*

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

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

12. Причина смерті *от кори* 13. Чи не є записаним „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Биртас Олександр*

Адреса заявителя *с. Сидоро-Ср.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *Виття надана на предмети предств. менш. Ветер.*

Підпис { *Биртас Олександр* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Биртас*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

91 182

1. Час складання запису: „13“ дня „травня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Демитро Іван Конюшин

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 9/1

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

5. Місце проживання { округа Оватор район В. Тисар село Сидоро-єв
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Оватор район Виротинське село.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „травня“ міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Демитро Конюшин

Адреса заявителя с. Сидоро-єв

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { К. Демитро Конюшин Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня „травня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Миколайович Мисюк

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 літ.

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

5. Місце проживання { округа Харків район Б. Тисар село Сидоро-Яр
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
округа Харків район Б. Тисар село Сидоро-Яр
6. Місце де помер (ла) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Миколайович Мисюк

Адреса заявителя С. Сидоро-Яр

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Вити вдова не предст. преемств. права

Підпис М. Мисюк Зав. ЗАГС'ом В. Мисюк
Реєстратор В. Мисюк

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 дня Август міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соколотков Мотилана Олександр

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8/8 її народження -

5. Місце проживання { округа Осарин район Б. тис село Сид. Сприн помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Осарин район Б. тис село Сид. Сприн { або місто - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. 8 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мис.

9. Національність Мисл. 10. Головне заняття -

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соколотков Олександр Осип.

Адреса заявителя с. Сидоро-Сприн

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Вити видана на прохання предост. тис Вити

Підпис { Олександр Соколотков Зав. ЗАГС'ом { Реєстратор {

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Августо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевякова Анисія Григорівна

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

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

5. Місце проживання { округа Карконець район Болысарево село Сидоро-Аро помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августо міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жене

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевякова Анисія Григорівна

Адреса заявителя Сидоро-Аро

Назви й №№ документів

Особливі уваги Волею вождя на пресой передається

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

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

98

186

1. Час складання запису: 31. дня августа міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черв'яков Иван Денисович

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/1/1925

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопада народження

5. Місце проживання { округа Харківська район Б. Писарів село Сич. Д.
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
округа - район - село -
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
як-що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 192 6 р. августа міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чуж

9. Національність русский 10. Головне заняття родийськи хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черв'яков Денис Денисович

Адреса заявителя Сич. Д. Б. Писарів

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис С. С. С.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7-го дня січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Трохов Яков Кузьмич

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район В. Писарів село Сидирівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Харків район В. Писарів село Сидирівка

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті самоубійство (уточни) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Трохов Кузьма Миколайович

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидирівка

Адреса заявителя Разрешеніст. м. м. похоронити ви

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

67.

188

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Іванович Спассков Н

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 10 її народження —

5. Місце проживання { округа Сергіївський район В. Миса село с. Яри
помершого (ої) { або місто — вулиця Крива будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сергіївський район В. Миса село с. Яри
{ або місто — вулиця Крива будинок № —
як-що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іван Михайлович Спассков

Адреса заявителя с. Яри Сергіївський кр. Миса

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Спассков Зав. ЗАГС'ом Куш

Реєстратор Спассков

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

98.
189

1. Час складання запису: 9 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Несиня Романово Новикова

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 31 і місяць 2 її народження

5. Місце проживання { округа Дзюковець район Винишів село Сидорівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Акимів Микола Новиков.

Адреса заявителя с. Сидорова Винишівського району Гусар

Назви й №№ документів свідчення Зовнішн.

Особливі уваги _____

Підпис Мов. й кав. Зав. ЗАГС'ом Винишів
Реєстратор Сидорів

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Татьяна Савишна Митя*

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і її народження: *2 її народження*

5. Місце проживання { округа *Луган* район *Вішня* село *С-вуч*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Луган* район *Вішня* село *С-вуч*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *14* міс. *3* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *материнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Савва Захаров Митя*

Адреса заявителя *С. Луцко Вішньово району*

Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть*

Особливі уваги _____

Підпис *С. Митя*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

100

191

1. Час складання запису: „13“ дня *квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іван Карпович Бердні*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *16* і місяць *1* її народження *1925*.
5. Місце проживання { округа *Львів* район *Бучач* село *С. Єрма*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Львів* район *Бучач* село *С. Єрма*
6. Місце де помер (ла) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як-що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *квітня* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сиріт*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *середньої школи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *-*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *натуральна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Карол Фідорович Бердні*
- Адреса заявителя *С. Єрма 8/12 Бучачського району*
- Назви й №№ документів *сирітське свідоцтво*
- Особливі уваги *-*
- Підпис *Бердні о.з. п.т.р.к.н.н.* - Зав. ЗАГС'ом *І.В.В.*
Реєстратор *В.В.В.*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

10/192

1. Час складання запису: 1 " дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вашин. Владислав Васильович.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження...
5. Місце проживання { округа Луганск район Бессараб село С. Зуча
помершого (ої) { або місто С. Зуча вулиця — будинок № —
округа Луганск район Бессараб село С. Зуча
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. декабря міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сміт.
9. Національність русска 10. Головне заняття ремесло.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті душевна хвороба 13. Чи не є записаним „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вашин. Михайл. Владислав
- Адреса заявителя С. Зуча Бессарабского району.
- Назви й №№ документів свідоцтво Зованин.
- Особливі уваги —
- Підпис Вашин Зав. ЗАГС'ом Вашин
Реєстратор Савицький

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

100
193

1. Час складання запису: 31 " дня ~~серпня~~ ^{вересня} 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пирожників Іван Євдокимович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32

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

5. Місце проживання { округа Харьковська район Бог. Ісидора село Сид-Друж
помершого (ої) { або місто Сид-Друж вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. ~~серпня~~ ^{вересня} міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пирожників Іван Євдокимович

Адреса заявителя Сид-Друж, Б. Ісидорського району

Назви й №№ документів Свідство загибелі

Особливі уваги.....

Підпис { Пирожників Зав. ЗАГС'ом Кучук
заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31. для ~~Василь~~ міс. 192. 1. Прізвище, ім'я, по батьков помершого (ої) Макаров / Еван Сванович.

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15/5 її народження

5. Місце проживання { округа ~~Вартан~~ район ~~Б. Сісаро~~ село ~~С. Арагац~~
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа ~~Вартан~~ район ~~Б. Сісаро~~ село ~~С. Арагац~~
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність ~~Армен~~ 10. Головне заняття _____
(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 сім'ї~~
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Макаров Еван Витурчян

Адреса заявителя С. Едгаро-Арагац

Назви й №№ документів ~~Витурчян~~ ~~інформація на предмет~~ ~~присвоєння~~ ~~імені~~ ~~Ван~~

Особливі уваги _____

Підпис ~~Витурчян~~ Зав. ЗАГС'ом ~~Витурчян~~
Регистратор ~~Витурчян~~

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

ЗАГС при Ямківській сільраді (виконк.)
Кирик району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р. 195

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „Січня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чернецький Борис Александр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Кирик село Ямківка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Січня“ міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хронічне захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кирик Борис Александр Ст
- Адреса заявителя с. Ямківка р-н Харків

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
Кур району Лозьок округи

Книга № 1
за 1926 р. 196

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пасишук Степан Клеопанович
3. Якого полу си 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Лозьок район Кур село Личків
помершого (ої) { або місто Личків вулиця — будинок № —
округа Кур район Кур село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сидить
9. Національність Укр 10. Головне заняття лютий
(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 смерті похворів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куршук Михайло Миколайович
- Адреса заявителя с. Личків Кур Л.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Київ району Хар. округи

Книга № 1
за 192 6 р. 197

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мовинов Тетяна Тимоф.

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

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

5. Місце проживання { округа Хар. район Київ. село Київськ.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютий міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мовинов Тимофій Хар.

Адреса заявителя с. Київськ. Київ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ликири сільраді (виконк.)
Курин району Хорон округи

Книга № 1
за 192 6 р. 198

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня берез міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пасечник Володимир Якович

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

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

5. Місце проживання { округа Хорон район Курин село Ликос
помершого (ої) { або місто Ликос вулиця Ликос будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Хорон район Курин село Ликос
{ або місто Ликос вулиця Ликос будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Ликос

7. Коли помер (ла): 192 6 р. берез міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пасечник Яков Якович

Адреса заявителя с. Ликири Курин Хорон

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Якимир сільраді (виконк.)
Кур району Харків округи

Книга № 1
за 192 6 р. 199

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня берез міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мороз Анни Павлівни
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць берез народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Кур село Якимир
помершого (ої) { або місто Якимир вулиця — будинок № —
округа Хар район Кур село Якимир
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. берез міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр 10. Головне заняття —
(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 смерті смерть розвинутого сифілісу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороз Павла Якимович
- Адреса заявителя С Якимир р-н Кур Г. Харків округ

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

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 1926 р. 200

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня берез міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мороз Маруся Павло.

3. Якого полу ж 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 14 народження.

5. Місце проживання { округа Личків район Личків село Личківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті от виснаження мимоволі. К/в не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороз Павло Пол.

Адреса заявителя с. Личків Личківський р-н.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямкорт сільраді (виконк.)
Кур району Харьк округи

Книга № 1
за 192 6 р. 201

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Миколи Григорі Величович.
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харьк район Кур село Ямкорт.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Укр 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті черотка 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Величов Мико Іванов
- Адреса заявителя с Ямкорт Кур 9

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

ЗАГС при Глими/22 сільраді (виконк.)
Кли району Хар округи

Книга № 202
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Квіт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пашазан Валентин Анто

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

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

5. Місце проживання { округа Хар район Кли село Глими/22
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті дитини аварія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пашазан Євген

Адреса заявителя с. Глими/22 Мирна. Д.

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

ЗАГС при Якимир сільраді (виконк.)
Кур району Хутор округи

Книга № 1
за 192 6 р. 203

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Квіт міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Садочинський Дмитро Дмит

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

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

5. Місце проживання { округа Хор район Кур село Якимир
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність укр 10. Головне заняття.....
(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 смерті от кровооток всесмерт 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Садочинський Дмитро Дмит

Адреса заявителя с. Якимир Хор Кур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глиму сільраді (виконк.)
Глиму району Ху округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тютко Володимир Василь

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

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

5. Місце проживання { округа Ху район Глиму село Глиму
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---

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

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

12. Причина смерті милі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тютко Степан Павл.

Адреса заявителя с Глиму Ху Г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Линько сільраді (виконк.)
Кур району Хар округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ситник Федор Алекс

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

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

5. Місце проживання { округа Харь район Кур село Линько
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність Укр 10. Головне заняття.....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ситник Алекс Федор

Адреса заявителя Линько Кур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямко р сільраді (виконк.)
Кур району агр округи

Книга № 206
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Іосифович
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Кур село Ямко р
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя.....
- Адреса заявителя с Ямко р Кур Р

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Янкопільській сільраді (виконк.)

Кур району Хар округи

Книга № 204

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня Червн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кармико Параскавий Павло

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

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

5. Місце проживання { округа Кур район..... село Янкопіль
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червн міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність укр 10. Головне заняття.....
(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 смерті Корона 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кармико Павло Семенов

Адреса заявителя в с. Янкопіль-Вот Кур

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Яків-р мільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Кур району Хар округи

Книга № 208
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Посичник Федір Миколайович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Кур район..... село Яків-р
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття зрм хоз.
(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 смерті ст. роко. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Посичник Архипий Андр.
- Адреса заявителя с. Яків-р Кур Ж.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гукари сільраді (виконк.)
Кур району Гукари округи

Книга № 209
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Келой Морис Троод

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

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

5. Місце проживання { округа Гукари район Кур село Гукари
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр 10. Головне заняття.....
(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 смерті хвороба Гоним 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Келой Морис Троод

Адреса заявителя Гукари-202 Кур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Ужгородський району Ужгородський округи

Книга № 6
за 192 6 р. 210

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Венесія міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Камішико Федосій Федор

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Венесія міс. 14 " Венесія дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сміт

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Камішико Федосій Федор

Адреса заявителя с. Ужгородський. Ужгородський. Ужгородський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " " дня... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) ...

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя ...

Адреса заявителя ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіушин сільраді (виконк.)
Кіушин району Кіушин округи

Книга № 212
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня „Вересня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кушник Анастасія Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2207

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „Вересня“ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кушник Микола Миколайович

Адреса заявителя с. Кіушин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Кущів району Харківської округи

Книга № 213
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мазур Миколай Михайлович

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання { округа Харків район Кущів село Львівське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміт

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мазур Миколай Миколайович

Адреса заявителя Львівський сар завод

У. С. Р. Р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яки-рог* сільраді (виконк.)
Курин району *Харин* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р. *214*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *60* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Курик Іван Миколай*.
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2. 12 місяц.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харин* район *Кур* село *Яки-рог*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*
{ або місто *Мот* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *—*
(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 смерті *хвороба мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Курик Михайло Іван*
- Адреса заявителя *с Яки-рог. Кур. Район.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Кирилів району Кирилів округу

Книга № 1
за 1926 р. 215

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Обозначення Дмитро Федорович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 год.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кирилів район Кирилів село Кирилів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Кирилів вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(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 смерті немає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Обозначення Дмитро Кирилів
- Адреса заявителя с. Кирилів р-н. Кирилів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висоцькій сільраді (виконк.)
Кур району Закарпат округу

Книга №

за 192 6 р.

216

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Госишник Дмитро Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кур район Кур село Амко
або місто Амко вулиця Кур будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа Амко район Кур село Амко
або місто Амко вулиця Кур будинок № 7
як-що в лікарні—назва її Кур

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття робітник

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Госишник Яков Павлович

Адреса заявителя с Амко Кур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яким-р. сільраді (виконк.)
Кур району Харь. округи

Книга № 6
за 192 6 р. 217

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бабовничий Дмитро Степанович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Курск район Милославск село.....
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(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 смерті родильна лихоманка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабовничий Марія Яковлевна
- Адреса заявителя С. Милославск. р-он Курск 9.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львів. р-н сільраді (виконк.)
Курш району Харин округи

Книга № 6
за 192 6 р. 218

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Говрилюк Михайло Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Харин район Курш село Лисостри
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село Лисостри
{ або місто Лисостри вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр 10. Головне заняття...
(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 смерті вс 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Говрилюк Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Лисостри р-н Курш

В даній книзі пронумеровано
та проведено 218 / двісті
вісімдесят



Вашенко - друшів

17.01.03

16.02.2004 р. *Н. Васенко*

Проведено звірку:



Відділу реєстрації
громадянського ста
Н. В. Вашенко
(ім'я, по батькові, прізвище)
02 2003.