

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ 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

603

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Р- Дусарівського районного
управління юстиції

список 3
сирота 84

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "04" 01. 1926 р.

закінчена "26" 12. 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 184

Кількість аркушів 184

Р-4720
3
84
Ф. 4720
О. 3
Архів: 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямненській сільраді (виконк.)
Втрис району Баро округи

Книга № 1
за 92 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вішня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Даченко Наталка Яковна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

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

5. Місце проживання { округа Баро район Втриса село Ямне
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вішня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім

9. Національність Україн 10. Головне заняття Міборівство
(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 невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даченко Яків

Адреса заявителя Ямне

Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі

Особливі уваги —

Підпис Даченко Яків Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віснєв сільраді (виконк.)

Книга №

Віснєв району Віснєв округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Віснєв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віснєв Олександр
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народженн.
5. Місце проживання { округа Віснєв район Віснєв село Віснєв
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Віснєв район Віснєв село Віснєв
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Віснєв міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зміт'ювано
9. Національність Укр. 10. Головне заняття зміт'ювано
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зміт'ювано
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записани „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Віснєв Олександр
- Адреса заявителя Віснєв
- Назви й №№ документів Своєрідна заявка
- Особливі уваги —
- Підпис Віснєв Зав. ЗАГС'ом Віснєв
- заявителя — Реєстратор Віснєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ім'яні сільраді (виконк.)
Ім'яні району Харків округи 3

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бориса Костянтиновича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Ім'яні село Ім'яні
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Ім'яні село Ім'яні
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) уш.
9. Національність Рус 10. Головне заняття мехобработчик
(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 невида 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Борис
- Адреса заявителя Ім'яні
- Назви й №№ документів Свидетельство
- Особливі уваги
- Підпис Борис Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Борис Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гміні сільраді (виконк.)

Книга № 1

Зтир району Варо округи 4

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Приходько Замисл Михайло
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Варош район Зтир село Гміна
помершого (ої) { або місто Варош вулиця Зтир будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа Варош район Зтир село Гміна
{ або місто Варош вулиця Зтир будинок № 2
як-що в лікарні—назва її Зтир
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття мисл.
(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 немає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Приходько Замисл
- Адреса заявителя Гміна
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі
- Особливі уваги Зтир
- Підпис Зтир Зав. ЗАГС'ом Вічня
- заявителя Зтир Реєстратор Вічня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській міській (виконк.)
Винь району Харб округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Вінно міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стативко Іван Луїсович
3. Якого полу чол. 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 Харб район Винь село Ямное
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харб район Винь село Ямное
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вінно міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сін.
9. Національність укр. 10. Головне заняття землероб
(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 від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стативко
- Адреса заявителя Ямное
- Назви й №№ документів Словесна заявка
- Особливі уваги Офіційно
- Підпис Винь Зав. ЗАГС'ом Винь
заявителя Винь Реєстратор Винь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжрайоні сільраді (виконк.)
Внмис району Мароні округи 6

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Мароні район Внмис село Амине
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність чл 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)

12. Причина смерті нестарість
(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 Іван Іван.

Адреса заявителя Амине

Назви й №№ документів Свідоцтво за смертю

Особливі уваги

Підпис Внмис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Регістратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № ...
за 1924 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " Вісент міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вісент Ганна Вісентівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 см
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання { округа Корост район Вісент село Свенте
помершого (ої) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
округа Корост район Вісент село Свенте
6. Місце де помер (ла) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
як-що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісент міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вісент Ганна
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. 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) дом. роб.
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вісент Ганна Вісентівна
- Адреса заявителя ...
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис Г. Вісентівна Зав. ЗАГС'ом Вісент
- заявителя ... Реєстратор ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скрипник Іван Іванович
3. Якого полу чол. 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 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Сторж район Виниш село Лісн
помершого (ої) { або місто Сторж вулиця Виниш будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Сторж район Виниш село Лісн
{ або місто Сторж вулиця Виниш будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Сторж
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів.
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті дів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скрипник Іван Іванович
- Адреса заявителя Сторж
- Назви й №№ документів Сторж
- Особливі уваги Сторж
- Підпис { заявителя Сторж
- Зав. ЗАГС'ом Сторж
- Регістратор Сторж

Книга №...
за 192... р.

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Селищі* сільраді (виконк.)
Григорів району *Селище* округи *10*

Книга №
за 192*6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Січня* міс. 192*7* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Карпачов Андрій Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Боронів* район *Григорів* село *Селище*
помершого (ої) { або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

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

7. Коли помер (ла): 192*7* р. *Січня* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *---*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *містобуд.*
(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 *невиласна* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Карпачов Микола*

Адреса заявителя *Селище*

Назви й №№ документів *Свідоцтво запису*

Особливі уваги *---*

Підпис *---* Зав. ЗАГС'ом *---*

заявителя *---* Реєстратор *---*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямни сільраді (виконк.)

Книга №

Втиур району Харків округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Антіпченко. Іван Петрович
3. Якого полу чол. 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 Харків район Втиур село.....
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Втиур село Ямни
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
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).....
12. Причина смерті убиті 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 Мотій Іванович Рибко
- Адреса заявителя Ямни
- Назви й №№ документів Словесною заявою
- Особливі уваги.....
- Підпис { Кермиченко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Регстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Січня 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванович Василь Володимирович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Скоток район Ушич село Василь
або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Скоток район Ушич село Василь
або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192.....р. Січня 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

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..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванович Василь

Адреса заявителя Скоток

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { В. Іванович

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Овчинин
Регстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Даченко Марко Гаврилович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Марон район Втизер село Ямное помершого (ої) або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Марон район Втизер село Ямное або місто.....вулиця.....будинок №..... як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 25 січня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів
9. Національність Укр. 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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даченко Володимир
- Адреса заявителя Ямное
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Даченко
- Зав. ЗАГС'ом Овчик
- Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Вти району Карон округи

Книга № 14
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Станівська Маруся Андріївна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Вісн її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карон район Вти село Мили
або місто Карон вулиця Вти будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Карон район Вти село Мили
або місто Карон вулиця Вти будинок № 1
як-що в лікарні—назва її немає
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жон.
9. Національність Укр 10. Головне заняття дом. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає
(для дітей мол. 10 років 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 Вікторія Станівська
- Адреса заявителя Смоленська заліз.
- Назви й №№ документів Мили
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Станівська
- Зав. ЗАГС'ом Микола
- Регстратор Евген

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетівській сільраді (виконк.)
Решетівський району Слободський округу

Книга № 15
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Романенко Григорій Риндатович
3. Якого полу чол. 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 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Слободський район Решетівський село Слободський
помершого (ої) { або місто Слободський вулиця Решетівський будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Слободський район Решетівський село Слободський
{ або місто Слободський вулиця Решетівський будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Слободський
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоволено
9. Національність Українська 10. Головне заняття матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матері
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті мертвонародж. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Риндатов
- Адреса заявителя Слободський
- Назви й №№ документів Решетівський
- Особливі уваги Решетівський
- Підпис Р. Романенко Зав. ЗАГС'ом Решетівський
заявителя Решетівський Регстратор Решетівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селі сільраді (виконк.)
Винь району Стор округи 16

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Міхасько Іван Іванович

3. Якого полу чол 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 Стор район Винь село Селі
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Колгоспник
(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 невідома 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Селі

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис Міхасько Іван Зав. ЗАГС'ом ---

заявителя --- Реєстратор ---

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шешер сільраді (виконк.)
Втрисер району Харскі округи

Книга № 18
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Майор Антон Васильов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 109

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

5. Місце проживання { округа Харскі район Втрисер село Шешер
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн 10. Головне заняття пенсіонер
(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 немає 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Майор. Захарч

Адреса заявителя Шешер

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Якимівській міській раді (виконк.)
району Якимівський округу 18

Книга № 4
за 192 4 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондарі Марко Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Волинська район Втишар село Якимів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Втишар село Якимів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття листова робота
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарі Іван Іванович
- Адреса заявителя Якимівський район
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі
- Особливі уваги —
- Підпис { Бондарі Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { — Реєстратор —

Книга №.....
за 192 6 р.

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпун Митрофан Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

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

5. Місце проживання { округа Харківська район В. Кисар село Глине помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті невідомо (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 Карпун Іван

Адреса заявителя с. Глине В. Кисар. 6500

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Карпун Іван, 43 Зав. ЗАГС'ом Реєстратор {

заявителя { керівник. Р. Шершак.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларьк округи

Книга №
за 192 20 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Отеладис Роман Акимович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Ларьк-Верб. район В. Писар село Глине
помершого (ої) { або місто Ларьк вулиця В. Писар будинок № Глине
округа Ларьк район В. Писар село Глине
6. Місце де помер (ла) { або місто Ларьк вулиця В. Писар будинок № Глине
як-що в лікарні—назва її Ларьк
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття робот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робот.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті неизвестна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
Личківський району Карпів округу

Книга № 21
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „Листопада“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Маваров Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Карпів. район Виссар село Личків
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Карпів район Виссар село Личків
{ або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

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

Адреса заявителя Личків Виссарів району

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги —

Підпис { Іван Маваров Зав. ЗАГС'ом { —
заявителя { Реєстратор { —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Якимівській сільраді (виконк.)
В. Писар району Карк округи 22

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня „лютого” міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гавришченко Насіла Гавришівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карківська район В. Писар село Винне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Карківська район В. Писар село Винне
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „лютого” міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашн. кав.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн.
(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)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гавришченко Іван Миколайович
- Адреса заявителя С. Винне В. Писарівськ. району
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi
- Підпис { Гавришченко Миколайович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Миколайович Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.)
В. Писар району Писарів округи

Книга № 23
за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мамар Маруся Дмитрівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроста
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Писарів район В. Писарів село Якиме
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Писарів район В. Писарів село Якиме
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) міжбарабешко
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашн. сл.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. сл.
12. Причина смерті невідома (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

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларак округи 24

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня „Листопада“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Варенко Петро Миколайович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ларак район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Ларак район В. Писар село Лиме
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 Україн. 10. Головне заняття Молодший сержант
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голов. мех.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Варенко Миколай Іванович
- Адреса заявителя С. Лиме В. Писарівськ. району
- Назви й №№ документів Сиротина Іван
- Особливі uwagi.....
- Підпис { В. Варенко Зав. ЗАГС'ом Мирош
заявителя { Реєстратор Винири

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митній сільраді (виконк.)
Виньків району Сторож округи 25

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Січня Сторожа міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Митровський Виньків
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Виньків
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Виньків і місяць Виньків її народження.
5. Місце проживання { округа Сторож район Виньків село Виньків
помершого (ої) { або місто Виньків вулиця Виньків будинок № Виньків
6. Місце де помер (ла) { округа Сторож район Виньків село Виньків
{ або місто Виньків вулиця Виньків будинок № Виньків
як-що в лікарні—назва її Виньків
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січ міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Митровський
9. Національність Українська 10. Головне заняття Митровський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Митровський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Митровський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергій Григорій Трохимов
- Адреса заявителя Виньків, Виньків. району Сторож
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Сергій Григорій Зав. ЗАГС'ом Виньків
- заявителя { Реєстратор Виньків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

Ужес району округи 26

за 192 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коруненко Володимир Савинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 192р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Старо району Ужес село Ашан помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Старо району Ужес село Ашан або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. січ міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дон
9. Національність Ukr 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) дон
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) невідомо
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 Коруненко Василь Іванович
- Адреса заявителя Сімейно Ужес р. району Старо
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Серой Григор заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Садківській сільраді (виконк.)
В. Мисир району Львівського округу 27

Книга № 27
за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клишук Васильовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 лет
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район В. Мисир село Лисне
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
округа Львівська район В. Мисир село Лисне
6. Місце де помер (ла) { 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) ---
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Мідиаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член
(для дітей мод. 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 Клишук Василь
- Адреса заявителя С. Лисне В. Мисирівська району
- Назви й №№ документів Свідчення
- Особливі уваги ---
- Підпис { ---
- заявителя { ---
- Зав. ЗАГС'ом ---
- Реєстратор ---

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Числав Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район З. Мисар село Личаків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Львівська район З. Мисар село Личаків
6. Місце де помер (ла) { 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) жон.
9. Національність україн. 10. Головне заняття художник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) художник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рибанко Леонід Антонович
- Адреса заявителя в. Личаків З. Мисарівського району
- Назви й №№ документів свідоцтва
- Особливі уваги
- Підпис { Рибанко Леонід Антонович Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Рибанко Леонід Антонович Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Кисар району Львівського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Львівський район В. Кисар село Личків

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

6. Місце де помер (ла) { округа Львівський район В. Кисар село Личків

як-що в лікарні—назва її..... будинок №.....

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття.....

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Матущинський Костянтин

Адреса заявителя С. Личків В. Кисарський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { К. Матущинський

заявителя { Зав. ЗАГС'ом С. Матущинський

Реєстратор С. Матущинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галицькій сільраді (виконк.)

Книга №

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Галицького району

округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Станіслава Васильовича
3. Якого полу м 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 Галицька район Галицький село Галицьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Галицька район Галицький село Галицьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 " березня міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українська 10. Головне заняття 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) госп.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті натуральна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Станіслава Прохора Миколайовича
- Адреса заявителя Галицьке
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Степан Козу Зав. ЗАГС'ом В. С. Ступак
заявителя { Реєстратор В. С. Ступак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 34
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Говришук Авксент Говришук
3. Якого полу чол 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 Горна район Виньков село Гришів
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
округа Горна район Гришів село Гришів
6. Місце де помер (ла) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
як-що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віди вдовця
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 мод. 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 Говришук Говришук Гришів
- Адреса заявителя ---
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис { ---
- заявителя { ---
- Зав. ЗАГС'ом Мирош
- Реєстратор Гришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
В. Мисар району Харків округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Щенко Анастас Федірович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район В. Мисар село Якимівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківська район В. Мисар село Якимівка
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж
9. Національність україн. 10. Головне заняття галич. лав.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) галич. лав.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щенко Петро Федірович
- Адреса заявителя с. Якимівка, В. Мисарівська район
- Назви й №№ документів свідчення загиб.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

{ Щенко, а Захаревичев. рос.
Мисарев Фариненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мирон
Скитко

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Винювцева Марцел Митрофанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кароцьк район В. Мисар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кароцьк район В. Мисар село Лиме
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хав.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домаш.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хав.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Винювцев Митрофан Петрович
- Адреса заявителя с. Лиме В. Мисарського району
- Назви й №№ документів Словесна Зайва
- Особливі уваги.....
- Підпис { Митусевич Зав. ЗАГС'ом С. Митусевич
заявителя { Реєстратор С. Митусевич

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мамір Іван Карпівич Карпович
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Брок
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карпівська район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Карпівська район В. Писар село Лиме
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується). допом.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) невідомо
(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

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)

Книга №

В. Мисар району Карон округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сиданівка Петро Маркович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карон район В. Мисар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Карон вулиця В. Мисар будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
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) невідома
(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 Сиданівка Марко Аморов.
- Адреса заявителя С. Лиме В. Мисар району
- Назви й №№ документів Свідчення Зав.
- Особливі уваги.....
- Підпис { Марко Сиданівка Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мисар Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
В. Мисар району Львів округу

Книга № 36
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Князев Іван Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м'є
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район В. Мисар село Львів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Львівська район В. Мисар село Львів
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка ч.лав.
9. Національність чол. 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) невідома
(для дітей молодших од 10 років, 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 Князев Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Львів В. Мисарівка району
- Назви й №№ документів своєсна заява
- Особливі уваги.....
- Підпис { Князев Іван Зав. ЗАГС'ом С. Львів
заявителя { В. Мисар Реєстратор В. Мисар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Нисар сільраді (виконк.)
В. Нисар району Каронів округи

Книга № 38
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зубко Петро Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Каронівська район В. Нисар село Івине
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Дарон район В. Нисар село Івине
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується). хліб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). невідомо
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 Зубко Осипа Петровича
- Адреса заявителя С. Івине В. Нисарівськ району
- Назви й №№ документів Свідчення Запису
- Особливі уваги.....
- Підпис { О. Зубко Зав. ЗАГС'ом Моросин
заявителя { Реєстратор В. Нисар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисенківській сільраді (виконк.)
В. Лисенко району Мар'їн округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марасенко Маруся Карпівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Мар'їн район В. Лисенко село Лисенки
помершого (ої) { або місто Мар'їн вулиця В. Лисенко будинок № 1
округа Мар'їн район В. Лисенко село Лисенки
6. Місце де помер (ла) { або місто Мар'їн вулиця В. Лисенко будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Лисенки
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність україн. 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) не встановлено
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не встановлено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марасенко Карп
- Адреса заявителя с. Лисенки
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { К. Марасенко Зав. ЗАГС'ом В. Лисенко
заявителя { Реєстратор В. Лисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лиманській сільраді (виконк.)
В. Писар району Харків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Станіслав Марко Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район В. Писар. село Лиман
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харків район В. Писар. село Лиман
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка хав.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домаш. хав.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) невідомо
(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 Станіслав Трохим Яков.
- Адреса заявителя С. Лиман В. Писар. сел. району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Станіслав ТТ. Зав. ЗАГС'ом Мирон
заявителя { Реєстратор Мирон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
В. Писар району Марови округи

Книга № 40
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „Вересня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микитенко Ростіс Мусімович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць вересня її народження.
5. Місце проживання { округа Марови район В. Писар село Амме
помершого (ої) { або місто Марови вулиця Писар будинок № 1
округа Марови район Писар село Амме
6. Місце де помер (ла) { або місто Марови вулиця Писар будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Марови
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Вересня“ міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Україн. 10. Головне заняття мисл. робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) невідома
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микитенко Андрій Мусімович
- Адреса заявителя с. Писарівське району
- Назви й №№ документів своєсвід. завіда
- Особливі уваги немає
- Підпис { Микитенко Зав. ЗАГС'ом Микитенко
заявителя { Реєстратор Микитенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській сільраді (виконк.)
І. Миса району Харків округи

Книга № 41
за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василь Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Високий село Високе
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Висока будинок № 1
округа Харків район Високий село Високе
6. Місце де помер (ла) { або місто Харків вулиця Висока будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Висока
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність україн. 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
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Васильович
- Адреса заявителя С. Високий В. Миса
- Назви й №№ документів Совесна Зага
- Особливі уваги Високий
- Підпис { Високий
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Високий
Реєстратор Високий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галицькій сільраді (виконк.)
В. Мисар району Харків округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мамір Іванович Явтухович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район В. Мисар село Миса
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район В. Мисар село Миса
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домаш. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нвбв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мамір Іванович
- Адреса заявителя С. Миса В. Мисар, село Харків
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Особливі уваги —

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мищенко Маруся Андріївна жінка
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 Карпати район В. Миша село Миша
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Карпати район В. Миша село Миша
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українка. 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 невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Андрій
- Адреса заявителя В. Миша В. Миша район
- Назви й №№ документів сновена Заява
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом О. Мищенко
- Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. писар сільраді (виконк.)
району Лароків округи

Книга № 44
за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клишур Василь Никитович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Лароківська район В. писар село Лісне
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Лароківська район В. писар село Лісне
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як-що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 --- 13. Чи не є записаний ---
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Клишур Никитович
- Адреса заявителя с. Лісне В. писарівська район
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Особливі уваги ---
- Підпис { ---
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом ---
- Реєстратор ---

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віноч Мисаєв Дасилович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Каронгверс район село Лиме
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Каронгверс район село Лиме
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чолов. одружений
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) Квбт (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 Віноч Антон Мисаєв
- Адреса заявителя С. Лиме Каронгверс району
- Назви й №№ документів словесна заява
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Мироненко
- Реєстратор Стукот

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 60 років і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Карпівський район В. Мисар село Миколаївка
помершого (ої) { або місто Миколаївка вулиця Миколаївка будинок № Миколаївка
6. Місце де помер (ла) { округа Карпівський район В. Мисар село Миколаївка
{ або місто Миколаївка вулиця Миколаївка будинок № Миколаївка
{ як-що в лікарні—назва її Миколаївка
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Мисар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мисар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мисар 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Мисар
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорій Васильович
- Адреса заявителя с. Миколаївка В. Мисарівського району
- Назви й №№ документів Мисар
- Особливі уваги Мисар
- Підпис { Мисар
заявителя { Мисар
- Зав. ЗАГС'ом Мисар
Реєстратор Мисар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Мисар сільраді (виконк.)
району Каронівський округу

Книга № 47
за 192 6 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Воскресіння міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віталієвна Степан Григоровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Каронівський район В. Мисар село Мисар
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Каронівський район В. Мисар село Мисар
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Воскресіння міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українець 10. Головне заняття модоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) модороб
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невроз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Віталієвна Степан Віталієвна
- Адреса заявителя с. Мисар В. Мисарівський район
- Назви й №№ документів смертний запис
- Особливі уваги —
- Підпис { —
заявителя { —
- Зав. ЗАГС'ом Мисар
Реєстратор Висинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Мисар сільраді (виконк.)
району Чарошів округи

Книга № 48
за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лейда Іван Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Чарошівський район В. Мисар село Амис
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Чарошівський район В. Мисар село Амис
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як-що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) міщанин
9. Національність Українець 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 Лейда Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Амис В. Мисарівська район
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Особливі uwagi ---
- Підпис { ---
- заявителя { ---
- Зав. ЗАГС'ом Мирошні
- Реєстратор Виниш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)
Виссар району Харків округи

Книга № 49
за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Миско Віас Петрович
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 Харків район В. Виссар село Виссар
або місто вулиця будинок №
округа Харківський район В. Виссар село Виссар
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 26 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується) домашній
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) невідомо (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 Миско Петро Митрович
- Адреса заявителя с. Виссар В. Виссарівск. району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Миско
- Зав. ЗАГС'ом { Миско
- Реєстратор { Миско

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
В. Мисар району Львів округу

Книга № 50
за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків

№ 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня „Березня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) „Вокрута Василь Антонович“
3. Якого полу „чолов.“ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „2 рок.“
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа „Львівська“ район „В. Мисар“ село „Личків“
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа „Львівська“ район „В. Мисар“ село „Личків“
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Березня“ міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) „неодружений“
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) „невідома“
(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 „Вокрута Антон Романович“

Адреса заявителя „С. Личків Мисарівського району“

Назви й №№ документів „Актсена Гайда“

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя { „Сонячій А. П.“

Зав. ЗАГС'ом „Мироненко“

Реєстратор „Свиридов“

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
В. Мисар району Ларок округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мироненко Івана Мисаровича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ларок район В. Мисар село Імме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ларок район В. Мисар село Імме
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Мироненко Вервон Іванович
- Адреса заявителя С. Імме В. Мисаровск району
- Назви й №№ документів Акт смерті
- Особливі уваги шлюбний
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом С. Мисар
Реєстратор С. Мисар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Житомирській* сільраді (виконк.)

Книга №

В. Кисар району *Ларок* округи *52*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків

№ *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Бережнів* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Білоус Маруся Прокопівна*

3. Якого полу *жінки*. 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 *Ларок* район *В. Кисар* село *Зимне*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Бережнів* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. хаз.*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Білоус Прокоп Мислав*

Адреса заявителя *С. Зимне В. Кисарівського району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *П. Білоус* Зав. ЗАГС'ом *О. Мироненко*
заявителя { Реєстратор *В. Гринько*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *районній* сільраді (виконк.)
В. Писар району *Карпів* округи

Книга № *53*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Вітальовна Вайсман Марковна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа *Карпівська* район *В. Писар* село *Лиме*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Карпівська* район *В. Писар* село *Лиме*
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *березня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружена*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *неодружена*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *невідома*
(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 *Вітальовна Вайсман Марко Вайсман*

Адреса заявителя *В. Лиме В. Писарівська району*

Назви й №№ документів *Словесно Вайсман*

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *О. Мухоморова*

Реєстратор *Евминева*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Килиш Микола Микитович
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Карпатська район В. Мисар село Імче
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Карпатська район В. Мисар село Імче
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 28 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) домогос. хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогос. 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)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Килиш Микола Олександрович
- Адреса заявителя с. Імче В. Мисарівська району
- Назви й №№ документів Свідчення Завва

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* міській (виконк.)
В. Писар району *Ларак* округи

Книга № *59*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Корунський Іван Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 р.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Лараківська* район *В. Писар* село *Вини*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ларак* район *В. Писар* село *Вини*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашн. хаз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. хаз.*
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
В. Писар району Львів округу

Книга № 56
за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Омигуєнко Панно Іван Михайлович
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район В. Писар село Лиме
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „30“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття домаш. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. хаз.
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Омигуєнко Михайло Іванович
- Адреса заявителя С. Лиме В. Писарівськ. району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Словесно заяво
- Підпис { Омигуєнко, а За неписан зав. ЗАГС'ом { Мирошник
заявителя { Мелітою Іваницькою сфід. Реєстратор { Омигуєнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Висіп району Харків округи

Книга № 58
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іковенко Райна Володимирівна

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

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

5. Місце проживання { округа Харків район В. Кисар. село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Харків район В. Кисар. село Лиме

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

як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашн. х-в.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іковенко Володимир Васильович

Адреса заявителя С. Лиме В. Кисарівск. району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { В. Д. В. В. В. Зав. ЗАГС'ом Мирошник

заявителя { Реєстратор Висіп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сільській* сільраді (виконк.)
Утисів району *Слобо* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Морачинський* *Микола* *Миколайович*

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 *1* і місяць *1* її народження.

5. Місце проживання { округа *Слобо* район *Утисів* село *Синь*
помершого (ої) { або місто *Слобо* вулиця *Утисів* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Слобо* район *Утисів* село *Синь*
{ або місто *Слобо* вулиця *Утисів* будинок № *1*
як-що в лікарні—назва її *Синь*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *дом. меш.*
(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. меш.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (дод. інстр. розд. III п. 4) *Морачинський* *Миколайович*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Синь*

Адреса заявителя *Синь*

Назви й №№ документів *Синь*

Особливі уваги *Синь*

Підпис { *Морачинський* Зав. ЗАГС'ом *Синь*
заявителя { *Синь* Реєстратор *Синь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Рівненській* сільраді (виконк.)
Дністер району *Стор* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків

№ *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Рівненської* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Коршун* *Микола* *Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Стор* район *Виняк* село *Линь*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Стор* район *Виняк* село *Линь*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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

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

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

Адреса заявителя *Стор*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Умань району округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ушин Максим

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Слов район Вити село Асипів
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Рос 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 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ушин Максим

Адреса заявителя Сестерів, Вити. С-ре

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Ушин, аге Зав. ЗАГС'ом

заявитель М. Ф. Ручако Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Умис* сільраді (виконк.)
Умис району *Одеса* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Перемис* *Ганна* *Киселів*

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

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

5. Місце проживання { округа *Одеса* район *Умис* село *Умис*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми витратами їх утримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Перемис* *Киселів*

Адреса заявителя *Одеса*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *Підпис*

Підпис { Зав. ЗАГС'ом *Мирон*
заявителя { Реєстратор *Свиридов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
В. Мисар району Саратова округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпичук Варвара Олександрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Саратовська район В. Мисар село Лиме
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Саратовська район В. Мисар село Лиме
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашн. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпичук Марія Михайлівна
- Адреса заявителя с. Лиме В. Мисарівськ району
- Назви й №№ документів Смовеєва Зайка
- Особливі уваги
- Підпис { Карпичук Зав. ЗАГС'ом Мисар
заявителя { Реєстратор Овчинников

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
В. Писар району Карпатської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карпатська район В. Писар село Ім'я або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кошарник

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романович Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Ім'я Писарівська району

Назви й №№ документів Свідчення Заява

Особливі уваги

Підпис заявителя { Нерисевич Зав. ЗАГС'ом Реєстратор {

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (виконк.)
В. Мисар району Лароківського округу

Книга № 64
за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Довгочин Гайда Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лароківська район В. Мисар село Ялине
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Лароківська район В. Мисар село Ялине
або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діах.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Діах.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діах.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Довгочин Максим Пилип
- Адреса заявителя с. Ялине В. Мисарівськ. району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { М. Довгочин Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларак округи

Книга № 65
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ларакська район В. Писар село Імме
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Василь

Адреса заявителя с. Імме В. Писар. району

Назви й №№ документів Свідчення Завра

Особливі уваги —

Підпис { Метисин Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Умис* сільраді (виконк.)
району *Умис* округи *66*

Книга № *66*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Ввітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Олександр Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Умис* район *Умис* село *Линь*
помершого (ої) { або місто *Умис* вулиця *Умис* будинок № *Линь*

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Вітаний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Олександр Миколайович*

Адреса заявителя *Умис*

Назви й №№ документів *Умис*

Особливі уваги *Умис*

Підпис { *Вітаний* Зав. ЗАГС'ом *Вітаний*
заявителя { *Вітаний* Реєстратор *Вітаний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Мисирівському сільраді (виконк.)
району Сарак округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Саша Маркович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 міс.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сараківський район В. Мисирівський село Лиман
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Сараківський район В. Мисирівський село Лиман
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність Україн. 10. Головне заняття холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холодний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мелідрія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя С. Лиман В. Мисирівський
- Адреса заявителя С. Лиман В. Мисирівський район
- Назви й №№ документів Словоесна Зала
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { М. Яковенко Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор М. Яковенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (виконк.)
В. Мисар району Україн округи

Книга № 68
за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стеценко Василь Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карківськ район В. Мисар село Лиме
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карківськ район В. Мисар село Лиме
або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття мідаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. член
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стеценко Петро Корнелі
- Адреса заявителя С. Лиме Змишарівськ. район
- Назви й №№ документів Сновесна Заява
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Стеценко Петро Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Аисар* сільраді (виконк.)
району *Харків* округи *68*

Книга № *16*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іковенко Маруся Васильовна*

3. Якого полу *жін.* 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 *1* і місяць *12* її народження.

5. Місце проживання { округа *Харківська* район *В. Аисар* село *Глине*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла) *1926* р. *Квітня* міс. „*14*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашн. роб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Іковенко Василь Глибков*

Адреса заявителя *С. Глине В. Аисарська ра. 8*

Назви й №№ документів *Сирвакна Заява*

Особливі уваги _____

Підпис { *Іковенко* Зав. ЗАГС'ом *Сирвакна*
заявителя { Реєстратор *Сирвакна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сільській* сільраді (виконк.)
Імсарів району *Саркисів* округу

Книга № *7*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Винювцев* *Василь* *Васильович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Саркисів* район *С. Імсар* село *Імше*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Саркисів* район *С. Імсар* село *Імше*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): *1926* р. *Квітня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *україн.* 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) *домашн. роб.*

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Винювцев* *Сергій* *Васильович*

Адреса заявителя *С. Імше С. Імсарівський район*

Назви й №№ документів *Свідчення Загсу*

Особливі уваги _____

Підпис { *Винювцев* Зав. ЗАГС'ом *Медична*

заявителя { Реєстратор *Винювцев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)
району Каров округи

Книга № 7
за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександровський, Степан Васильович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) { округа Каров район Виссар село Імне
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Каров район В. Виссар село Імне
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) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття міщарство

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

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 Олександровський, Степан Васильович

Адреса заявителя С. Імне В. Виссар. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Олександровський, Степан Васильович Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Імне М. Ф. Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місцевій сільраді (виконк.)
В. Мисар району Караківка округи 79

Книга № 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микитенко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Караківка район В. Мисар село Глине
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Караківка район В. Мисар село Глине
6. Місце де помер (ла) { 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) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття мідярство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мідяр
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевцов Григорій Іванович
- Адреса заявителя С. Глине В. Мисарівська. район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Г. Шевцов Зав. ЗАГС'ом Мисар
заявителя { Реєстратор Свиридов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. писар* Сільраді (виконк.)
району *Саровк* округи

Книга № *73*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Мироненко Мар'їна Верісіївна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Саровська* район *В. писар* село *Диме*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Саровська* район *В. писар* село *Диме*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжж.*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мироненко Вергії Іванов*

Адреса заявителя *С. Диме В. писарівск району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Мироненко* Зап. ЗАГС'ом *В. писар*

заявителя { Реєстратор *В. писар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларбів округи

Книга № 24
за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Корученко Марія Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ларба район Устив село Личка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Ларба район Устив село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 18 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кінцями 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..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овчинин Артем
- Адреса заявителя Овчинин, Устив р.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Артем Овчинин Зав. ЗАГС'ом Овчинин
заявителя { Реєстратор Овчинин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при... сільраді (виконк.)
В. Писар району Караків округи

Книга №...
за 192... р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Дмитро Іванович
3. Якого полу... 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 Караківський район В. Писар село Ямне
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Караківський район В. Писар село Ямне
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня 21 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець 10. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
12. Причина смерті ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Іван Філіппов
- Адреса заявителя С. Ямне В. Писарівський район
- Назви й №№ документів Словесна Заява
- Особливі уваги ...
- Підпис { Микола Зав. ЗАГС'ом ...
заявителя { Реєстратор ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Кисар сільраді (виконк.)
району Карпів округи

Книга № 76
за 192 6 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Квітень міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Виновова Анастасія Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Карпівська район В. Кисар село Лиме
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітень міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Головн. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується)

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

12. Причина смерті Клішайство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Виновов Іван Іванов

Адреса заявителя с. Лиме В. Кисаровск. району

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис { Виновов, а Записав Зав. ЗАГС'ом М. Мисин

заявителя { Мирошорен. Мироненко Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *районній* сільраді (виконк.)
В. Писар району *Харків* округу

Книга №
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *78* за лічкою чоловіків № *42* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Зиновєва Вірка Сергіївна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Харківська* район *В. Писар* село *Глине*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Харків.* район *В. Писар* село *Глине*

або місто... вулиця... будинок №...

як-що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *домашн. хаз.*

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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові завірителя *Зиновєв Сергій Андрійов.*

Адреса заявителя *С. Глине В. Писар Харків. окр.*

Назви й №№ документів *самовесна заява*

Особливі уваги

Підпис { *Зиновєва* Зав. ЗАГС'ом *Мироненко*

заявителя { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галицькій міській раді (виконк.)
В. Кисар району Харків округи

Книга № 78
за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня „Квітень“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гавришченко Галина Ксенофанівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район В. Кисар село Зимне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харків район В. Кисар село Зимне
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Квітень“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міборювальниця
(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 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Несвідомість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гавришченко Федор
- Адреса заявителя С. Зимне В. Кисар. Района
- Назви й №№ документів Совсем Загла.
- Особливі уваги.....
- Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом Мирошник
заявителя {..... Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місцевій сільраді (виконк.)
В. Писар району Карак округи

Книга № 79
за 192 6 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня „Квітня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Калогенко Маруся Ремецька
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карак район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карак район В. Писар село Лиме
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Квітня“ міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Калогенко Ремецька Олексія
- Адреса заявителя с. Лиме В. Писарівськ району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Калогенко, а За не Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { мешканця села Реєстратор О. Писар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Писар сільській раді (виконк.)
В. Писар району Ларак округи

Книга № 80
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гавриленко Оксана Васильовна

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

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

5. Місце проживання { округа Ларак район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома (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 Гавриленко Варко Васильович

Адреса заявителя С. Лиме В. Писар. району

Назви й №№ документів Словесна Заявка

Особливі уваги —

Підпис { Гавриленко В. а. За не Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Міхейчук А. Коц, ет Реєстратор —

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Карпачов Парасим Миконович*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 рок.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карківська* район *В. Писар* село *Лиме*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Карківська* район *В. Писар* село *Лиме*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Мідиаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допом. член*
12. Причина смерті *Невідомо* (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

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Мисар сільраді (виконк.)
району Харків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „Н“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карамов Павло Миконович

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

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

5. Місце проживання { округа Харків район В. Мисар село Мисе
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

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

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

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

12. Причина смерті Мейтатна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карамов Микола

Адреса заявителя С. Мисе В. Мисар району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Карамов П. 43а Зав. ЗАГС'ом Мисар
заявителя { Мисеви. Реєстратор Мисар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Бисар* сільраді (виконк.)
району *Чарок* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *45* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *Н* " *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Битенко Марія Івановна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Чарків.* район *В. Бисар.* село *Лиме*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Мі. Парасини*
(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. Мати*
(для дітей до 10 років, як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Битенко Іван Іванович*

Адреса заявителя *С. Лиме В. Бисарівск. район*

Назви й №№ документів *Словесна Заявка*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Кенішови.* Зав. ЗАГС'ом *М. Бисар*

заявителя { Реєстратор *Битенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Співраді (виконк.)*
В. Мисар району *Карон* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *85* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Микитенко Марія Павловна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Каронів.* район *В. Мисар* село *Гане*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Антікарска* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Каронів.* район *В. Мисар* село *Гане*
{ або місто *—* вулиця *Антікарска* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): *1926* р. *Травня* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлібародиня*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хлібародиня*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Микитенко Павло*

Адреса заявителя *С. Гане В. Мисарівськ. району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Павло Микитенко* Зав. ЗАГС'ом *Микитенко*

заявителя { Реєстратор *Микитенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Ісгар сільраді (виконк.)
району Карок округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня кравець міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравцов Іван Рєменович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карок район В. Ісгар село Імне
помершого (ої) { або місто..... вулиця Новоселівка будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карок район В. Ісгар село Імне
{ або місто..... вулиця Новоселівка будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. кравець міс. „3“ дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) мідиаробство
9. Національність кр. 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) дочка, вєм.
12. Причина смерті нейдіагно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравцов Рємен Іванович

Адреса заявителя с. Імне В. Ісгарівськ району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Мироненко

Реєстратор Рєменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Писар* сільраді (виконк.)
району *Карьк* округи

Книга № *86*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *87* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мирошечко Михайло Вергійович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Карьк* район *В. Писар* село *Лиме*
помершого (ої) { або місто вулиця *Новоселова* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Карьк* район *В. Писар* село *Лиме*
{ або місто вулиця *Новоселова* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. „*3*“ дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) *Неодружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Допоміжний член сім'ї*
(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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Незгодна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мирошечко Вергійович*

Адреса заявителя *С. Лиме В. Писарівського району*

Назви й №№ документів *Свідчення Завва*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сільській* сільській раді (виконк.)
В. Мисар району *Харків.* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *88* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Антонівна Кведір Андріїв.*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *В. Мисар* село *Глине*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Харків* район *В. Мисар* село *Глине*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнена*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Міждародство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Медичка*
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 *Антонівна Андріїв.*

Адреса заявителя *С. Глине В. Мисар* району

Назви й №№ документів *Своєсвід. Завад*

Особливі уваги.....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом *Мисар*
заявителя {..... Реєстратор *Свишук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Писар сільраді (виконк.)
району Харок округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Возник Костянтин Писарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

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

5. Місце проживання { округа Харок район В. Писар село Глине
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття мисл. робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Возник Федорко Михайлович

Адреса заявителя С. Глине В. Писарівський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Возник Федорко Зав. ЗАГС'ом Возник

Заявитель За Писарівським Реєстратор Возник

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків

№ 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вовченко Ганна Никодоровна

3. Якого полу жін. 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 Карківська район В. Писар село Глине

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок —

{ округа Карк. район В. Писар село Глине

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

як-що в лікарні—назва її —

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття домашн. хаз.

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вовченко Микола Рача

Адреса заявителя В. Глине В. Писар, бек. Райо

Назви й №№ документів Словесна заява

Особливі уваги Вовченко, а за нею

Підпис Мат. С. Доминенко Зав. ЗАГС'ом В. Писар

заявителя { Реєстратор В. Писар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Мисар сільраді (виконк.)
району Каров округи

Книга № 90
за 192 6 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Михайлович Момович Іосифа Іосифовича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Каров район В. Мисар село Линне
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Каров район В. Мисар село Линне
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): у 192 6 р. Травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття медаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д-р.
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іосифа Іосифовича Момовича
- Адреса заявителя В. Мисар району
- Назви й №№ документів своєсвід. заява
- Особливі уваги —
- Підпис { В. Мисар Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГО при В. Писар сільській раді (виконк.)
району Каров округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Одурковський Микола Олександрович

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

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

5. Місце проживання { округа Каров. район В. Писар село Миле
помершого (ої) { або місто Каров. вулиця Широка будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Каров. район В. Писар село Миле
{ або місто — вулиця Широка будинок № 1
як-що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті Невдалий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рибалка Іван Петрович

Адреса заявителя с. Миле В. Писарівка району

Назви й №№ документів Одурковський Зава

Особливі уваги —

Підпис { М. Писар Зав. ЗАГС'ом

заявителя { В. Писар Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Селищанській~~ сільраді (виконк.)
В. Писар району Карок округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14. травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марасенко Василь Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карок район В. Писар село Глине
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Карок район В. Писар село Глине
або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 14. травня міс. 14. дня 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття господарство

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

12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марасенко Маруся Мусейовна

Адреса заявителя С. Глине В. Писарівка район Карок

Назви й №№ документів Удиринський фінанс. ліквідаційний лист № 1855

Особливі уваги

Підпис Марасенко, Я. І. - Зав. ЗАГС'ом

заявителя київська Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *О. Писар* сільській раді (виконк.)
району *Карак* округи

Книга № *93*
за 1926 р.

Запис про смерть № *94* (загальний)

№ *207* за лічбою чоловіків № *207* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Яковенко Іваново Трохимович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяц.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карак* район *О. Писар* село *Глине*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Карак* район *О. Писар* село *Глине*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопад* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
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) *домашн. сл.*
(для дітей до 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Управлінні* сільраді (виконк.)
В. Кисар району *Карки* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *95* (загальний)

№ *48* за лічбою чоловіків № *47* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Абуровський Микола Іосифович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карківська* район *В. Кисар* село *Ілине*
помершого (ої) { або місто... вулиця *Лугані* будинок №...
округа *Карки* район *В. Кисар* село *Ілине*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця *Лугані* будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вона*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*
(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*
12. Причина смерті *мертвонародж.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Абуровський Іосиф*
- Адреса заявителя *С. Ілине В. Кисарівська район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Абуровський Іосиф* Зав. ЗАГС'ом
зав. ЗАГС'ом
заявителя { *С. Ілине* Реєстратор

Запис про смерть № *96* (загальний)

№ *49* за лічбою чоловіків № *47* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Доценко Іван Сидорович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Вискарівський* район *Вискарівське* село *Амич*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Балішова* будинок №.....

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

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

9. Національність *українська*. 10. Головне заняття *шкільно-робітне*
(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 *милі уроджені* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Доценко Сидір Миколайович*

Адреса заявителя *Вискарівський район Вискарівське село Амич*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Сидоро Сидор* Зав. ЗАГС'ом *В. Якович*

Заявителя { Реєстратор *В. Якович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Врохис міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Врохис Андрій Миронович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 30 і місяць Врохис її народження.
5. Місце проживання { округа Сар район Умис село Врохис
помершого (ої) { або місто Сар вулиця Врохис будинок № Врохис
6. Місце де помер (ла) { округа Сар район Умис село Врохис
{ або місто Сар вулиця Врохис будинок № Врохис
як-що в лікарні — назва її Врохис
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 23 міс. Врохис дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Врохис
9. Національність Українська 10. Головне заняття Врохис
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Врохис
12. Причина смерті Врохис 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Врохис Врохис

Адреса заявителя Врохис

Назви й №№ документів Врохис

Особливі уваги Врохис

Підпис Врохис

Заявитель Врохис

Зав. ЗАГС'ом Врохис

Реєстратор Врохис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільській раді (виконк.)
В. Писар району Карак округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Барна Іван Каримович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р. - 12 м. р.

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

5. Місце проживання { округа Хортківська район В. Писар село Лиман
помершого (ої) { або місто — вулиця Гавришівська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Міс. Сімейний

9. Національність Українська 10. Головне заняття Міс. Сімейний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барна Кулима Федоров.

Адреса заявителя С. Лиман В. Писарського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Барна Кулима Федоров.

Підпис { Барна Кулима Федоров. Зав. ЗАГС'ом Міс. Сімейний

Заявителя { — Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Співтоваристві сільраді (виконк.)
В. Писар району Карок округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „квітня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Параска Миколайівна
3. Якого полу жінка 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 Карок район В. Писар село Лини
помершого (ої) { або місто — вулиця Андрієвська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карок район В. Писар село Лини
{ або місто — вулиця В. Писар будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „квітня“ міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє к-во
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє к-во
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковенко Кузьма Кирилович

Адреса заявителя с. Лини В. Писар району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Яковенко Зав. ЗАГС'ом Мирошник

Заявителя { Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Писарівському сільраді (виконк.)
району Каров округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпачов Звдоким Микитович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каров район В. Писарівський село Лиме
або місто — вулиця Широка будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карпачівська район В. Писарівський село Лиме
або місто — вулиця Широка будинок № —
як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття мислительська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм родом вони є, вписується)
11. Становище в промислі (робіт, служб, хазяїн або допоміжний член сім'ї) неодружений
12. Причина смерті неодружений 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпач Максим Михайлович
- Адреса заявителя С. Лиме В. Писарівського району
- Назви й №№ документів —
- Собливі уваги Карпач 6, 9 За несплати
- Підпис Росинський Зав. ЗАГС'ом Мирошник
- Заявитель Росинський Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Якимівській сільраді (виконк.)
В. Гусар. району Карків округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Овченко Олена Кирилівна

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

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

5. Місце проживання { округа Карківська район В. Гусар. село Якимів
помершого (ої) { або місто..... вулиця Варевська будинок №.....
округа Карківська район В. Гусарівськ село Якимів
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця Варевська будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

12. Причина смерті мевідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овченко Петро Васильович
адреса заявителя с. Якимів В. Гусарівськ. району.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Овченко Петро Васильович Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя За неграмот. Григоренко Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Личківській* сільраді (виконк.)
В. Писар району *Карків* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *102* (загальний)

№ *52* за лічбою чоловіків № *50* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Оймоу Васильша Васильша*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 місяці*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карківська* район *В. Писар* село *Личків*
помершого (ої) { або місто... вулиця *Ринкова* будинок №...
округа *Карківська* район *В. Писар* село *Личків*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця *Ринкова* будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноч.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Артист. хаз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *одиноч. член*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Оймоу Прохін Павлович*
- Адреса заявителя *с. Личків В.-Личківського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вісниській* сільській раді (виконк.)
району *Ларок* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *103* (загальний)

№ *52* за лічбою чоловіків № *51* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Ряснянська Вітека Михайлівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ларок. в.* район *В. Вісниськ.* село *Глине*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ларок. в.* район *В. Вісниськ.* село *Глине*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашн. хаз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. хаз.*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *н-е* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Віктор Прохор Мисевич*
- Адреса заявителя *с. Глине В. Вісниського району*
- Назви й №№ документів *Словесна заява.*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *—* Зав. ЗАГС'ом *Мисевич*
заявителя { Реєстратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умислені міськраді (виконк.)
Виньор району Сарок округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стативко Василь Михайлович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 142р
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарок район Виньор село Синь
або місто Сарок вулиця Зайсок будинок № Синь
6. Місце де помер (ла) { округа Сарок район Виньор село Синь
або місто Сарок вулиця Зайсок будинок № Синь
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва
9. Національність Українська 10. Головне заняття Допоміжний
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний
(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 Стативко Михайло
- Адреса заявителя Виньор, район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { М. Стативко Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Виньор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ім'я* сільраді (виконк.)
В. Писар району *Карон* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *105* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *кравчу* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Воронко Ганна Микитівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карон* район *В. Писар* село *Ім'я*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Широка* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Карон* район *В. Писар* село *Ім'я*
{ або місто..... вулиця *Широка* будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *кравчу* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вамати. жін.*
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) *Вамати. жін.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Невдалий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Воронко Микола Іванов.*

Адреса заявителя *С. Ім'я В. Писар, райбач.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ім'яненській сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларин округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевцова Ганна Миконович
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ларинівська район В. Писар село Ім'яне
або місто — вулиця Антікарська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ларинівська район В. Писар село Ім'яне
або місто — вулиця Антікарська будинок № —
як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 1 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевцов Микола Григоров.
- Адреса заявителя С. Ім'яне В. Писар району
- Назви й №№ документів Словесна заява
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Шевцов Зав. ЗАГС'ом М. Миколайчук
- Реєстратор В. Писар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
В. Мисир району *Ларак* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *107* (загальний)
№ *54* за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " *березня* *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Майор Іван Васильович*
3. Якого полу *чолов.* 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 *Ларак* район *В. Мисир* село *Линь*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Риба* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ларак* район *В. Мисир* село *Линь*
{ або місто *—* вулиця *Риба* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): *1926* р. *березня* *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *мідярозробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. член*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Майор Василь Кведорович*
- Адреса заявителя *с. Линь В. Мисирського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Мисир* Зав. ЗАГС'ом *М. Мисир*
заявителя { Реєстратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галицькій сільраді (виконк.)
Ізяславському району Харківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків

№ 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Ізяславський село Галич
помершого (ої) { або місто Ізяслав вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Ізяславський село Галич
{ або місто Ізяслав вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Галич Олександрович
- Адреса заявителя с. Галич Ізяславського району Харківської округи
- Назви й №№ документів своє власне запис
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Виконавчому* сільраді (виконк.)
Виконавчий району *Харків* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *109* (загальний)

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

1. Час складання запису: *10* " *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Свистко Роман Михайлович*
3. Якого полу *м.* 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 помершого (ої) { округа *Харківська* район *Виконавчий* село *Якимівка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харків* район *В. писар* село *Якимівка*
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) *дуже*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Колгоспник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *СВ*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Свистко Роман Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Якимівка Виконавчий Район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Свистко Роман а за* Зав. ЗАГС'ом *Н. Мисиревич*
ниф. Реєстратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямичів сільраді (виконк.)
Вішнів району Харків округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 22 за лічкою чоловіків № 53 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Статівко Ганно Турко.
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 -
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Вішнів село Ямичів
помершого (ої) { або місто Ямичів вулиця Вішнів будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Вішнів село Ямичів
{ або місто Ямичів вулиця Вішнів будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ч.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібопартство
(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 Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Статівко Ганно Турко.
- Адреса заявителя Ямичів
- Назви й №№ документів Свідоцтво Зав. ЗАГС'ом
- Особливі уваги —
- Підпис { М.Б. Статівко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямш сільраді (виконк.)
Винер району Хор округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № III (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Петро Мусів.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Хор район Винер село Ямш
помершого (ої) { або місто..... вулиця Марш будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Хор район Винер село Ямш
{ або місто..... вулиця Марш будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність чол. 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).....
(для дітей мол. 10 років, 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 Яковенко Мусів. Іван
- Адреса заявителя Ямш
- Назви й №№ документів Словесну запис
- Особливі уваги Яковенко
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
- Реєстратор К. К. К.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ім'я* сільраді (виконк.)
В. Мисар району *Карон* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Віталієв*

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

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

5. Місце проживання { округа *Карон* район *В. Мисар* село *Ім'я*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Примітка* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Карон* район *В. Мисар* село *Ім'я*
{ або місто *—* вулиця *Примітка* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*

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

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Митрофанів*

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

12. Причина смерті *Нев. чл.* (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 *Віталієв*

Адреса заявителя *Ім'я В. Мисар району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *Віталієв, а саме*

Підпис *Мисар* Зав. ЗАГС'ом *Мисар*

заявителя *Мисар* Реєстратор *Мисар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Виниш району Вар округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стешинський Микола Кошичович

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

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

5. Місце проживання { округа Варшів район Виниш село Львів
помершого (ої) { або місто — вулиця Маршова будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стешинський Василь Вас

Адреса заявителя Львів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Словесна заява

Підпис { Стешинський Зав. ЗАГС'ом В. С. Словесна

заявителя { Реєстратор А. С. Словесна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Обучаєв Кий Явтухов.
3. Якого полу ччч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4р
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Баран район Втисар село Шинное
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Квоцонг. будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Баран район Втисар село _____
{ або місто _____ вулиця Квоцонг. будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ч.
9. Національність Ччч 10. Головне заняття Кмбар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невидає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Обучаєв Явтух
- Адреса заявителя Шинное
- Назви й №№ документів Висновок закл
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Коат

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селищ сільраді (виконк.)
Виньср району Варо округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків

№ 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Логотавко Антв Величович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Варо район Виньср село Амине
помершого (ої) { або місто... вулиця Новосел будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Варо район Виньср село Амине
{ або місто... вулиця Новосел будинок № -
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дон. в. в. в.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кметар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дон. в. в. в.
(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 Логотавко Велич
- Адреса заявителя Амине
- Назви й №№ документів Своєноу задов
- Особливі уваги

Підпис { Логотавко
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вінницькій* раді (виконк.)
Вінницького району *Сарнів* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *116* (загальний)

№ *61* за лічбою чоловіків

№ *53* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Микола Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Сарнів* район *Вінницького* село *Вини*
помершого (ої) { або місто *Сарнів* вулиця..... будинок №.....
округа *Сарнів* район *Вінницького* село *Вини*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Сарнів* вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*2*“ 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 *невідома* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Микола Степанович Равлов*
- Адреса заявителя *С. Вини*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги *Словесна заява*
- Підпис { *С. Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *В. А. Виноград*
заявителя { *Равлов* Реєстратор *А. Край*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Раді* міській (виконк.)
В. Мисар району *Харків* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *117* (загальний)
№ *62* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Риндунів Михайло Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Харківська* район *В. Мисар* село *Липи*
помершого (ої) { або місто *Х. Старий* вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *В. Мисар* село *Х. Старий*
{ 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 *українська* 10. Головне заняття *мисловий*
(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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ми і діти* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Риндунів Андрій Риндунів*
- Адреса заявителя *Х. Старий*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *словами* *Валери*
- Підпис { *Гондико* Зав. ЗАГС'ом *В. Валери*
заявителя { Реєстратор *А. Коал*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрієв сільраді (виконк.)
В. Мисар району Харків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Миколайович Мисар
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район В. Мисар село Дмитрієв
помершого (ої) { або місто..... вулиця Мухомів будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район В. Мисар село Дмитрієв
{ або місто..... вулиця Мухомів будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „2“ 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 мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Мисар
- Адреса заявителя С. Дмитрієв
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Своєю особистою
- Підпис { Мисар Зав. ЗАГС'ом В. Мисар
заявителя { Реєстратор Козак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Амурській сільраді (виконк.)
Вінницького району Карлівського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня липеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Васильченко Василь Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карлівська район Вінницького село Х. Скорні
помершого (ої) { або місто..... вулиця Скорні будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карлівська район Вінницького село Х. Скорні
{ або місто..... вулиця Х. Скорні будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. липеня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українська 10. Головне заняття мідяковий
(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 не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильченко Матвій Дмитрович
- Адреса заявителя Хутір Скорні
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Словоєвська Вера
- Підпис { М. Васильченко Зав. ЗАГСом В. Яковенко
заявителя { Реєстратор Роса

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
В. Мисер району Ларві округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клишур Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Ларва район В. Мисер село Личків
помершого (ої) { або місто — вулиця Муралі будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ларва район В. Мисер село Личків
{ або місто — вулиця Муралі будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття М. Сапожов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Молодий
12. Причина смерті невідома (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 Клишур Іван Миколайович
Адреса заявителя В. Мисер Ларва
Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Клишур Іван
Підпис Мисер Зав. ЗАГС'ом Мисер
заявителя Клишур Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларва округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Писар Іван Артімович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/52 года
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Ларва район В. Писарівське село Личків
помершого (ої) { або місто... вулиця Кримська будинок №...
округа Ларва район В. Писарівське село Личків
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Член Радсели
(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.
12. Причина смерті невідома (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 Писар Артем Віталійович
- Адреса заявителя с. Личків В. Писарівськ. району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Словесна заява
- Підпис { Менішечен Зав. ЗАГС'ом Менішечен
заявителя { Реєстратор Ковал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ім'яне* міській (виконк.)
В. Писар району *Карви* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *122* (загальний)

№ *66* за лічбою чоловіків

№ *57* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Погойовська Лаврін Миронович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Карви-век* район *В. Писар* село *Ім'яне*
або місто _____ вулиця *Баварна* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Карви-век* район *В. Писар* село *Ім'яне*
або місто _____ вулиця *Баварна* будинок № _____
як-що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *механік*

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Погойовська Валентина Лавр*

Адреса заявителя *с. Ім'яне В. Писар-век району*

Назви й №№ документів *своєсна записка*

Особливі уваги _____

Підпис { *Погойовська* Зав. ЗАГС'ом *М. Мухомов*

заявителя { Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місечу сільраді (виконк.)
В. Писар району Карпівка округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків

№ 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Євгенко. Петро Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Карпівка район В. Писар село Глине
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Карпівка район В. Писар село Глине
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття мідбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків

№ 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Приходько Квентин

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Вінницький село Сторожинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хол.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Колгосп.

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 мел. грип (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 Приходько Квентин Сов.

Адреса заявителя Х. Сторожинське

Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільській раді (виконк.)
В. Мисар району Лавків округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня липеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кавченко Володимир Каравідович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Личківська район В. Мисар село Личків
або місто — вулиця Колішівська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Лавків район В. Мисар село Личків
або місто — вулиця Колішівська будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. липеня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття ликар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ликар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кавченко Каравіч Мисар
- Адреса заявителя С. Личків В. Мисар району
- Назви й №№ документів Свідоцтво
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Кавченко
- Зав. ЗАГС'ом В. Мисар
- Реєстратор Личків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гуманської* сільраді (виконк.)
В. Рибак району *Ларви* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *126* (загальний)

№ *68* за лічбою чоловіків

№ *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Григорій Миколай Захарович*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Власів* село *Лисарин*
{ 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 *україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(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 *невидає* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Григорій Захарий Равинов*

Адреса заявителя *Лисарин*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Г. Григорій* Зав. ЗАГС'ом *Власів*

заявителя { Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чеммери сільраді (виконк.)
Вини району Саргон округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Станіслав Артем
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Саргон район Вини село Сіми
помершого (ої) { або місто..... вулиця Закони будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Саргон район Вини село.....
{ або місто..... вулиця Закони будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сіми
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старецька 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Станіслав Фед Артем
- Адреса заявителя Сіми
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі
- Особливі уваги Сіми
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Мирон
- Реєстратор Абоаб

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „липень“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Левченко Миколай Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карпівська район В. Писар село Зимків
або місто..... вулиця Каманна будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карпівська район В. Писар село Зимків
або місто..... вулиця Каманна будинок №.....
як-що лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „липень“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зайнятий
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашн. х.г.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) х.г.
12. Причина смерті невідома (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 Левченко Миколай Яковл.
- Адреса заявителя С. Зимків В. Писар. району.
- Назви й №№ документів Словесно Зайнятий
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Левченко, Г. З. 4 менше Зав. ЗАГС'ом М. Писар
мен. роєн. М. Писар Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чемин сільраді (виконк.)

Книга № 2

Внмр району Харь. округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Риндзено Віктора Петров
3. Якого полу чл 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11-ми.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харьон район Внмр село Смари
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харьон район Внмр село Смари
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ч
9. Національність чл 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 невидає 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Риндзено. Петро
- Адреса заявителя Алени м. Смари
- Назви й №№ документів Словесну заяву
- Особливі уваги.....
- Підпис { Риндзено Зав. ЗАГС'ом Н. Мухомов
заявителя { Реєстратор Коза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямні сільраді (виконк.)
району Ямні округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 34 " дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Горюшеня Михайло Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Харьон район Вішер село Ямні
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Харьон район Вішер село Ямні
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як-що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зач.
9. Національність укр 10. Головне заняття санітар
(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 розлив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горюшеня Іван
- Адреса заявителя Ямні
- Назви й №№ документів Слов. Золве
- Особливі уваги ---

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
В. Мисар району Львів округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Погойова Маруся Захарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район В. Мисар село Лиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця Маркова будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район В. Мисар село Лиме
{ або місто..... вулиця Маркова будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність україн. 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) домашн. роб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Погойова Захарів Леонтів.
- Адреса заявителя с. Лиме В. Мисар (Львів) району
- Назви й №№ документів Свідчення Захарів
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Мисар Зав. ЗАГС'ом М. Мисар
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при Зимненській сільраді (виконк.)
В. Писар району Карпів округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Омиченко Прохін Михайлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/міа-26рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карпівська район В. Писар село Зимне
або місто — вулиця Новосвітська будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Карпівська район В. Писар село Зимне
або місто — вулиця Новосвітська будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті Мед. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Омиченко Михайло Іванович

Адреса заявителя С. Зимне В. Писарівська район Карпів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Словесно Зав.

Підпис Омиченко І. І. Комисаренко Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* (виконк.)
району *Кіровоград* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *133* (загальний)

№ *71* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Намоченко Роза Іванівна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа *Кіровоград* район *Вітків* село *Амми*
помершого (ої) { або місто.....вулиця *Козьма* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоград* район *Вітків* село *Амми*
{ або місто.....вулиця *Козьма* будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *х.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Книголюбство*
(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 *несприятливі умови життя* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Намоченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Амми*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво загибелі*
- Особливі уваги.....
- Підпис { *х. В. І. Вах.* Зав. ЗАГС'ом *М. М. Мисирев*
заявителя { Реєстратор *Козьма*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
Зміст району Личків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Барна Ганна Іванівна
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..... місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ларсківка район Зміст село Личків
помершого (ої) { або місто..... вулиця Школярів будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ларсківка район Зміст село Личків
{ або місто..... вулиця Школярів будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) х
9. Національність українська 10. Головне заняття сидить вдома
(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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Барна Ганна Іванівна
- Адреса заявителя Личків
- Назви й №№ документів Свідоцтво запису
- Особливі уваги.....
- Підпис { Ганна Іванівна Барна Зав. ЗАГС'ом Н. Мироненко
заявителя { Реєстратор В. Кош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямшан сільраді (виконк.)

Втишів району Хар округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків

№ 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вітальєв Наталія Мартів

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

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

5. Місце проживання { округа Харон район Втиш село Ямшан
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

9. Національність укр 10. Головне заняття шв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вітальєв Мартів

Адреса заявителя Старий

Назви й №№ документів Видв. Зовн

Особливі уваги

Підпис { Вітальєв Зав. ЗАГС'ом

заявителя { А. Мокрицький Реєстратор В. Сав

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
В. Місєр району Львів округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Верні міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пармачевський Надія Вікторівна
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць Верні народження.
5. Місце проживання { округа Львів район Вини село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львів будинок № Львів
6. Місце де помер (ла) { округа Львів район Вини село Львів
{ або місто Львів вулиця Львів будинок № Львів
{ як-що в лікарні—назва її Львів
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Верні міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 10. Головне заняття школярка
(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 невилучена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пармачевський Віктор
Адреса заявителя Львів
Назви й №№ документів Вини. Зап.
Особливі уваги
Підпис { Пармачевський Зав. ЗАГС'ом Вини
заявителя { Реєстратор Вини

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

ЗАГС при Зимківській міській (виконк.)
В. Мисар району Харків округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Даченко Олександр Маруся Александрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район В. Мисар село Глине
помершого (ої) { або місто — вулиця Кішпирка будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район В. Мисар село Глине
{ або місто — вулиця Кішпирка будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ХВ
9. Національність Україн. 10. Головне заняття ХВ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ХВ
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даченко Александр Маруся
- Адреса заявителя С. Глине В. Мисар району
- Назви й №№ документів Словесно заяв.
- Особливі уваги —
- Підпис { Даченко Зав. ЗАГС'ом М. Мисар
заявителя { Реєстратор —

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

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

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 138. (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " вертня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Даченко Маріна Максимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харон район Ямине село Ямине
або місто вулиця Кверц. будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Харон район Ямине село Ямине
або місто вулиця Кверц. будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. вертня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(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 Відрив серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даченко Максим
- Адреса заявителя Ямине
- Назви й №№ документів Свідоцтво
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Даченко Максим
К. Коса
- Зав. ЗАГС'ом М. Миротин
- Реєстратор А. Бра

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

ЗАГС при Личківській сільраді (виконк.)
В. Писар району Ларок округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Космар Юліана Василь

3. Якого полу м 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 Личків район Ларок село Личків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Українська 10. Головне заняття Робота в колгоспі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими 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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Космар Василь

Адреса заявителя Личків

Назви й №№ документів.....

Особливі uwagi.....

Підпис { Космар Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор В. Писар

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

ЗАГС при *Імуніст* сільраді (виконк.)
В. Писар, району *Харків* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *140* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *69* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " *Верте* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Севенко Микола Сидорович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Вільня* село *Лисне*
помершого (ої) { або місто *с. Кашанка* вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця *Кашанка* будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): *29* " *Верте* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *доса одинок*
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 *меліхолія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Севенко Микола Ананович*
- Адреса заявителя *Севенко, Вільня 29.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

М. М. Миколайчук
Закон. А. М. Миколайчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Писар

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

ЗАГС при Імунічеській міській раді (виконк.)
В. Мисер району Ларвск округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Вертін міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хоруженко Василь Хванач
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харьків район Вішнар село Імуніч
помершого (ої) { або місто..... вулиця Бізань будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харьків район Вішнар село Імуніч
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вертін міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ч
9. Національність укр. 10. Головне заняття Служб.
(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 невидалий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хоруженко Хванач Ант
- Адреса заявителя Імуніч
- Назви й №№ документів Висновки Замки
- Особливі уваги.....
- Підпис { Хоруженко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Андрей

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересн. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Головченко Іван Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Барв район Вми село Ямш
помершого (ої) { або місто..... вулиця Байв будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Барв район Вми село Ямш
{ або місто..... вулиця Байв будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересн. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) д
9. Національність укр. 10. Головне заняття землер.
(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 хвор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Головченко Ів. Мих
- Адреса заявителя Ямш
- Назви й №№ документів Винесення Загс
- Особливі уваги.....
- Підпис { Михайло Богданович Зав. ЗАГС'ом М. Мухом
заявителя { Реєстратор А. Зобал

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Чемн. сільраді (виконк.)
Вир району Хер округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Даченко Ганна Олександрівна

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

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

5. Місце проживання { округа Варон район Вир село Чемн
помершого (ої) { або місто..... вулиця Григорівська будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вер міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє
(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 молодших од 10 років, 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 Даченко Олена

Адреса заявителя Чемн

Назви й №№ документів Володимир Василь

Особливі уваги.....

Підпис { Даченко Володимир Зав. ЗАГС'ом Михайло

заявителя { Реєстратор Даченко

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

ЗАГС при *Амми* сільраді (виконк.)
Вини району *Вини* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *144* (загальний)

№ *74* за лічбою чоловіків № *71* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гавришук Насим Григор*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карп* район *Вини* село *Амми*
помершого (ої) { або місто... вулиця *Григор* будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Карп* район *Вини* село *Амми*
{ або місто... вулиця *Григор* будинок №...
{ як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вер.* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *землероб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 *старецька* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гавришук Насим*

Адреса заявителя *Амми*

Назви й №№ документів *Словесна заява*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Гавришук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Григор*

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

ЗАГС при Амнен сільраді (виконк.)
Вітне району Харк округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лейба Марина Миколайовна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Вітне село Амне
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. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вид
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 Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лейба Миколай Андрій
- Адреса заявителя С. Амне
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Словесна Заявка
- Підпис { н Лейба Зав. ЗАГС'ом Миколай
- заявителя { Реєстратор Амне

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисин сільраді (виконк.)
В. Мисар району Ларон округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тимерко Клімента

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

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

5. Місце проживання { округа Ларон район Взмур село Лисин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Ларон район Взмур село Лисин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність рус 10. Головне заняття земл
(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 невилуча 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимерко Павло

Адреса заявителя Лисин

Назви й №№ документів Владислав Зах

Особливі уваги.....

Підпис Тимерко П. В. Зав. ЗАГС'ом Мисар

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

ЗАГС при Умшанській раді (виконк.)
Винер району Осир округи

Книга № 7
за 1926 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Вер. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мозговий Нахашко Василь
3. Якого полу м 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 Барон район Винер село Ами
помершого (ої) { або місто..... вулиця Михай будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Барон район Винер село Ами
{ або місто..... вулиця Михай будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересн міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвир.
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 мод. 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)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мозговий Юзупо Хвир
- Адреса заявителя Ами
- Назви й №№ документів Слов. з
- Особливі уваги.....
- Підпис { Т. Сухової Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор А. Крав

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лиминській сільській (виконк.)
В. Киселів району Чарків округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марасенко Марусь Михайлівна

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

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

5. Місце проживання { округа Чарків район В. Киселів село Лиме

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

6. Місце де помер (ла) { округа Чарків район В. Киселів село Лиме

або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє

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

12. Причина смерті неартеросклероз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марасенко Марусь Михайлівна

Адреса заявителя С. Лиме В. Киселів району

Назви й №№ документів Славесин Заяви

Особливі уваги —

Підпис { Цепишев Зав. ЗАГС'ом Мирош

заявителя { Реєстратор —

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

ЗАГС при *Імлімській*
В. Писар сільраді (виконк.)
району *Карпів* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *150* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *74* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Ромар Максим Григорович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Карпівський* район *В. Писар* село *Імлім*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Балканська* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Карпівський* район *В. Писар* село *Імлім*
{ або місто..... вулиця *Балканська* будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): *10* *Вересня* *1926* р. *10* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *українська*. 10. Головне заняття *немає*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *немає*
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ромар Григорій Васильович*
- Адреса заявителя *Імлімський район*
- Назви й №№ документів *Акт смерті*
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Ромар* Зав. ЗАГС'ом *Мирошник*
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при Диринько сільраді (виконк.)
В. Писар району Карпів округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Акопенко Іван Мартин

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

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

5. Місце проживання { округа Карпів район Великий село Давид
помершого (ої) { або місто..... вулиця Міс. 1 будинок №.....

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

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

9. Національність М 10. Головне заняття Книголюб
(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 Невицтво 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Акопенко Мартин

Адреса заявителя Слов. Зам.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { М. Акопенко Зав. ЗАГС'ом М. Писар
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при Зиминському
В. Писар сільраді (виконк.)
району Ларьк округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вер міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Козимов Авдос Олександр

3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

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

5. Місце проживання { округа Корен район Вмир село Лили
помершого (ої) { або місто..... вулиця Верес будинок №.....

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

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

9. Національність ру 10. Головне заняття хмелар
(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 невщадно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козимов Наум Григор

Адреса заявителя Лили

Назви й №№ документів Слав Зав

Особливі уваги

Підпис { Козимов Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Крам

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

ЗАГС при *Гуляйпільській* міській раді (виконк.)
В. Писар району *Каров* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *153* (загальний)

№ *74* за лічбою чоловіків № *76* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Вересня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мироненко Мисей Іларіонович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Каров* район *В. Писар* село *Гуляй*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Каров* район *В. Писар* село *Гуляй*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192... р. *Вересня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Головний крав.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний крав.*
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *Невдовільно* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мироненко Іларіон Антонович*
- Адреса заявителя *С. Гуляй В. Писар району*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво Зайва*
- Особливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом *Мироненко*
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Городищенській міській раді (виконк.)
В. Митка району Карок округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Камаренко Василь Іванович
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карок район В. Мисар село Глиме
помершого (ої) { або місто..... вулиця Білка будинок №.....
округа Карок район В. Мисар село Глиме
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця Білка будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україн 10. Головне заняття Міжаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володар
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III ч. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Камаренко Іван Васильович
- Адреса заявителя В. Мисар району
- Назви й №№ документів Оловесна Зайва
- Особливі уваги.....
- Підпис { Камаренко Зав. ЗАГС'ом Мисар
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при Ямш сільраді (виконк.)
Втиш району Хар. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марашенко Віроно Максим
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рок.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харск район Втиш село Ямш
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харск район Втиш село Ямш
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 16 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Україн.
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 Невщодо
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марашенко Максим Борис
- Адреса заявителя Ямш
- Назви й №№ документів Володимир Завва
- Особливі уваги
- Підпис { М. Марашенко Зав. ЗАГС'ом М. Кравець
заявителя { Реєстратор Кравець

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Землеміській міській раді (виконк.)
В. Риска району Харків округиКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 137 (загальний)№ 79 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вуцковський-Новшанський Марко
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Вини село Ямне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харків район Вини село Ямне
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця Вересня будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вер. міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність пєїн 10. Головне заняття смигар
(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 нещасний випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вуцкови Марко.
- Адреса заявителя Ямне
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Русаков М. Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Маска

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лиминській сільській (виконк.)
В. Мисар району Карпів округиКнига № 2за 192 6 р.Запис про смерть № 157 (загальний)№ 79 за лічбою чоловіків№ 78 за лічбою жінок1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Камаренко Іванас Павлович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

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

5. Місце проживання { округа Карпівська район В. Мисар село Лиме
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Ринкова будинок № _____{ округа Карпівська район В. Мисар село Лиме
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця Ринкова будинок № _____

{ як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Україн. 10. Головне заняття Вантаж. каб.11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вантаж. каб.12. Причина смерті Мед. свід. (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 Камаренко Іванасій ПавловичАдреса заявителя С. Лиме В. Мисарська району.Назви й №№ документів Свідчення Зак.

Особливі уваги _____

Підпис { А. Камаренко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Імунітеті* Сільській (виконк.)Книга № *2*району *Карк* округуза 192 *6* р.Запис про смерть № *158* (загальний)№ *80* за лічбою чоловіків№ *78* за лічбою жінок1. Час складання запису: *28* дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Копійка Іван Васильович*3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 міс.*4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.5. Місце проживання { округа *Карк* район *В. писар* село *Імуні*помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Широка перуна* будинок № *—*6. Місце де помер (ла) { округа *Карк* район *В. писар* село *Імуні*як-що в лікарні—назва її { або місто *—* вулиця *Широка перуна* будинок № *—*7. Коли помер (ла): *28* р. *Вересня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *мідбаробство*11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допом. чл.*12. Причина смерті *Медіцина* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Леоненко Сергій Іванович*Адреса заявителя *С. Імуні В. писар. району*Назви й №№ документів *Свідчення заява*Особливі уваги *—*Підпис *Леоненко, а за не* Зав. ЗАГС'ом *—*заявителя *пис. Мамин* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ямш. сільраді (виконк.)Вітис району Вісоро округиКнига № 2за 1926 р.Запис про смерть № 159 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків№ 79 за лічбою жінок1. Час складання запису: „29“ дня Вер. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Щуєнко Надеша Карповна3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

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

5. Місце проживання { округа Вісорок район Вітис село Ямш
помершого (ої) { або місто..... вулиця Байкова будинок №.....6. Місце де помер (ла) { округа Вісорок район Вітис село Ямш
{ або місто..... вулиця Байкова будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересн міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....9. Національність Україн 10. Головне заняття ремесло
(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 мо. 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щуєнко Карп Гр.Адреса заявителя ЯмшНазви й №№ документів Словесна заява

Особливі уваги.....

Підпис { Щуєнко Ра Зав. ЗАГС'ом М. М. М.заявителя { Реєстратор Г. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)*В-Киселів* району *Харківська* округиКнига № *2*за 192*6* р.Запис про смерть № *160* (загальний)№ *80* за лічбою чоловіків№ *80* за лічбою жінок1. Час складання запису: *29* " *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Свідина Олександр Петрович*3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.5. Місце проживання { округа *Харківська* район *В-Киселів* село *Лисне*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *В-Киселів* село *Лисне*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *домашн. хоз.*
(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 записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Соцько Андрій Романов*Адреса заявителя *с. Лисне*Назви й №№ документів *—*Особливі уваги *—*Підпис { *Зачепа* Зав. ЗАГС'ом *—*заявителя { *—* Реєстратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лиманській сільраді (виконк.)
В. Меа району Жарів округиКнига № 2
за 192 26 р.Запис про смерть № 161 (загальний)№ 88 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лабітка Михайло Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 1/2 міс.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 18 її народження.
5. Місце проживання { округа Жарів район В. Меа село Лиман
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Широка будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Жарів район В. Меа село Лиман
{ або місто _____ вулиця Широка будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „30“ 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) член сім'ї
(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) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лабітка Якуша Авдотича
- Адреса заявителя с. Лиман
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Забіца Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя { Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Уммер сільраді (виконк.)
В. Писар району Харків округиКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 162 (загальний)№ 81 за лічбою чоловіків№ 81 за лічбою жінок1. Час складання запису: 30 " Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Васильченко. Олександр Григоров.3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зр.

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

5. Місце проживання { округа Харків район Виниш село Ямине
помершого (ої) { або місто... вулиця Вірвчич будинок №...6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Виниш село Ямине
{ або місто... вулиця Вірвчич будинок №...
як-що в лікарні—назва її...7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...9. Національність україн 10. Головне заняття Книголюб
(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 Невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильченко. Освед. ВасильАдреса заявителя Ямине

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Васильченко Зав. ЗАГС'омзаявителя { Реєстратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Чемин сільраді (виконк.)
Вм району Жур округиКнига № 2
за 1926 р.Запис про смерть № 163 (загальний)№ 82 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок1. Час складання запису: 2 дня Жовт. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Тавришчин. Іван Якимович3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

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

5. Місце проживання { округа Жарок район Вм село Чемин
помершого (ої) { або місто..... вулиця Св. Іос будинок №.....6. Місце де помер (ла) { округа Жарок район Вм село Чемин
{ або місто..... вулиця Св. Іос будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібяр
(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 мени 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тавришчин. ЯкимАдреса заявителя ЧеминНазви й №№ документів Висов запис

Особливі уваги.....

Підпис {.....

заявителя {.....

Зав. ЗАГС'ом МуроминРеєстратор Н. К. Са

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

ЗАГС при Ямшан сільраді (виконк.)
Вншн району Варон округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Новт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тиміш Іван

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

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

5. Місце проживання { округа Варон район Вншн село Ямшн
помершого (ої) { або місто..... вулиця Тарнав будинок №.....

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

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

9. Національність чур 10. Головне заняття хлібор.
(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 нещаслив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тиміш Іван

Адреса заявителя Ямшн

Назви й №№ документів Слов. запис

Особливі уваги.....

Підпис Немешн Зав. ЗАГС'ом.....

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Корутенко Іван Овдійович
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Житомир район Вирн село Яценів
помершого (ої) { або місто..... вулиця Григорівська будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Житомир район Вирн село Яценів
{ або місто..... вулиця Григорівська будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
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 мо. 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).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корутенко Іван
- Адреса заявителя Яценів
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Савов Замис
- Підпис { Корутенко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Яценів Реєстратор Яценів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга

В-мис району Нарзон округи

за 1926

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків

№ 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Швиден Ганна Василівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 год.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Нарзон район В-мис село Житце
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Узрощ район В-мис село Житце
або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~
9. Національність узр. 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 Швиден 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Швиден Василь Осипович
- Адреса заявителя с Житце
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня „Монод“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) „Мирна“ „Василь“
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „62“
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа „Сосорок“ район „Б-тун“ село „Кели“ помершого (ої) { або місто..... вулиця „Листо“ 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, 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..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя „Обуховська“ „Марія“

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом „.....“

заявителя {..... Реєстратор „.....“

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яминецькій міській раді (виконк.)
В. Писар району Карк округи

Книга №.....
за 192 6 . р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Обуковський Грицько Васильов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карк район В. Писар село Ямине
помершого (ої) { або місто..... вулиця Княжеска будинок №.....
округа Карк район В. Писар село Ямине
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця Княжеска будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кмі баробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом.
12. Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Обуковський Віталій Яков.
- Адреса заявителя с. Ямине В. Писар. району
- Назви й №№ документів Совесна заява
- Особливі уваги.....
- Підпис { Обуковський В., а за
заявителя { Н. ер. рещ. кишу Зав. ЗАГС'ом М. Мироненко
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 6
за 192 2 р.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „листопада“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Маршак Іван Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність укр. 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 хвороба 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Імше

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { П. П. Маршак Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { Маршак Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 2 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)
№ 86 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василь Маруся Павлів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосюб район Втиш село Ямич
або місто.....вулиця Бачин будинок №.....

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

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

9. Національність укр 10. Головне заняття книгар
(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 нещаслив. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Степан

Адреса заявителя Ямич

Назви й №№ документів смерт. запис

Особливі уваги.....

Підпис { О. С. Р. Р. Зав. ЗАГС'ом Рябовий
заявителя 1-го Реєстратор 1-го

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ім'яменній сільській раді (виконк.)
В. Писар району Каран округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня гесовиц міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ищенко Иван Карпович
3. Якого полу чолов. 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.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Каран район В. Писар село Ім'я
помершого (ої) { або місто.....вулиця Білякми будинок №.....
округа Каран район В. Писар село Ім'я
6. Місце де помер (ла) { або місто.....вулиця Білякми будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. гесовиц міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україн 10. Головне заняття Мітбаробство
(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
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ищенко Наталья Михайл.
- Адреса заявителя С. Ім'я В. Писар. району
- Назви й №№ документів Словесна Заява
- Особливі уваги.....

Підпис

Ищенко И.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Леонід Іванович Квасюк

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

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

5. Місце проживання { округа Кар район Втр село Лем помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 2 лютого 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність укр 10. Головне заняття землероб (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 невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Леонід Іванович Квасюк

Адреса заявителя Лем

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги

Підпис { Ф. Квасюк Зав. ЗАГС'ом

заявителя Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 173 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня „листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гурин Олександр Гурин*

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

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

5. Місце проживання { округа *Сар* район *Вузь* село *Лин*
помершого (ої) { або місто.....вулиця *Личак* будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „2“ міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *хліб.*
(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 *Вузь* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гурин Кузьма*

Адреса заявителя *Лин*

Назви й №№ документів *Скт. Зол*

Особливі уваги.....

Підпис { *Г. Гурин* Зав. ЗАГС'ом *М. Гурин*

заявителя { Регистратор *Г. Гурин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямш сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня „VII“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Романа Яковича Ямши
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3-літ
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карені район Втир село Ямш
або місто.....вулиця Шарни будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карен район Втир село Ямш
або місто.....вулиця Шарни будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „8“ міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність укр 10. Головне заняття рем
(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 незн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романа Яковича Ямши
- Адреса заявителя Ямш
- Назви й №№ документів Словник заг
- Особливі уваги.....
- Підпис { Клейна Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Регистратор Мед

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зимнянській сільраді (виконк.)
В. Писар району Карпів округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Копішкін Варка Васильовна

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

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

5. Місце проживання { округа Карпів район В. Писар село Лиме
помершого (ої) { або місто — вулиця Кілограмна будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Карпів район В. Писар село Лиме
{ або місто — вулиця Кілограмна будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 " листопада міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність україн 10. Головне заняття домашн. х. г.

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

12. Причина смерті невідомо (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 Григоренко Василь Кузьмич

Адреса заявителя С. Лиме В. Писар. району

Назви й №№ документів Акт смерті Заяв.

Особливі уваги —

Підпис { Степанів Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Регистратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть №

(загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віктор Карпович Гришков
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 днів
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район В. Писар село Лиме
або місто вулиця Ринкова будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район В. Писар село Лиме
або місто вулиця Ринкова будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1926 р. 24 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) домашній
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (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 Віктор Гришкович Мусійович
- Адреса заявителя С. Лиме В. Писар район
- Назви й №№ документів Словесна заявка
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № 177 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Погойовича Григорія Васильовича.
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Херсонська район В-Дніпро село Хемне.
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Херсонська район В-Дніпро село Хемне.
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Восени міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Фабрикар.
(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 Василь Григорійович..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Григорійович Средарович.
- Адреса заявителя с. Хемне В-Дніпровської волості.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Своєсна заявка.
- Підпис { Василь Григорійович Зав. ЗАГС'ом.....
заявитель { Василь Григорійович Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексан сільраді (виконк.)

В. Алекс району Керків округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 92 за лічкою чоловіків № 86 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Надмелський Павел Павлович.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Керківська район В. Алексів село Алекс
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Керківська район В. Алексів село Алекс.
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобств.
(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 збитий на шосе вантажним автомобілем. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Степанівна Михайло Васильна
- Адреса заявителя с. Алекс В. Алексівського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Смерть записана
- Підпис М. Статівко Зав. ЗАГС'ом М. Статівко
- Регистратор Д. Статівко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Урядовій* сільраді (виконк.)
В. Писар району *Ларок* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *179* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *186* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Витененко Василь Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Лароків.* район *В. Писар.* село *Глине*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Шарнова* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Лароків.* район *В. Писар.* село *Глине*
{ або місто *—* вулиця *Шарнова* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла) *4* грудня 192 *6* р. міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Невсн.*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *М. Гарабсін*

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

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 *Витененко Василь Іванович*

Адреса заявителя *В. Писар. Район.*

Назви й №№ документів *Словесний Запис*

Особливі уваги *—*

Підпис *С. М. Сидоренко* Зав. ЗАГС'ом *—*

Регистратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Асменській сільраді (виконк.)
В. Асмен. району Кирків округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Викитенко Олександр Степанович
3. Якого полу Мен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кирківська район В. Асмен. село Асмене
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Кирківська район В. Асмен. село Асмене
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Фабрич.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Фабрич.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Води 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Викитенко Федір Михайлович
- Адреса заявителя с. Асмене В. Асменівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Сповідання заяв.
- Підпис { Викитенко Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор В. Асмен.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дніпропетровській міській раді (виконк.)
В. А. А. А. району Харківського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня „Грудня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Михайло Іванович.
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район В. А. А. село А. А. А.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківська район В. А. А. село А. А. А.
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Грудня“ міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець. 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 не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоренко Іван Іванович
- Адреса заявителя А. А. А. В. А. А. Харківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Своєю заявою
- Підпис { Наум Гринюк Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницького округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сирій Олександр Рикомейович.
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницька район Хмельницький село Хмельне,
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Хмельницький село Хмельне,
або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —.
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Рейсброд?
(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 невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —.
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сирій Рикомей Олександрович.
- Адреса заявителя с. Хмельне Хмельницького району.
- Назви й №№ документів —.
- Особливі уваги Спеціальна заявка.
- Підпис { Сирій Рикомей Зав. ЗАГС'ом —
Регистратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зиминев*
В. Писар сільраді (виконк.)
району *Карон* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *183* (загальний)

№ *96* за лічбою чоловіків № *84* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Росляковський Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа *Карон* район *В. Писар* село *Зимини*
помершого (ої) { або місто.....вулиця *Корчешков* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Карон* район *В. Писар* село *Зимини*
{ або місто.....вулиця *Корчешков* будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ні*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *мисл. діяльність*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'*
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Росляковський Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Зимини В. Писар. району*
- Назви й №№ документів *Акт смерті*
- Особливі уваги.....

Підпис

Петр Росляковський

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іменинській сільській (виконк.)
В. Писар району Карон округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Минка Оксана Леонидовна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карпівська район В. Писар село Глине
або місто — вулиця Кутон будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Карпівська район В. Писар село Глине
або місто — вулиця Кутон будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незам.
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашн. хаз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Минка Левко Гурдішович
- Адреса заявителя с. Глине В. Писар району
- Назви й №№ документів Олександра Зайва
- Особливі уваги —

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ассамблеї міськраді (виконк.)
В. Діємир району Жарків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сімененко Василь Карпович.
3. Якого полу Між 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 Жарківська район В. Діємир село Асмань.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Жарківська район В. Діємир село Асмань.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Фабричний робітник.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одом. член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нещасливий випадок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сімененко Сімейна Карпович.
- Адреса заявителя с. Асмань В. Діємирського району.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Словесна заява.
- Підпис { Сімененко Зав. ЗАГС'ом _____

124

В этой книге прошнуровано и пронумеровано

листов

сто восемьдесят

четыре

17.01.03

Заведующая райотделом ЗАГС

подпись

16.02.04 р. А. В. В.

Проведено звітку:



Відділ реєстрації
громадянського стану
Л. В. Ващенко
(ім'я, ініціали, прізвище)
17 02 2003р.



В. Пис. райтип. З. № 1312 Т 1000