

804

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

опис 7
сирота 33

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Кропивецького районного
управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "01" січня 1924 р.

закінчена "31" грудня 1924 р.

Записи актів

з № 1 по № 38735

Кількість аркушів 170

Розділ	12720
Сторінка	7
Ар	33

Условия участия

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. С. Р.
Народный комиссар
Добитов И. Яковлев
Актёр Гражданского Состояния при
С. М. Бибикова

Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния
Земли в своей усадьбе: Ромашкине

губ. *Самарская* По Позиату №
города
Книга №
села *Свибичини*
за 1924 год
.....

Запись о смерти

Общий порядковый		Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№	1	№	№	2/2-1924 г.
1	Пол умершего	мужской	женский	отчество <i>Васили</i>
2	Фамилия	<i>Душеславин</i>	имя <i>Анна</i>	месяца — числа
3	Возраст	<i>22 года</i>	рождения: 1 г. <i>2 января</i>	месяца — числа
4	Время смерти	<i>1924</i>	года <i>2 января</i>	волость <i>Самоголов</i>
5	Место смерти	губерния <i>Самарская</i>	село <i>Самоголов</i>	дом № —
	улица	—	—	—
	милицийский участок	—	адрес больницы	—
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	—	—	—
6	Постоянное местожительство умершего	губерния <i>Самарская</i>	село <i>Самоголов</i>	дом № —
	улица	—	—	—
7	Национальность	<i>русская</i>	—	—
8	Семейное положение умершего	<i>холост</i>	—	—
9	Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в доме)	—	—	—

Wunderlich

Место для печати

Подпись жила,
сделавшего зарекание

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Судебно-медицинском
губ. Тернопольской губ. Конотопской уезде Артичанской
села Досимово города

Книга № По Подпису №

за 1924 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 2	2	20/1 27	
1	Пол умершего.....	Смужчина	имя <u>Петр</u> отчество <u>Филиппов</u>
2	Фамилия <u>Минай</u> прозвище.....		месяца <u>2</u> числа
3	Возраст.....	Время рождения: 1924 г. <u>Дивар</u>	месяца <u>20</u> числа
4	Время смерти: 1924 года.....	<u>Дивар</u>	уезд <u>Конотопский</u> волость
5	Место смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Конотопский</u> город.....		дом №
	<u>Досимово</u> селение, хutor <u>Досимово</u> улица.....		
	милицейский участок.....		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Чернигов</u> уезд <u>Конотопский</u> город.....		дом №
	волость <u>Досимово</u> селение, хutor <u>Досимово</u> улица.....		
	милицейский участок.....		
7	Национальность.....	<u>Украинец</u>	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная).....	<u>холост</u>	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, работник).....	<u>хлебопашец</u>	

Підпис
заявител

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п



Подпись лица,
сделавшего заявление *Александр*
Подпись должностного лица,
совершившего запись *Александр*

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства медицинского свидетельства	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
12	Кем следано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иван Филиппович Александров
13	Место погребения	Деревня Александровка
14	Особые примечания	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Судебном* *исполком*
губ. *Дерновской* уезда *Константиновского* волости *Александровской*
села *Смоленского* города
за 1924 год Книга № По Погребу №

Запись о смерти

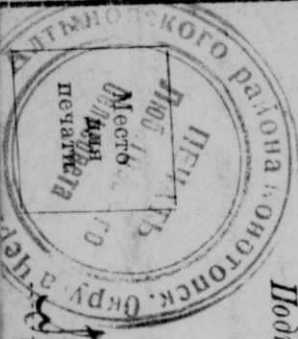
Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№	№ 2	23 / 1 24

1 Пол умершего *Сидорова* имя *Александров* число
2 Фамилия *Михайлов* прозвище *Майор* месяца 7
3 Возраст *3 м.* Времени рождения: 1923 г. 12 мес. числа 23
4 Времени смерти: 1924 года *Сидорова* *Константиновского* волости
5 Место смерти: губерния *Дерновская* уезд *Константиновский* город
село, хутор *Сидорова* дом №
миллионный участок
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Дерновская* уезд *Константиновский* город
село, хутор *Сидорова* дом №
миллионный участок
7 Национальность *Украинцы*
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Холост*
9 Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, арендатор) *Дерновская*

Подпись
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№	3/п	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----



Подпись лица, сделавшего заявление *Михайлов*

Подпись должностного лица, совершившего запись *Иванов*

12	Кем следано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Тимошенко Дмитрий Иванович</i>
13	Место погребения.	<i>Деревня Давыдовское</i>
14	Особые примечания	

11

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

от *Михайлова* свидетелю
по *Давыдовскому*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Давыдовском* волости *Давыдовского*

губ. *Давыдовский* уезда *Комаровский* волости *Давыдовский*

села *Давыдовское* города

за 1924 год Книга № По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 1	№ 2	9/II 24

1 Пол умершего *Женский* имя *Анна* отчество *Ивановна*

2 Фамилия *Михай* прозвище *Василь* месяца *12* числа

3 Возраст *1923* года *12* месяцев

4 Времени смерти: 1924 года *9* числа

5 Место смерти: губерния *Давыдовская* уезд *Комаровский* волость *Давыдовский* город *Давыдовский* селение, хутор *Давыдовский* дом № *1*

Местный участок *Давыдовский* улица *Давыдовская*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Давыдовская* уезд *Комаровский* город *Давыдовский* селение, хутор *Давыдовский* дом № *1*

7 Национальность *Украинский* улица *Давыдовская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Год занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин, ...)

Особые uwagi

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№	3/4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	1490	1491	1492	1493	1494</
----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шуваев Василий Иванович
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Добровинская Мария Васильевна
13	Место погребения	Добровинская Мария Васильевна
14	Особые примечания	

по медицинскому свидетельству, по запросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинское свидетельство.

по запросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинское свидетельство.

Подпись лица, среднего заявления *Шуваев*

Подпись должностного лица, совершившего запись

Ирина Васильевна

Место для печати

no longer requires other
of your industry.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. Исполкоме

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мобильн.*

губ. *Угличской* *Колотолинской* волости *Давыдовской*

села *Углич* города

По Показу №

за 192... год

Книга №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№	№	№	№
6	-	5	22/12 24г.

№

Пол умершего *Мужской* имя *Анастасий* отчество *Троим.*

Фамилия *Михайлов* месяца *И.* числа *21.*

Возраст *20 лет* время рождения *1* г. *Января.* месяца *И.* числа *21.*

Время смерти: 192 *4* года *Угличской губ.* *Колотолинск.*

Место смерти: губерния *Угличская* селенье, хутор *Доросинский* город *Углич* дом № *-*

Милицейский участок *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Угличская* *Колотолин.*

Место жительства умершего, хутор *Доросинский* город *Углич* дом № *-*

Милицейский участок *Угличский*

Национальность *Русская*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, работник)

УСОУЛИВИ увати

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№ з/п	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Место для печати.

Подпись должностного лица, совершившего запись

Подпись лица, подавшего заявление

14	Особые примечания	
13	Место погребения	Саратовской губернии
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробно адрес)	Я. Саратова
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Я. Саратова
10	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Я. Саратова

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния Губ. Дерзавской уезда Кочетовского волости

губ. Дерзавской уезда Кочетовского волости

села Кочетово

за 1924 год

По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 7	№ 2	№ 2	24/11/24

1 Пол умершего: М. Чувашский

2 Фамилия: Яковлевич, имя: Александрович

3 Возраст: 62 года, время рождения: 1924 года, дата смерти: 1924 года

4 Место смерти: губерния: Саратовская, уезд: Кочетовский, волость: Кочетовская, селение: Кочетовское, хутор: Кочетовский, город: Кочетов

5 Дом №: 1

6 Постоянное местожительство умершего: губерния: Саратовская, уезд: Кочетовский, волость: Кочетовская, селение: Кочетовское, хутор: Кочетовский, город: Кочетов

7 Национальность: Чувашский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя) холост

9 Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, работник) холост

Подпись
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

[illegible]

Подпись: *Pyet elmer*

ишь анна,
сделавшего заявление. *В Норманн*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. Исполкоме

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния г. Воскресенск волости Антимовск

губ. Термополье уезда Конотопский города

села Антимов Книга № — По Подписку № —

за 1924 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 9	4	№ 1	1/II. 24

1 Пол умершего Мужской иния Петр отчество Федоров

2 Фамилия Борисов прозвище Иван месяца 1 числа

3 Возраст Время рождения: 1927 г. месяца 1 числа

4 Время смерти: 1924 года Март Конотопский волость

5 Место смерти: губерния Термополье уезд Конотоп город Антимов селение, хутор — дом № —

милиционный участок — улица — адрес больницы —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Винницкая уезд Конотоп волость Антимов селение, Антимов город — дом № —

милиционный участок — улица —

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

9 Год занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, Винницкая

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинское свидетельство.	
11	Фамилия, имя, отчество врача. Выдано ли свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Д. Подольский*

Подпись должностного лица, совершившего запись *Александров*

Место для печати.

Зав. ЗАГСом
Регистратор

[illegible]

№№ з/п	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----



Подпись лица, совершившего запись

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностного лица, совершившего запись

14	Особые примечания	Убийство и кража
13	Место погребения	Воскресенский кладбище
12	Кем следовано за явлением о смерти (указать подробно иный адрес)	Мусса Руслановна
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Виницкий Александр Иванович

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Виницкий Александр Иванович
----	---	-----------------------------

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

У. С. С. Р.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния г. Москва

губ. Московская

села Александровское

за 1924 год

Книга № 11

Но Показа № 11

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 1	№ 1	19/10/24
1	Пол умершего	Смерть	отчество
2	Фамилия	Смерть	числа
3	Возраст	16 лет	числа
4	Время смерти	1924 года	волость
5	Место смерти	губерния <u>Московская</u>	уезд <u>Александровский</u>
6	Постоянное местожительство умершего	губерния <u>Московская</u>	уезд <u>Александровский</u>
7	Национальность	<u>Украинская</u>	город
8	Семейное положение умершего	<u>Вдова</u>	дом №
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, арендатор)	<u>Вдова</u>	

Осооливи уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12.

1. Час складання запису: "15" дня

помершого (он) *Погодрий Пилип*

кого полу *м.*

місце проживання | округа *Коломийська*

омершого (он) | або місто

оли помер (он) 1924 р. *жовтня* міс. "15" дня.

аціональність *Українець*

Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *хлібороб.*

отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ізвнща, імена і

атьк. заявитель

ви й №№ документів або постанови Суду

аписи

ителів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Погодрий Пилип*

міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Погодрий*

7. Сімейний стан помершого (он) *одружений*

9. Головне заняття *хлібороб.*

11. Причина смерті *он*

12. Чи не є записаний

Адреси

заявит.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Місце
для
печатки.

Підпис аица,
сделавшего заявление *А. Погодрий*

Підпис дозволити аица,
совершившего запись *А. Погодрий*

№№
з/п

1

2

3

4

11
Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12
Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13
Место погребения.

14
Особые примечания

Врач Погодрий Пилип

Погодрий Пилип

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванов Иван Иванович с. Любимов
13	Место погребения.	с. Любимов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сдавшего заявление *А. И. Иванов*

Подпись должностного лица, совершившего запись *Иванов Иван Иванович*

Место для печати.

№ № з/л

1	2	3	4						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Подпись лица, создавшего зарекомендов

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 г. р.

1. Час складання запису: »

омершого (от) або місто
оли помер (не) 1924 р. *Ігуарас* міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (от)
аціональність *Українець* 9. Головне заняття *хлібороб.*
11. Причина смерті *от.*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 12. Чи не є записаний

отвнародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III)
 ізвища, імена і { 1 Погодрий Паси
 батьк. заявитель { 2 Мироновіч.
 ви й №№ документів або постанови Суду

Засвідчено
Зав. Загсом
Регістрація
ДПИСИ
ВИТЕЛІВ

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *руч. п. 4*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *О. П. М. М. М.*

Адреса заявителя.....
Назви й № № документів.....
Особливі уваги.....

Зав. ЗЛС В. М. С. М.
Регистратор В. М. С. М.

Установка ЗАГС №

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: 25 " дня місяця рік.
помершого (ої) Наконіша Бошова Павлоша 4/2001
день народж. або років од народж. 1921

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день) 1908

5. Місце проживання | округа Конопинського район Антинівського село Слободанівка

вулиця Григорівська будинок № 911

6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „*25*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Місце поховання *Українка* 9. Головне заняття *бухгалтер* 10. Причина смерті *рак*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *маєстуді* 12. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. 1)

Прізвища, імена і ¹ Наконичина Микола

Адреси ¹ В. Жовт. то.

заявит. ² В. Жовт. то.

по батьк. заявитель 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *фр. народні* *Зав. Зарком* *Рос. народ* *Л. М. Шин*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові С. Мовчиш
Адреса заявителя _____
Шари й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

заявителя

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 16 " дня 22 ч. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сошок Малахей Степанівна
3. Якого полу не. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років.
5. Місце проживання (ої) Конопинська район Актинієвск село Покитів.
6. Коли помер (ла): 1924 р. 22 ч. 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 9 б. ш.
8. Національність українка 9. Головне заняття 11. Причина смерті тиф.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. 1)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сошок Степанівна
2 Сошок

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Сошок Степанівна
Сошок

Зав. Загсом
Регистратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудачев Тихомир Іванович

Адреса заявителя с. Покитів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя {

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№
з/п

1

2

3

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1927 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 7 " дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (її) *Осипенко Петро Григорович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
5. Місце проживання | округа *Камотинська* район *Детинківський* село *Людське*
помершого (її) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. *Липня* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (її) *небачив*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *внн*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III)
Прізвища, імена і | 1 *Осипенко Григорій* Адреси | 1
по батьк. заявительів | 2 *Людське* | 2 заявительів | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *М. С. Сидоренко* Зав. ЗАГСом
заявительів | *М. С. Сидоренко* Реєстратор

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Петро Григорович Осипенко*
Адреса заявителья *Людське*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис | _____
заявителья | _____

Зав. ЗАГСом *М. С. Сидоренко*
Реєстратор *М. С. Сидоренко*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: 25 " дня липня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Товіна Марія Федорівна
3. Якого полу: жінка 4. Вік (рік, місяць, день народж. або років од народж.): 24 р. 5. Місце проживання: околиця району Ситківська село Горкушин будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 25 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): вдова
8. Національність: українська 9. Головне заняття: робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): 11. Причина смерті: ої епідемії
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III)

Прізвища, імена і 1. Товіна Федорівна 2. Адреси

по батьк. заявитель 2. 1. 2. заявитель

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Василь Гаврилович Зав. Загсом

заявитель { Регистратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель: Федорівна Товіна

Адреса заявитель: с. Горкушин

Назви й №№ документів: 1. 2.

Особливі уваги:

Підпис {

заявитель {

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

за 1924 р. 18

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 3 " дня *Світної* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Савані Іванівна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *53.*
5. Місце проживання: округа *Коротенька* район *Анімівський* село *Мобитів* будинок № *53.*
- помершого (ої) *або місто* вулиця *Замуш*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Світної* міс. " 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замуш*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хл.* 11. Причина смерті *ст. закон*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Савані Іванівна* Адреси 1. *Мобитів*

2. *Тригорів* 2. *Тригорів*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Давиденко

Зав. ЗАГСом

Савані Іванівна

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куденко Тригора Івановича*

Адреса заявителя *С. Мобитів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1927 р. 19

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 4 " дня 24 вересня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Четинко Анатолій Федорович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 169
5. Місце проживання: округа Кокотинська район Світлинський село Лоботів.
помершого (от) м. або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (от): 1927 р. 24 вересня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (от) рибсьок
8. Національність українц 9. Головне заняття — 11. Причина смерті оті воєна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мешк. Лоботів. 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Четинко Федор Адреси { 1 С. Лоботів.
2 Петрови 2 — заявительів { 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Куденко Федор Леонідович
Адреса заявителья С. Лоботів.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителья

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

4

заявителя

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: 29 " дня *Врх* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Врх Талка Дмитрівна*
- помершого (ої) *ме.* 3. Якого полу *ме.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років 1914*
5. Місце проживання | округа *Конопинська* район *Сиринський* село *Побитів.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Врх* міс. *28* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *вдова*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | 1 *Дмитро Гречко* Адреси | 1 *с. Побитів*
| 2 _____ | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | *Дмитро Гр. з неуроку* *Вдова* *Вдова*
заявительів | *Вдова* *Вдова*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитро Гречко* *Вдова*

Адреса заявителя *с. Побитів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 21.

1. Час складання запису: "30" дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гурає Марія Ваниславна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *16 років 24 дні*
5. Місце проживання (ої) округ *Котлишів* району *Житомирського* село *Моботів*
- помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *від апоплексії*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Гурає Ванислав*
2 *Гурає рв*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Зав. ЗАГСом

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Гурає Марія Ваниславна*

Адреса заявителья *с. Моботів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителья

Зав. ЗАГСом

Регистратор

№№
з/п

1

2

3

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 31 " Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Трибас Микола Дмитрович

3. Якого полу м. 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 8 місяців

5. Місце проживання: Волинської рай. Ситинівське село будинок № 1
помершого (от) або місто вулиця —

6. Коли помер (м.): 1924 Серпня міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (от) дівоче

8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерті зв'язана з війною

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дів. 12. Чи не є записаний: —

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 41

Прізвища, імена і Трибас Микола Адреси { 1 С. Мобитів
по батьк. заявительів { 2 Мобитів заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Зав. ЗАГСом
заявительів { Регистратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Кудяков Тричко Леонтійович

Адреса заявителья С. Мобитів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Зав. ЗАГСом
заявителья { Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: 1 " дня Визначення міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Крешенко Марія Михайлівна

помершого (ої) не 3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років

5. Місце проживання округу Котинської райони Вишнівецького село К. Шевченків

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерті Кашлюк

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьку заявительів 1. Крешенко Михайло 2. Крешенко Марія

Назви й №№ документів або постанови Суду Адреси 1. 2. заявительів 2

Підписи заявительів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Крешенко Марія Михайлівна

Адреса заявителья Е. Мовчунів

Назви й №№ документів Особливі уваги

Підпис заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1927 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: 7. " Вересня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) **Куршених Василя Петровича**

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

5. Місце проживання (от) **м. Конопішній** район **Дніпропетровський** село **В. Колосівка** вулиця **Рибенка** будинок № **1**

6. Коли помер (от): 1927 р. **Вересня 6** " дня. 7. Сімейний стан помершого (от) **одружений**

8. Національність **українець** 9. Головне заняття **—** 11. Причина смерті **Кашлюк**

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) **—** 12. Чи не є записаний: **немає**

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) **немає**

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. **Куршених Петро** Адреси { 1. **Добросинь**
2. **Ваня** заявит. { 2. **—**

Назви й №№ документів або постанови Суду **—**

Підписи заявительів { **Куршених** **Савченко**

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) **немає**

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя **Куршених Петро**
Адреса заявителя **с. Покоти**
Назви й №№ документів **—**
Особливі уваги **—**
Підпис заявителя { **—**

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
3/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: 17 " дня Везеня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Масешиченко Леоніда Тодислав
3. Якого полу не 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 8 літ
5. Місце проживання: округа Кокітиської район Великий сел. Горкушин
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 Везеня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність українська. Головне заняття _____ 11. Причина смерті дівка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: Боси

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і Масешиченко Тодислав Адреси 1. Горкушин
по батьк. заявительів 2. Р.ц. заявит. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи _____
заявительів _____
Зав. Загсом Василь

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тодислав Тодислав
Адреса заявителя с. Кокітись
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис _____
заявителя _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 21 " Вдзень 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Григор'єв*

помершого (от) *Григор'єв* 3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *120*

5. Місце проживання (от) *Конотинської* району *Дитинів* село *Мокотів* вулиця *Рибен* будинок № *1*

6. Коли помер (от) 1924 р. 7. Вдзень 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Рибак* 11. Причина смерті *Старість*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Бачи мору.* 12. Чи не є записаний: *Ні*

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Григор'єв* Прізвища, імена і *Григор'єв* 1. Адреси *Мокотів*

по батьк. заявительів 2. Назви й №№ документів або постанови Суду *Зав. ЗАГСом*

Підписи *Григор'єв* заявительів *Мокотів*

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Григор'єв* Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мокотів*

Адреса заявителя *Мокотів*

Назви й №№ документів *Мокотів*

Особливі уваги *Мокотів* Підпис *Мокотів* заявителя *Мокотів*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1

2

3

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "7" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Нешпоренко Михайло Іванович*
3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 місяц.*
5. Місце проживання (от) *Хотинський* округу *Дитинівського* району *село Боржуків* вулиця *Рибна* будинок № *2*
6. Коли помер (от): 1924 р. *листопада* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (от) *свободний*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *робота каміон.* 11. Причина смерті *загибів*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робота каміон.* 12. Чи не є записаний: *немає*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Нешпоренко Іван* Адреси *с. Боржуків*
2 *Антін* заявительів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Нешпоренко Іван* Зав. Загсом
заявительів *немає* Регистратор *немає*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кученко Тихо*

Адреса заявителя *с. Либів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *немає*
Регистратор *немає*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1
Запис про смерть № 28

за 1927 р.

1. Час складання запису: 10 " вересня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Мовроха Микитівна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 років
5. Місце проживання (ої) околиця Дзотинської райони Лютинівського села Лютинів вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівока
8. Національність Українка 9. Головне заняття с. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті ат миза
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Дмитро Ігнатович 2 Адреси { 1 с. Лютинів 2 заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Архивист [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис] Регистратор [підпис]

заявительів {

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куценко Тихоко Миколай

Адреса заявителя с. Лютинів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГС'ом [підпис] Регистратор [підпис]

заявителя {

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1927 р.

Запис про смерть № 29.

1. Час складання запису: "20" дня "лютий" 1927 р.
помершого (по) *Корен Троцько Іванович*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Корен Троцько Іванович*
3. Якого полу: *м.*
4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.): *4 місяці - 24 дні*
5. Місце проживання: округа *Колотонська* район *Великопетирський* село *Моби місто*
помершого (по) або місто: *Моби місто* вулиця: *Григорівська* будинок №: *1*
6. Коли помер (дн. 1927 р.): *4 лютий* міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (по): *вільний*
8. Національність: *українець* 9. Головне заняття: *директор*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *директор*
11. Причина смерті: *директор*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1 *Корен Дмитро Іванович* Адреса: *Моби місто*
2 *Корен Дмитро Іванович* Адреса: *Моби місто*
Назви й №№ документів або постанови Суду:

Підписи: *Корен Дмитро Іванович* Зав. ЗАГСом: *Корен Дмитро Іванович*
заявительів: *Корен Дмитро Іванович* Реєстратор: *Корен Дмитро Іванович*

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья: *Корен Троцько Іванович*
Адреса заявителья: *Моби місто*
Назви й №№ документів:
Особливі уваги:

Підпис: *Корен Дмитро Іванович* Зав. ЗАГСом: *Корен Дмитро Іванович*
заявителья: *Корен Дмитро Іванович* Реєстратор: *Корен Дмитро Іванович*

№№
3/п

1

2

3

4

Установа ЗАГС №

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: 28 " дня листопада міс. 1924 р.
помершого (от) Мищенко Василя Івановича
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу м. 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 10 місяців.
5. Місце проживання, округа Конопішній район, село Мобитів.
помершого (от) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (от): 1924 р. листопада міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (от) був шлюб.
8. Національність українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьку заявительів 1. Мищенко Іван Іванович 2. Радошків.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радошків Іван Іванович
Адреса заявителя с. Мобитів.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№
з/п

1

2

3

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 31.

1. Час складання запису: 5 " лютого 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Карел Вацла Тарнавський
- помершого (ої) 30 років
3. Якого полу 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 5. Місце проживання: округ Котинський район Вишнівський село Ембівське
- помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність українська 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті тиф 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 13. Прізвища, імена і по батьк. заявительів 1. Карел Вацла 2. Вацла Тарнавський Адреси заявительів Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів 1. Карел Вацла 2. Вацла Тарнавський Зав. ЗАГСом Регистратор

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карел Вацла Тарнавський Адреса заявителя Ембівське Назви й №№ документів Особливі уваги Підпис заявителя Зав. ЗАГСом Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32.

1. Час складання запису: 19. " дня Лютого міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Карен Овдоха Андрієвна
3. Якого полу ж
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 68 років
5. Місце проживання: околиця Конопинської району Шинківської село Любиміс
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) записана.
8. Національність Українка 9. Головне заняття в. хазяїнство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті поразка
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Карен Івкіс Іван Адреси 1 Любиміс
2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Карен А Зав. ЗАГСом
заявительів Регистратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карен Овдоха Андрієвна
Адреса заявителя Любиміс
Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис {
заявителя Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: 28 " дня січня 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Пшавко Корній Лазаревич.
3. Якого полу: М.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 83 р.
5. Місце проживання: околиця Котилівської району Деметрівського селу Моботів.
6. Коли помер (ла): 1924 р. 28 " дня.
7. Сімейний стан помершого (от): вдов.
8. Національність: М.
9. Головне заняття: хлібопашество.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): р. ет.
11. Причина смерті: гн. ста.
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1. Пшавко Лазаревич, 2. Корній.
Назви й №№ документів або постанови Суду: 1. Моботів, 2. Моботів.

Підписи заявительів: Пшавко
Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
Регістратор: [підпис]

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья: Кудяков Трохим Леонідович.
Адреса заявителья: Моботів.
Назви й №№ документів:
Особливі уваги:

Підпис заявителья:
Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
Регістратор: [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 4 " дня 3499, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зутих Володимир Іванович.
3. Якого полу м.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 р.
5. Місце проживання | округа Котлищен район Дитиних село Мобіт.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 3499, міс. 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замуи
8. Національність Українц. 9. Головне заняття в.х.з.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мени м.
11. Причина смерті Гостра
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Зутих Ніжби Адреса 1 Р. Мобіт.
2 2 заявительів 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { [Підписи] Зав. ЗАГС'ом [Підписи] Ресстратор [Підписи]
заявительів { [Підписи] Ресстратор [Підписи]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья [Підписи] Ресстратор [Підписи]
Адреса заявителья [Підписи] Ресстратор [Підписи]
Назви й №№ документів [Підписи] Ресстратор [Підписи]
Особливі уваги [Підписи] Ресстратор [Підписи]
Підпис { [Підписи] Зав. ЗАГС'ом [Підписи] Ресстратор [Підписи]
заявителья { [Підписи] Ресстратор [Підписи]

№№
з/п

1

2

3

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: 13 " грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Вовкуча Вадка Охримосна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50 років*
5. Місце проживання, округ, вулиця, будинок № *Рокотинське село*
- помершого (ої) або місто *Дашуків*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *12* " грудня 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хазяїн*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *ст. той же*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вовкуча Павло* Адреси { *В. Шукунин*

2 *Сидор* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Вовкуча* Зав. ЗАГС'ом

заявительів { *Вовкуча* Регистратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вовкуча Павло*

Адреса заявителя *Рокотинське село*

Назви й №№ документів *Л. Шукунин*

Особливі уваги

Підпис { *Вовкуча* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { *Вовкуча* Регистратор

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

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

Установа ЗАГС № 7
Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: 24 " дня грудня 1927 р.

помершого (ої) *Немчурська Греч. Ан.* Прізвище, ім'я, по-батькові *Немчурська Греч. Ан.*

3. Якого полу *ж* 4. Вік, рік, місяць, день народж. або років од народж. *24*

5. Місце проживання: *Кошотинск* район *Витківск* село *Витківск* будинок № *1*

помершого (ої) *ж* або місто *ж* вулиця *ж*

6. Коли помер (ла): 1927 р. *24* " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття *ж* 11. Причина смерті *ж*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ж* 12. Чи не є записаний: *ж*

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ж*

Прізвища, імена і *Немчурська Греч. Ан.* Адреси *ж*

по батьк. заявитель *Витков* заявит. *ж*

Назви й №№ документів або постанови Суду *ж*

Підписи *Немчурська Греч. Ан.* *Витков*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Витков*

Адреса заявителя *ж*

Назви й №№ документів *ж*

Особливі уваги *ж*

Підпис *ж*

заявителя *ж*

Зав. ЗАГС'ом *ж*

Регистратор *ж*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 37

Книга № 238

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня 349 м. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Ридісико Вікторів Радимович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день, народж. або років од народж.) *349 м. 1924 р.*
5. Місце проживання (от) *м. Новомихайів* округ *Дитинівський* район *Побитів* село *Побитів* будинок № *1*
6. Коли помер (м. 1924 р. 349 м. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (от) *вільний*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *—* 11. Причина смерті *вмирає*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 12. Чи не є записаний: *—*

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит.

Підписи

"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. Загсом

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Книга № 2
за 1924 р.

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

Установа ЗАГС № 7
Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михай Миколайович Миколовський
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання { округа Колодін район Дитинів село Лобитів будинок № —
помершого (ої) { або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність україн 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний: —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михай Миколайович Адреси { 1 Лобитів
2 Миколай 2 — заявит. { 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Миколай Миколайович Зав. Загсом
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколайович
Адреса заявителя Лобитів
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис { —
заявителя { —
Зав. ЗАГС'ом —
Регистратор —

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 5 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Купець Григорій Іванович
3. Якого полу: м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 55 років.
5. Місце проживання: округа: Гоминська район: Демидівськ село: Моботіс будинок №: 1
6. Коли помер (ла): 5 " дня 1925 р. 7. Сімейний стан помершого (го): не одружений
8. Національність: українська 9. Головне заняття: землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): господарь 11. Причина смерті: хвороба
12. Чи не є записаний: ні

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1. Купець Григорій Іванович Адреси: 1. Моботіс.
2. Моботіс. заявительів: 2.

Назви й №№ документів або постанови Суау

Підписи: 1. Моботіс. 2. Моботіс.
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявительів: Купець Григорій Іванович

Адреса заявительів: Моботіс.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявительів

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: "5" дня *Синь* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (т) *Олександр Троїцько Пелюкович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40 років*
5. Місце проживання | округ *Докотинський* район *Витківський* село *Мобітис* будинок № *1* вулиця *Редькова*
6. Коли помер (х): 1925 р. *Синь* міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (о) *небаж*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *—* 11. Причина смерті *смерть*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 12. Чи не є записаний: *—*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Олександр Троїцько* Адреси { 1 *с. Мобітис*
2 *—* 2 *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Троїцько Пелюкович*

Адреса заявителя *с. Мобітис*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

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

Установа ЗАГС № 7
Запис про смерть № 3

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: 6 " дня липня 1925 р.
помершого (ої) Петрика Тараса Івановича
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 2 місяці
5. Місце проживання, округ, повіт, район, вулиця, будинок № 1
помершого (ої) або місто 1 вулиця будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1925 р. липня 5 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстровик
8. Національність чуж. 9. Головне заняття 11. Причина смерті дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявитель 1 Петрик Петро Миколайович Адреси 1 с. Мобіліс.
Назви й №№ документів або постанови Суду 2

Підписи Петро Іустиніч Зав. ЗАГС'ом
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Кудряков Трохим Іванович
Адреса заявитель с. Мобіліс.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявитель
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Книга № 2
за 1925 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: 24 " дня Випуск міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Суховий Іван Максимович

3. Якого полу: м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 1 рік 10 місяців

5. Місце проживання: Рокитиської району Витинісень село будинок № 1

помершого (ж) або місто вулиця Рибачок

6. Коли помер (ж): 1925 р. Випуск міс. 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ж): вдовець

8. Національність: Українець 9. Головне заняття: Ремісник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Ремісник 11. Причина смерті: вона

12. Чи не є записаний: немає

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1. Суховий Іван Адреси: 1. Рокитиської району Витинісень село

2. Витинісень району заявит. 2. Рокитиської району Витинісень село

Назви й №№ документів або постанови Суду: Витинісень району

Підписи: Суховий Іван Зав. ЗАГСом: Суховий Іван

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Суховий Іван

Адреса заявителя: Рокитиської району Витинісень село

Назви й №№ документів: Витинісень району

Особливі уваги: Витинісень району

Підпис заявителя: Суховий Іван

Зав. ЗАГСом: Суховий Іван

Регистратор: Суховий Іван

№№ з/п
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

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

Установа ЗАГС № 7
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: 14 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Яковичей Вури Павицький*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *82 років*
5. Місце проживання | округа *Волинської* район *Великий* село *Побитів*
| або місто | вулиця | будинок № *690*
6. Коли помер (ла): 1925 р. 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (от) *вдовець*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний: *14*

"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { *Яковичей Вури* Адреси { *в. Побитів*
Назви й №№ документів або постанови Суду *м.м. Зав. ЗАГСом*

Підписи { *Василь Вури* *Василь Вури* *Василь Вури*
"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Василь Вури*
Адреса заявителья *в. Побитів*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителья {
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Книга № 2
за 1925 р.

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

Установа ЗАГС № 7
Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: 14 " дня листопада 1925 р.
помершого (і) Снісько Францко Михайло
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: 10 місяців
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання: округа / до м. міської району / де тиніска 20 / ж. м. м.
помершого (і) або місто вулиця будинок № / 10 /
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого / вдовець
8. Національність / українська. Головне заняття /
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) /
11. Причина смерті / зупинка
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1 Снісько Митро 2 М. Снісько
Назви й №№ документів або постанови Суду /

Підписи: / Снісько /
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: / Францко Михайло /
Адреса заявителя: / м. Львів /
Назви й №№ документів: /
Особливі уваги: /
Підпис заявителя: /
Зав. ЗАГС'ом: /
Регистратор: /

№№ з/п
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

Книга № 2
за 1925 р.

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

Установа ЗАГС № 7
Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: 18 числа 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Олександр Васильович Андрієвич*
помершого (її)
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки 2*
5. Місце проживання: *Романівської* району *Дитинів* селі будинок № *1*
помершого (її) *або місто* вулиця *Шевченка*
6. Коли помер (ла) *1925* р. *17* числа *7* дня. 7. Сімейний стан помершого (її) *свекор*
8. Національність *Українці* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *дистрофія*
12. Чи не є записаний:

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і *Олександр Васильович Андрієвич* Адреси *1. Е. Подилов*
по батьк. заявитель *2. Яковлев* заявитель
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Олександр Васильович Андрієвич* Зав. Загсом
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кудрявцев Федор Леонидович*
Адреса заявителя *Е. Подилов*
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

№№ з/п
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

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

ЗАГС при *Роду місел* сільраді (виконк.)
Вити місел району *Роду місел* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *(от) Куду пень Микита Іванович*
3. Якого полу *ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Роду місел* район *Вити місел* село *Роду місел*
помершого *(от)* } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Роду місел* район *Вити місел* село *Роду місел*
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер *(ла)*: 192*5* р. *Січня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого *(от)* *Шлюб*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Землеп.*
12. Причина смерті *от простуды* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куду пень Іванович*
- Адреса заявителя *Р. Роду місел*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при *Робитисен* сільраді (виконк.)
Витинісен району *Локотинського* округу

Книга № *2*
за 192*5* р.

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

1. Час складання запису: *5* " дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (її) *Хамса ~~Петро~~ Францко Петрович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 р. 4 м. 24 д.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округ *Локотинський* район *Витинісен* село *Робитисен*
помершого (її) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Локотинск* район *Витинісен* село *Робитисен*
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. "*5*" дня. 8. Сімейний стан помершого (її) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *батько заст. землі бо нашість*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *зв. тубер.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хамса Петро Іванович*
- Адреса заявителя *В. Робитисен*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Робитис* сільраді (виконк.)

Дотиніс району *Рокитне* округи

Книга № *2*

за 1925 р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Уетинко Танна Івановна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рокитської* району *Дотиніс* село *Робитис*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Рокитської* району *Дотиніс* село *Робитис*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
як що в лікарні — назва її _____

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

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

12. Причина смерті *за туберкуліозом* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Робитис*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№№
3/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Робитиселі* сільраді (виконк.)

Витинів району *Кохотин* округи

Книга № *50*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

1. Час складання запису: *24* дня *січн* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Сухови Іван Макарович*
3. Якого полу *чи* 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 (от) округи *Кохотинської* району *Витинів* село *Робитиселі*
помершого (от) або місто *Кохотинської* вулиця *Витинів* будинок № *Робитиселі*
округи *Кохотинської* району *Витинів* село *Робитиселі*
6. Місце де помер (ла) або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січн* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *небач*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Богкозав. і снігопашство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
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 *воєн. смерт. легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сухови Іван Макарович*

Адреса заявителя *В. Робитиселі*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№№
3/п

1.

2.

3.

4.

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

ЗАГС при *Побиті* сільраді (виконк.)
Витиніс району *Котиніс*

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: *14* " дня *Літо* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Іванович Олександр Павлович*

3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82 років*

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

5. Місце проживання { округа *Котиніс* район *Витиніс* село *Побиті*
помершого (от) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Котиніс* район *Витиніс* село *Побиті*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Літо* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *вдовець*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя: *Побиті*

Назви й №№ документів *Завісання*

Особливі уваги _____

Підпис { _____
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Побитись* сільраді (виконк.)
Вотинської району *Комотин* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Снісько Тріцько Митрофан*
3. Якого полу *м.* 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 *Комотинської* район *Вотинський* село *Побитись*
помершого (от) } або місто вулиця будинок №
} або місто вулиця село *Побитись*
6. Місце де помер (ла) } округа *Комотинська* район *Вотинський* будинок №
} або місто вулиця
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *вдовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Батько родини. Землепаш*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. господар*
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Снісько Митрофанович*
- Адреса заявителя *х. Вотинський Вотинський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *7* (загальний)
№ *6* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *Потош* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Ришєв Василь Андрійович*
3. Якого полу *ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2/ок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Покотинск* район *Вотинісє* село *Робитисє*
помершого (ї) } або місто вулиця будинок №
округа *Покотинск* район *Вотинісє* село *Робитисє*
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Потош* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ї) *зведено*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Потош* *зав. р. хлібопосівства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *пчелник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *грибна* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ришєв Андрій Ігорович*

Адреса заявителя *с. Робитисє.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор



№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Витинській району *Львівської* округи

Книга № *258*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *...* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (її) *Михайло Іванович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1899*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *...* і місяць *...* її народження.
5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Витинський* село *Львівське*
помершого (її) { або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*
6. Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Витинський* село *Львівське*
помершого (її) { або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*
як що в лікарні—назва її *...*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (її) *вільний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *свободний*
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *с. Витинське*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть № 21/2-1925*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис *Михайло Іванович* Зав. ЗАГСом
- Заявитель *Михайло Іванович* Реєстратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *109* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* " дня *лютого*, міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Михай Гаст* *Павлович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *205* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ї) округа *Романівської* район *Витинківський* село *Подбитос*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) *вдома* округа *Романівська* район *Витинківський* село *Подбитос*
або місто *в своїй квартирі* вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ї) *вдовою* *замужем*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *ремісник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ремісник*
12. Причина смерті *невідома* *Михай Гаст* *в своїй квартирі* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *н*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михай Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Подбитос*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво № 21 лютого 1925 р.*
- Особливі уваги *невідома* *Михай Гаст* *в своїй квартирі*
- Підпис заявителя *Михай Михайлович* Зав. ЗАГСом *Романівської*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Людимів сільраді (виконк.)
Дитинів району Хотинської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суховий Марко
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Хотинської району Дитинів селом Людимів
або місто вулиця будинок №
округа Хотинської району Дитинів селом Людимів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 1925 р. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Селянська
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті Ой стану
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суховий Марко
- Адреса заявителя Д. Людимів
- Назви й №№ документів Завсесні
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Рос.стат.

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

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

ЗАГС при *Побитисен* сільраді (виконк.)
Витинісен району *Кокотінен* округи

Книга № *6*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

- Час складання запису: *3* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) *Пансана Якимовича Пашинського*
- Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання { округа *Кокотінської* район *Витинісен* село *Боржисин*
помершого (а) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Кокотінська* район *Витинісен* село *Боржисин*
6. Місце де помер (ла) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла) 192 *5* р. *Березня* міс. *2* " дня 8. Сімейний стан помершого (а) *вдовець*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник сільгосп.*
- Причина смерті *окі старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Панса Якимовича Михайловича*
- Адреса заявителя *с. Боржисин*
- Назви й №№ документів *Замовлення отримано 27 жовт.*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Тарас Каркама

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мобілізер* сільраді (виконк.)
Витишів району *Голомі* округи

Книга № *8*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Беззун* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корній Оксана Іванівна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *924 року 286*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Володимирська* район *Витишів* село *Горішній*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Володимирська* район *Витишів* село *Горішній*
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Беззун* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *небачен*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *батько хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *поше* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корній Степан Васильович*
- Адреса заявителя *Г. Горішній*
- Назви й №№ документів *Зак. 05-10/11 45 р.*
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

П. Корнійч.

Зав. ЗАГСом

Реквізит

№№
3/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мобитівськ
Витинівськ району Кошотинської округи

Книга №

за 192

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня, березня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Мухай Іван Кузьмич
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (от) округа Кошотинської район Витинівськ село Мобитівськ
або місто вулиця будинок №
округа Кошотинської район Витинівськ село Мобитівськ
6. Місце де помер (да) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (да): 1925 р. березня, „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (от) нащадок
9. Національність укр. аки 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Жорж, Іван сина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті раптова смерть 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) 14
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухай Іван Кузьмич
- Адреса заявителя в. Мобитівськ
- Назви й №№ документів 30260

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)

Витинів району *Кочетин* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашин Антонина Максимівна*

3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *наг. 1925р. 66*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Кочетинск* район *Витинів* село *Львівське*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Кочетинск* район *Витинів* село *Львівське*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *квітня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашин Максим Антонів*

Адреса заявителя *с. Львівське*

Назви й №№ документів *заява*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Кашин* Зав. ЗАГСом

Регістратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мобитись* сільраді (виконк.)
Сидишиць району *Солом'я* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*15*“ дня *листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Ковалюк Трохим*
- Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *89 р. 1925/12*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання { округа *Солом'я* район *Сидишиць* село *Мобитсь*
помершого (от) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Солом'я* район *Сидишиць* село *Мобитсь*
- Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
якщо в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *листо* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *одинок*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *ботіко заготовляв хліб наші*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *гірше болязнь* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковалюк Трохим*
- Адреса заявителя *Мобитсь*
- Назви й №№ документів *Завс*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Ковалюк Трохим* Зав. ЗАГСом *—*
- Заявитель *—* Реєстратор *—*

№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

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

ЗАГС при *Мобитіс* сільраді (виконк.)
Витинів району *Коломиї* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- Час складання запису: *20* " дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Витинів* *Антон* *Миколайович*
- Якого полу *ч.* 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.
- Місце проживання } округа *Коломиї* район *Витинів* село *Мобитіс*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Коломиї* район *Витинів* село *Мобитіс*
- Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
- Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Витинів* *Антон* *Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Мобитіс*
- Назви й №№ документів *ЗАГС*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Витинів* *Антон* *Миколайович*



№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
В. ЛУТРИШНІХ СПРАВАХ

ЗАГС при *Моду міс.* сільраді (виконк.)
Витиннен району *Кокотин* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: *2* " *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трибач Ізидор Михайлович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *7* і місяць *травня* її народження.
5. Місце проживання { округа *Кокотинської* район *Витиннен* село *Моду міс.*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Кокотин* район *Витиннен* село *Моду міс.*
5. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *батько чинив ремісничий.*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батько чинив ремісничий.*
12. Причина смерті *сучковий туберкульоз.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трибач Михайло Дмитрович*
- Адреса заявителя *с. Моду міс.*
- Назви й №№ документів *Зав. ЗАГС*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Микола Трибач* Зав. ЗАГС'ом *Трибач*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мобитівській* сільраді (виконк.)
Витицького району *Кочетинського* округу

Книга № *8*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: *16* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погодний Осипа Макаровича*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44* *1925* р. *4* *11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *---* і місяць *---* її народження.
5. Місце проживання { округа *Кочетинської* район *Витицький* село *Мобитів*
помершого (ої) { або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
5. Місце де помер (ла) { округа *Кочетинська* район *Витицький* село *Мобитів*
{ або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
як що в лікарні—назва її *---*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Різн. займаний хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *---*
12. Причина смерті *гістез* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погодний Микола Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Мобитів*
- Назви й №№ документів *Зак.*
- Особливі уваги *---*
- Підпис *Погодний Осип Макарович* Зав. ЗАГС'ом

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Модульській* сільській (виконк.)
Дутишівській району *Коломийського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *листа* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коломийко Володимир Васильович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Коломийська* район *Дутишівський* село *Модульське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Коломийська* район *Дутишівський* село *Модульське*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листа* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заснує*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *кошарка*
12. Причина смерті *віг ні 9 к с с с / н і 9 к с с с /* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іокасеко Василь Васильович*
- Адреса заявителя *За яма*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

ПРИВАТНИК Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

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

ЗАГС при *Модитівській* сільраді (виконк.)
Витишківському району *Коломиш* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мищенко Тарас Михайлович*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Коломишівської* район *Витишківський* село *Модитів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Коломишівської* район *Витишківський* село *Модитів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *сн* *поєхавши* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мищенко Іванов Євдокимович*
- Адреса заявителя *с. Модитів*
- Назви й №№ документів *задог*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *20* *Тарас*
- Зав. ЗАГСом *Григор*
- Регистратор *Витишківський*

№№ з/п
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

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

ЗАГС при Людиміс сільраді (виконк.)
Дитинів району Кочетинської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: 13 " Вгресня міс. 1925 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тшусько Микола Федосович
- Якого полу м
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 11/1
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Кочетинської</u>	район <u>Дитинівської</u>	село <u>Людимів</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
округа <u>Кочетинської</u>	район <u>Дитинівської</u>	село <u>Людимів</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
- Місце де помер (ла) —
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вгресня міс. 13 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) не
- Національність українська
- Головне заняття було зайнятий у військовій службі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті зрозуміла
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тшусько Федосій Тимоневич
- Адреса заявителя с. Людимів
- Назви й №№ документів завва
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Тшусько
- Регістратор —



№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мобитиса* сільраді (виконк.)
Витишівка району *Кочитиса* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *Вуши* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Артем Гіор Гасеоси*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5/12-1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Кочитиса* район *Витишівка* село *Мобитиса*
помершого (от) { або місто вулиця будинок №
округа *Кочитиса* район *Витишівка* село *Мобитиса*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вуши* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *ребешок*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *батько хлібопашеством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Артем Гасеоси*
- Адреса заявителя *с. Мобитиса*
- Назви й №№ документів *Завес*
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Артем Гасеоси

Зав. ЗАГСом

Регистратор



№№
з/п

1.

2.

3.

4.

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

ЗАГС при *Мобитиській* сільраді (виконк.)
Дотинівській району *Коломийській* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Взреш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (он) *Соломон Тригун Оврішович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1903 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Коломийської* район *Дотинівської* село *Мобитів*
помершого (он) { або місто вулиця будинок №
округа *Коломийської* район *Дотинівської* село *Мобитів*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Взреш* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (он) *находився*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от ікотки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Соломон Андрій Оврішович*
- Адреса заявителя *Д. Мобитів*
- Назви й №№ документів *Заява*
- Особливі уваги
- Підпис { *ст. Соломон*
заявителя {
- Зав. ЗАГС-ом *Соломон Сімур*
Регістратор *Соломон Сімур*

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
В. ЛУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Модитівській* сільраді (виконк.)
Антицівка району *Мокошиської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Всерен* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фроисенко Іван Григорович*

3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *109. 1925 г. 8 л.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округ *Мокошиської* район *Антицівка* село *Модитів*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округ *Мокошиської* район *Антицівка* село *Модитів*
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Всерен* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Фроисенко Григорій Макарович*

Адреса заявителя *Модитів*

Назви й №№ документів *за дедом*

Особливі уваги

Підпис *Фроисенко Григорій Макарович* Зав. ЗАГСом *Сосна*

заявителя *Фроисенко Григорій Макарович* Регистратор *Сосна*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Модутицької сільраді (виконк.)
Долтицького району Могилівської округи

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Вгресу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артем Олександрович
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Могилівська район Долтицький село Модутич будинок № або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) округа Могилівська район Долтицький село Модутич будинок № або місто вулиця як що в лікарні—назва її не
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вгресу міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одиноким (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті од хвороби 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артем Васильович
- Адреса заявителя Давид Модутич
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. А. Мухомов
- Зав. ЗАГСом Зав. ЗАГСом
- Регістратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мобчтисі сільраді (виконк.)
Витицькій району Потоцінській округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ровенська Оксана Михайлівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання { округа Потоцінська район Витицький село Мобчтис

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

6. Місце де помер (ла) { округа Потоцінська район Витицький село Мобчтис

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття книгозбирання

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровенський Лексій Миколайович

Адреса заявителя В. Мобчтис

Назви й №№ документів загальна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Л. Ровенський

Регістратор { В. Мобчтис

Зав. ЗАГС'ом _____

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мобутіській* сільській (виконк.)
Дитинській районній конотинській округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Мицай Максим Григорович*
3. Якого полу *ч* 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 *Конотинської* район *Дитинської* село *Мобутісь*
помершого (от) { або місто вулиця будинок №
округа *Конотинської* район *Дитинської* село *Мобутісь*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ле) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *жовтня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *робота на селі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мицай Григорій Максимович*
- Адреса заявителя *с. Мобутісь*
- Назви й №№ документів *заг. а*
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регістратор

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Славинській сільраді (виконк.)
Дніпропетровської району Копитинської округи

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Михайлівна Кривен
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 тиж.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Копитинської район Дніпропетровської село Славинів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) госп. сек.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті з серцевої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривен Михайло
- Адреса заявителя с. Славинів.
- Назви й №№ документів Закон
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Кривен
- Підпис Голова сільради
секретар

№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р. ЗАГС при Амдиповенській сільраді (виконк.) Книга № 2
 ІЙ КОМІСАРІЯТ Амдиповенського району Романівського округу за 1925 р.
 РІШНИХ СПРАВ

Запис про смерть № 29 (загальний)
 № 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ас складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 о (ої) Дузен Осипій Осипович
 полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 лет
 померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 проживання } округа Романівського район Амдиповенського село Р. Торкишин.
 цього (ої) } або місто вулиця будинок №
 де помер (ла) } округа район село
 } або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні—назва її
 омер (ла): 1925 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
 альність хвора 10. Головне заняття либ
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осереднє сел.
 (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
 ина смерті от повредения мозга. 13. Чи не є записаний
 ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 , ім'я і по-батькові заявителя Коронин Петро Амдипович.
 аявителя Р. Торкишин. Амдиповенського району
 №№ документів 30146
 уваги Коронин Петро



№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Модитській* сільраді (виконк.)
Алтинської району *Кочетинської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

с складання запису: „*28*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(от) *Артем Василь Федорович*
олу *2* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*

томерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.

оживання { округа *Кочетинської* район *Алтинської* село *Модитів*

ого (от) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

е помер (ла) { округа *Кочетинської* район *Алтинської* село *Модитів*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

мер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *ребеком*

льність *України* 10. Головне заняття *батько займається кудопашством*

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

на смерті *задриниш* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Артем Федор Максимович*

явителя *Е. Модитів*

№№ документів *Заява*

уваги *Артем Ф. Заява сім'ї*

Артем Ф. Заява сім'ї

Артем Ф. Заява сім'ї

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добитовській сільраді (виконк.)
Витицького району Конотопської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

складання запису: " 6 " дня Чуднів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Мовиски Дмитро Дмитрович

олу мшт. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

оживання { округа Конотопської район Витицького село Добитов.

ого (ої) { або місто вулиця будинок №

е помер (ла) { округа район село

як що в лікарні—назва її будинок №

омер (ла): 1925 р. Чуднів міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решено

льність Дитина 10. Головне заняття Батько змивався їй після роботи

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

на смерті ої йонаси 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Мовиски Дмитро Дмитрович

явителя В. Мовисов.

№№ документів 30180

уваги

Зав. ЗАГСом Регистратор

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Модитівській* сільраді (виконк.)

Витишівській району *Кокотинській* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *32*. (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " дня *жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Антон Вадков Шактська*
Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки 6*

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

Місце проживання { округ *Кокотинської* район *Витишівської* село *Модитів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округ *Кокотинської* район *Витишівської* село *Модитів*
{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* міс. *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Робота кштоваси сільсько*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

11. Причина смерті *обожнення* 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антон Шактський*

дреса заявителя *Р. Модитів*

азви й №№ документів *Зави і скарка скарка*

собливі уваги

Підпис *М. Артюх* *Сав. ЗАГСом*

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мобилітв сільській раді (виконк.)
Витині селі району Коломийськ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня зрудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артим Мотур Андрієвич
3. Якого полу м. 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 Коломийськ район Доминів село Мобилітв
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Коломийськ район Доминів село Мобилітв
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. зрудня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замука
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артим Василь Осайко
- Адреса заявителя там же
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Литиш Зав. ЗАГС

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Модуль* сільраді (виконк.)

Витишів району *Кокотинів* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *314941* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Арешко Степан Петрович*
3. Якого полу *2* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *77 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Кокотинів* район *Витишів* село *Модуль*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Кокотинів* район *Витишів* село *Модуль*
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *314941* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *х*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *х*
12. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *н*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорий Михайлович Степанов*
- Адреса заявителя *с. Модуль*
- Назви й №№ документів *Зомма*
- Особливі уваги

Підпис

Григорий

Степанов

Степанов

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мобитівській сільраді (виконк.)

Алтанівського району Кенетійської округи

Книга № 2

за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Чудик міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філімоненко Микола Семенов
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Кенетійська район Алтанівський село Мобитів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Мобитів вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудик міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б.д.д.
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) _____
12. Причина смерті ст. ст. р. в. ст. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Семенов
- Адреса заявителя с. Мобитів
- Назви й №№ документів Закон
- Особливі уваги _____
- Підпис { Микола ЗАГСом

№№
з/п

1

2

3

4

40-35

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 428

Книга № 6 82
за 1925 р.

Запис про смерть № 76

Час складання запису: 1 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) *Битковець Євдокія Дмитрівна*
го полу *чол* 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. *2/12 1925 р.*
е проживання, округа *Гуляківський район* *Бучинське* село *Гуляківське*
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1925 р. *Врешня* міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
ональність *чкр.* 9. Головне заняття *Хліборобська*
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільна* 11. Причина смерті
смерть 12. Чи не є записаний:
онародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і { 1 *Битковець Микола* Адреси { 1 *См. червоног.*
к. заявитель { 2 *Середисов* заявит. { 2 *Гуляків*
й №№ документів або постанови Сулу

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Миколайович*
Адреса заявителя *С. Миколайович*
Назви й №№ документів *Задія*
Особливі уваги
Підпис Зав. ЗАГС'ом

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

428

Книга №

6

за 192

83

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

428

Час складання запису: „ 7 “ дня 7 жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Трищенико* *Повхимо* *Кайорово*

кого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*

ісце проживання { округа *Шухово* район *Білоград* село *Пучинське*

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

оли помер (ла): 1925 р. *7 жовтня* „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нарадон*

аціональність *Укр* 9. Головне заняття *Хліборобство*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дом. господарство* 11. Причина смерті _____

нарадон 12. Чи не є записаний: _____

твонародж. “ або “оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

завища, імена і { 1. *Трищенико* Адреси { 1. *Степаново*

атьк. заявитель { 2. *Кеїр Захаров* заявит. { 2. *Муч. дієш*

ви й №№ документів або постанови Суду _____

писи { *К. З. Трищенико* Зав. Загсом _____

ителів { _____ Реєстратор _____

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривош* *Олександр*

Адреса заявителя *с. Подільне*

Назви й №№ документів *заява*

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

No No
3/7

1

2

3

4

y. C. P. P.

Установка ЗАГС №2

Книга №

за 192..... р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

Час складання запису: "12" дня Усовитини міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
Олександрів
ного (ої) Дух 18/II 1925

го полу чол 4. Вік 20 років, місяць і день народж. 10 1940 року, років од народж. 20
це проживання (округа Львівська район Львівський село Львівське)

де проживання _____ округа _____ будинок № _____
першого (ої) _____ або місто _____ вулиця _____
и помер (ла): 1925 р. *Харків* міст "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей 2*

ціональність Україна 9. Головне заняття Хмільницький

гановище в промислі (робіт., служб., хазяїн)..... 11. Причина смерти

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

вонародж. а або оголошення за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1 Дух Св. Адреси { 1 Дух Св.
г.к. заявительів { 2 _____ заявитель. { 2 Дух Св.

і й №№ документів або постанови Суду

ИСИ { *М. Мух*
телів {

Зав. Загсом

Реестратор

прізвище, ім'я і по-батькові заявитель

Адреса заявителя С. Мошкин

Назви й №№ документів *2996a*

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 428

Книга № 6
за 1925 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

Нає складання запису: „*Мирник Микола Яковарович*“
мершого (ої) *Мирник* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ікого полу *чол* 4. Вік *40* рік, місяць і день народж. (або років од народж.) *3/4-1925*
місце проживання { округа *Мирновська* район *Мирновський* село *Мирновське*

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

коли помер (ла): 1925 р. *Усовити* „16“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

національність *чол* 9. Головне заняття *хліборобство*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Михорядні* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

ртвонародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____

батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

звиз й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Росорник* Зав. Загсом *Мирновський* Реєстратор

звизительів { _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирник* *Симон Григорович*

Адреса заявителя *с. Мирновська*

Назви й №№ документів *заява*

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

428

Книга №

6⁸⁵

за 1925 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

Час складання запису: 9 лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
померлого (ої) Васильченко Варвара Семеновна
кого полу жінка 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 53 років
ісце проживання | округа Львівська район Львівський село Львівське
омершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
оли помер (ла): 1925 р. 5 лютого " 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
аціональність Укр. 9. Головне заняття жінка арод сел а
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка сел а 11. Причина смерті
внуча 12. Чи не є записаний:

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ізвища, імена і Васильченко Адреси Львівська
атьк. заявительів Дмитрий Довг. заявит. жінка арод сел а
ви й №№ документів або постанови Суду _____

дписи { Дмитрий Зав. Загсом Довг.
ителів { Васильченко Реєстратор Довг.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довг.
Адреса заявителя с. Львівське
Назви й №№ документів жінка арод сел а
Особливі уваги _____
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

Час складання запису: "10" грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Гордас Криста Свиридовна*
ого полу *Жінка* 4. Вік, місяць і день народж. або років од народж. *38 років*
це проживання: *Духова* району *Душманів* село *Душманів*
мершого (ої) або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "8" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
ціональність *Українська* 9. Головне заняття *Хліборобство*
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті
Воспалення легкого 12. Чи не є записаний:
вонародж. або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і *Гордас Криста* Адреси *Свиридовна*
тк. заявитель *Душманів* заявит. *Душманів*
и й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *М. Мухоморов* Зав. Загсом
Регистратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Мухоморова*
Адреса заявителя *Душманів*
Назви й №№ документів *Заява*
Особливі уваги
Підпис { Зав. ЗАГС'ом

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

Час складання запису: „18“ дня „листопада“ міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Васильченко*

3. Пол: *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *40 років*

5. Де проживання: { округа: *Київська* район: *Мирнополіський* село: *Мучислав*

6. Де помер (ої): { або місто: *Київ* вулиця: *Київська* будинок №: *14*

7. Сімейний стан помершого (ої): *одружений*

8. Професія, спеціальність: *директор* 9. Головне заняття: *директор*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *директор* 11. Причина смерті: *хвороба*

12. Чи не є записаний: *немає*

13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і { 1. *Петро Григоров* Адреси { 1. *Київська*

2. *Васильченко* заяв. { 2. *Київська*

15. Назви й №№ документів або постанови Суду: *Свідчення*

16. *Врача*

17. *Врача*

18. *Врача*

19. *Врача*

20. *Врача*

21. *Врача*

22. *Врача*

23. *Врача*

24. *Врача*

25. *Врача*

26. *Врача*

27. *Врача*

28. *Врача*

29. *Врача*

30. *Врача*

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

428

Книга №

6

89

за 1925 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

Час складання запису: 24 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (її) Кисичко Віно Васильович

3. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. 40 років
4. Місце проживання: с. Мухоморова району Мухоморова

5. Першого (її) або місто вулиця будинок №

6. Дата смерті: 24 " дня 1925 р. 7. Сімейний стан помершого (її) Вдов

8. Професія, спеціальність, посада: 9. Головне заняття: 10. Причина смерті:

11. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

13. Чи не є записаний:

14. Чи не є записаний:

15. Чи не є записаний:

16. Чи не є записаний:

17. Чи не є записаний:

18. Чи не є записаний:

19. Чи не є записаний:

20. Чи не є записаний:

21. Чи не є записаний:

22. Чи не є записаний:

23. Чи не є записаний:

24. Чи не є записаний:

25. Чи не є записаний:

26. Чи не є записаний:

27. Чи не є записаний:

28. Чи не є записаний:

29. Чи не є записаний:

30. Чи не є записаний:

31. Чи не є записаний:

32. Чи не є записаний:

33. Чи не є записаний:

34. Чи не є записаний:

35. Чи не є записаний:

36. Чи не є записаний:

37. Чи не є записаний:

38. Чи не є записаний:

39. Чи не є записаний:

40. Чи не є записаний:

41. Чи не є записаний:

42. Чи не є записаний:

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

1925 р.

Запис про смерть № 84

Час складання запису: "6" дня "Грудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) *Кашка* *Нового* *Степановича*

го полу *чоловік* 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. *52 років*

де проживання { округа *Синьківська* район *Пустомитівський* село *Пустомитів*

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

и помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

ціональність *українська* 9. Головне заняття *хліборобства*

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хліборобства* 11. Причина смерті *поширення*

хвороби 12. Чи не є записаний: _____

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1. *Кашка* Адреси { 1. *С. Степанів*

тьк. заявитель { 2. *Синьківська* заявит. { 2. *Пустомитівський*

й №№ документів або постанови Суду _____

иси { *Синьківська* Зав. Загсом _____

телів { _____ Реєстратор _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Синьківська*

Адреса заявителя *С. Степанів*

Назви й №№ документів *заява*

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 85

Книга № 6 91

39 за 1925 р.

Запис про смерть №

Час складання запису: 19 грудня 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові: Соровач Василь Васильович
помершого (ої) Соровач
кого полу чоловік
іще проживання: Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж. 1888
округа Львівська район Львівський село Львівське
мершого (ої) або місто вулиця будинок № 90
ли помер (ла): 1925 р. 18 грудня, 18 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
аціональність Українська 9. Головне заняття домашнє 11. Причина смерті померла
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашнє 12. Чи не є записаний:
твонародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Соровач Василь
звиза, імена і 1. Соровач Василь Адреси 1. Соровач Василь
атк. заявитель 2. Соровач Василь заявит. 2. Соровач Василь
и й №№ документів або постанови Суду

писи { Федор Горбун Зав. Загсом
ителів { Соровач Василь Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соровач Василь
Адреса заявителя С. Подільська
Назви й №№ документів заява
Особливі уваги
Підпис Зав. ЗАГС'ом

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 488

Книга № 692

за 1925 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

40

Час складання запису: 21 грудня міс. 1925 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові: *Ченарусенко Варка Івановна*

го полу *жінка* 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. *6/хл 28 років*

де проживання { округа *Муковська* район *Муковський* село *Муковське*

ершого (ої) { або місто вулиця будинок №

и помер (ла): 1925 р. 21 грудня міс. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*

ональність *Укр.* 9. Головне заняття *домоводство*

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка* 11. Причина смерті

вн. причини 12. Чи не є записаний:

онародж. або оголошеним за помершого (див. Инстр. розд. III п. 4)

ища, імена і { 1 *Ван Петрович* Адреси { 1 *С. Гамово*

ьк. заявитель { 2 *Ченарусенко* заявит. { 2 *жінка, розлуч.*

й №№ документів або постанови Суду

іси { *Петруха* Зав. Загсом

елів { *С. Гамово* Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Гамово*

Адреса заявителя *С. Гамово*

Назви й №№ документів *заява*

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 6 93
за 192 5 р.

Запис про смерть № 84

Час складання запису: 23 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Дем'яненко Грицько Іванович*
 3. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж.: 43 років
 4. Місце проживання: *Синьковської* району *Мушкетерів* село
 5. Адреса: *вулиця* будинок № *1*
 6. Дата смерті: 22 грудня 1925 р. 7. Сімейний стан помершого (ої): *Хочення*
 8. Головна діяльність: *Хорист*
 9. Причина смерті: *Більний був легким*
 10. Чи не є записаний: *Так*
 11. Адреси заявців: 1. *Синьковської* 2. *Мушкетерів*
 12. Назви й №№ документів або постанови Суду: *Заява*
 13. Підпис: *С. Мовчанова*
 14. Підпис ЗАГС'ом: *С. Мовчанова*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

428.

Книга №

6 94

за 1925 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

Час складання запису: 25 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Гриковець Грицько Хомич

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

сце проживання { округ Мухомівський район Мухомівське село Мухомівське

мершого (ої) або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1925 р. 24 " грудня 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

ціональність Українська 9. Головне заняття Хліборобство

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хліборобство 11. Причина смерті помер

т в одній хвилині 12. Чи не є записаний:

гвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1. Микола Григоров

тьк. заявитель 2. Гриковець

и й №№ документів або постанови Суду

писи Гриковець Б. Г. записав

телів С. Соловйов

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артем Соловйов

Адреса заявителя С. Мухомів

Назви й №№ документів заявка

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У С Р Р

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

428

Книга №

6 95

за 1925 р.

Запис про смерть №

89

Час складання запису:

30 грудня 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

Ван Дмитро Іванович

го полу

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

12/12 1925 р.

е проживання

округа

Музювська район Мусювська

Мусювська

ершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

и помер (ла): 1925 р.

міс

29

7. Сім'йний стан помершого (ої)

Дитина

іональність

Українська

9. Головне заняття

Добродієць

аючись в промисл (робіт., служб., хазяїн)

Дитина

11. Причина смерті

Дитина

Судова

12. Чи не є записаний:

онародж. або оголошені за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і

1

Ван Дмитро Іванович

Адреси

1

ьк. заявитель

2

Сейдранова

заявит.

2

Мусювська

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Лабарова

си

Роса

Дмитро Іванович

Реєстратор

елів

Прізвище, ім'я і по-батькові

заявитель

Дитина

Сім'йний

Томарович

Адреса заявитель

С.

Мусювська

Назви й №№ документів

заява

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)

Львівського району Львівського округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№ 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артима Тарасовича

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

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

6. Місце проживання { округа Львівський район Львівського село Львів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артима Тарасовича

Адреса заявителя с. Львів

Назви й №№ документів заява

Особливі уваги.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)

Витишівському району Конопотинської округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Дмитро Якович Сидорович
кого полу ж

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

Місце проживання округа Конопотинської район Витишівський село Мобитово

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Конопотинської район Витишівський село Мобитово

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

національність українка 10. Головне заняття чиниловство

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

Причина смерті вг. сіндром 13. Чи не є записаний

«ртвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заяв. теля Дмитро Якович Сидорович

Посада заявителя с. Мобитово

Видати й №№ документів 20 жовт.

Обливі уваги

Підпис Мисюк

Зав. ЗАГСом

Рес. катод

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПІАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СІРАВ

ЗАГС при

Мобиліт сел
Винишків району Коломийського округу

Книга №

98

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Ча складання запису: 13 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Миша Яаси Гуржови
3. Якор полу 201 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
5. Місце проживання округа Миколаївської район Винишків село Мобиліт помершого (от) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 " дня 8. Сімейний стан помершого (от) шон
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті от сідрени 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миша Яаси Гуржови

Адреса заявителя с. Мобиліт

Назви й №№ документів 30 жовт.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *99*
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: *21* " *Мото* *10* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков.
помершого (ої) *Комогси Микола Миколайович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925. 22 жовт.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання *Модульської* округи *Модульської* району *Модульської* сільради *Комогси*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) *Модульської* округи *Модульської* району *Модульської* сільради *Комогси*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Мото* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українц* 10. Головне заняття *батько займається кустарством*
(для дітей молодших 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *востаннє* *летки* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Комогси Микола Григоров*
Адреса заявителя *с. Комогси*
Назви й №№ документів *Закт*
Особливі уваги *—*
Підпис *—*
заявителя *—*

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Моботіській* сільраді (виконк.)
Вішнівецького району *Мокотинської* округи

1904
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Яшицько Іван Миколайович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання округи *Мокотинської* район *Вішнівецького* село *Мобот*
помершого (от) або місто вулиця будинок №
округи *Мокотинської* район *Вішнівецького* село *Мобот*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* року *Листопада* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (от)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Батько родини, хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Вогнища* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яшицько Микола Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Мобот*
- Назви й №№ документів *30/11/26*
- Особливі уваги
- Підпис *Шинярко*

№№
3/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Політбюро* сільраді (виконк.)
Аштіківського району *Котоміської* округи

Книга № *101*
за 192... р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Взущ* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тішечко Іван Іванович*
3. Якого полу *м.* 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 *Котоміської* район *Витицького* село *Політбюро*
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
| округа *Котоміської* район *Витицького* село *Політбюро*
| або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Взущ* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *батько радгоспів колгоспів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *воспаление легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тішечко Іван Коринич*
- Адреса заявителя *с. Політбюро*
- Назви й №№ документів *Зав. 3*
- Особливі уваги
- Підпис *М. М. Тішечко* Зав. ЗАГСом

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Мобілісат. раді (виконк.)

Дитинківського району Коштівської округи

Книга № 1022

за 1926 р.

Запись про смерть № 6 (загальний).

№ 3 за лічбою чоловіків. № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису 19-го дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (т) Тищенко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 днів. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня її народження.

5. Місце проживання (або місце помершого (ої): округа Коштівської район Дитинківський село Мобілісат

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 19-го дня. 8. Семейний стан помершого (т) одиноким. 9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Іван Васильович

Адреса заявителя с. Мобілісат

Назви й №№ документів Сертс

Особливи уваги

Підпис

заявителя

С. Тищенко

З. В. Ватова сім'я

Р. В. Ватова сім'я

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р.
 Народний Комісаріят
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ.
 ЗАГС при *Модутицькій* сільраді (виконк.)
Дзятинської району *Коломицької* округи
 Книга № *1032*
 за 1926 р.

Запись про смерть № *7*. (загальний).

№ *4* за лічбою чоловіків. № *1* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *15* " дня *Вісім* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (и) *Сошок Василь Андрійович*

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

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

5. Місце проживання (або місто) помершого (ої): округи *Коломицької* район *Дзятинський* село *Модутич*

6. Місце, де помер (ла) { або місто *Дзятинського* вулиця *Модутич* будинок № *1*
 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вісім* міс. *14* " дня. 8. Семейний стан помершого (и) *вдівця*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сошок Андрій Васильович*

Адреса заявителя *Д. Модутич*

Назви й № документів *Заява*

Особливи уваги

Підпис заявителя { *Сошок А.* *Водій*

Р. *Водій*

100

[illegible]

у. С. Р. Р.

ЗАГС при *школах* мітер сільраді (виконк.)
Алтимітсн району *Копотинск* округи

Запись про смерть № 9 (загальный).

1. Час складання запису: 17 дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ї) Кошар Максим Пудренович

3. Якого полу він 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років 4а. Як`що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження. —

6. Місце, де помер(ла) { округа Копитинської район Витинського сіль Несовна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 128

11. Становище в проміслі (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могильний А. Г.
Адреса заявителя Е. Могильний

Назви й ~~ММ~~ документів Закон
Особливі уваги Заступник М. 38

Підпис
заявителя

№№ 3/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

У. С. Р. Р. ЗАГС при Раді (виконк.) 106 2
 Народний Комісаріат ВНУТРІШНІХ СПРАВ. *авишкє село Конопіне* району *Конопіне* округи Книга № 2
 за 1926 р.

Запись про смерть № 10 (загальний). № — за лічбою чоловіків. № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *24* дня *квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) *Тяшечко Осипа Васильовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років.* 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (сі): { округа *Конопіне* район — село *Конопіне*
 або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа *Конопіне* район *Великий Бичків* село *Конопіне*
 або місто — вулиця — будинок № —
 як що в лікарні — назва її *лі*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *квітня* міс. *24* дня. 8. Семейний стан помершого (сі) *вдова* 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *д. господар.*
Освітло (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в проміслі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *востанітє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершим“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тяшечко Григорій Антонович*
- Адреса заявителя *с. Конопіне*
- Назви й №№ документів *Заява*
- Особливи уваги

Підпис заявителя { *Тяшечко* *Заява*
 Зав. ЗАГСом *Сидоренко*
 Респондент *Сидоренко*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р. ЗАГС при Мобітиській сільраді (виконк.) Книга № 1071
Народний Комісаріат внутрішніх справ. Аштинівський району Канівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний).

№ 6 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 1/2 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ї) Миколай Миколай Кучим

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82, 10 ст 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (ї) округа Канівської район Аштинівський село Мобітиське помершого (ї): або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 1. " дня. 8. Семейний стан помершого (ї) 6900 9. Національність Українц 10. Головне заняття (для дітей, молодших)

11. Становище в проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується), хазяїн, або допоміжний член сім'ї Дон Максим І (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Євхим Миколай

Адреса заявителя в Мобітиське

Назви й №№ документів 3444

Особливи уваги

Підпис заявителя Е. Миколай Заяв. ЗАГС'ом Реєстратор

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Модутичів сільраді (виконк.)
Витинківського району Кочотинської округи

108
Книга № 2
за 1926 р.

Запись про смерть № 12 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків. № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 1 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) Коротий Ігор Михайлович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/05/6 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — іі народження —
5. Місце проживання { округа Кочотинської район Витинківський село Витинків помершого (сі): { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер(ла) { округа Кочотинської район Витинківського село Модутичів { або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. "1." дня. 8. Семейний стан помершого (сі) неодружений 9. Національність Українець 10. Головне заняття В. Господар (для дітей молодших —)
11. Становище в проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) немає хазяїн, або допоміжний член сім'ї) немає (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті загибель 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцук Михайло Іванович
- Адреса заявителя В. Модутичів
- Назви й №№ документів Зак. № 1
- Особливи уваги
- Підпис { Гуцук Зав. ЗАГСом { Гуцук
- заявителя { Гуцук Реєстратор { Гуцук

№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р. ЗАГС при Мобитській сільраді (виконк.) Книга № 2
 Народний Комісаріат Витинський району / Ромнінський округи за 192 6 р.

Запись про смерть № 18 (загальний). 109
 № _____ за лічбою чоловіків. № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 23 " дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Григорій Миколайович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромнінська район Витинський село Мобитів
помершого (ої): { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер(ла) { округа Ромнінська район Витинський село Мобитів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 20 дня. 8. Семейний стан помершого (ої) _____ 9. Національність Українська 10. Головне заняття Сили сільської (для дітей молодших)
11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами із втримується). Сили сільської (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї _____
12. Причина смерті Угрозилася 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Осип Миколайович
- Адреса заявителя с. Мобитів
- Назви й №№ документів Закон
- Особливи уваги _____
- Підпис заявителя { Тимошенко Осип Миколайович

[illegible]

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Тавитівська* сільраді (виконк.)
Витківська району *Полтавської* округи

Книга № *180*
за 192 *р.*

Запись про смерть № 14 (загальный).

№ 7 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25^а дня травня міс. 1928 р. 3. Прізвище, ім'я по батькові помершого: Севоскянц Андрій Матвійович

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або роки од народж.) 50 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 23

5. Місце проживання помершого (ої): округ Ковтисів район Дзятківський село Морозів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер(ла) { округа Нонотинський район Третьє село Шубинський
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її №1

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня місяця 24 дня. 8. Семейний стан померлого (ої) вдова. 9. Національність Українець. 10. Головне заняття вчитель.

11. Становище в проміслі (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються),
хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті *похований* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. 114. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, Сухова Ірина

Адреса заявителя С. Юзефов 1 68

Назви й ~~№№~~ документів

Особливи уваги

Підпис [Signature] Зав. ЗАРСОМ [Signature]

заявителя

Республика Беларусь

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р. ЗАГС при Дніпропетровській міській раді (виконк.) Книга № 199
Народний Комісаріят Дніпропетровський району Копотинської округи за 192 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запись про смерть № 15 (загальний).

№ 15 за лічбою чоловіків. № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) Дисенсєй Михайловича Богдобрєй

жениго 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 місяців 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня народження.

5. Місце проживання { округа Копотинської район Дніпропетровський село Дніпро помершого (сі): або місто Дніпро вулиця Дніпро будинок № 15

6. Місце, де { округа Копотинської район Дніпропетровський село Дніпро помер(ла) або місто Дніпро вулиця Дніпро будинок № 15 як що в лікарні—назва її Дніпро

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. 28 дня. 8. Семейний стан помершого (сі) дівчина 9. Національність українська 10. Головне заняття —

11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). мисл хазяїн, або допоміжний член сім'ї мисл (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 Богдобрєй Михайла Дініновича

Адреса заявителя с. Дніпро

Назви й №№ документів Зодва

Особливи уваги —

Підпис Богдобрєй Реєстратор Дніпро

№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р.
 Народний Комісаріят **ЗАГС при Родителів сільраді (виконк.)** Книга № 112
ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Витиніського району Витиніс округи за 1926 р.

Запись про смерть № 16 (загальний).
 № 8 за лічбою чоловіків. № - за лічбою жінок.

- Час складання запису 31 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого Наконігний Павло Романович
- Якого полу сол. 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.
- Місце проживання помершого (ої): округ Витиніс район Витиніського село Родителів або місто - вулиця - будинок № -
- Місце, де помер (ла) округ Витиніс район Витиніського село Родителів або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 31 " дня. 8. Семейний стан помершого вдовець 9. Національність Українець 10. Головне заняття вільнопраць (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) вільнопраць
- Становище в промислі (робітн., служб., (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) -
- Причина смерті вигідна старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наконігний Максим Романов
- Адреса заявителя Р. Родителів
- Назви й №№ документів за наяв.
- Особливи уваги -

Підпис заявителя Наконігний Витиніс

[illegible]

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Колумієв* сільраді (виконк.)
Витицького району *Колумієв* округи

Книга № *1139*
за 1926 р.

Запись про смерть № 17 (загальный).

№ 1 за лічбою чоловіків. № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 30-го дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) Касимов Гамка Мухоморович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4а. Як що, померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік 1906 і місяць 12 народження,

5. Місце проживання помершого (ої): { округа Львівська район Львівський село Львів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер(ла) { округ Донецької район Донецький село Рубілів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. *29.04.1926* міс. *28* дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) *Увільнений* 9. Національність _____ 10. Головне заняття *Вчитель*

Займаєтесь ремеслом 11. Становище в проміслі (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родіон Жигуєв Осипов

Адреса заявителя *С. Модиль*

Назви й ЛМ документів 24166

Особливи уваги

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

Заявителя _____ Регистратор *[Подпись]*

№№ з/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат ЗАГС при Кобузькій сільраді (виконк.) Книга № 112
ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Душківського району округи за 1926 р.

Запись про смерть № 18 (загальний).

№ 1 за лічбою чоловіків. № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24 дня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого Омильович Борисович

3. Якого полу чол. 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 1926 і місяць листопад її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конопинська район Душківський село Кобузьке
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. 23 дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жонат 9. Національність україн 10. Головне заняття хлібороб

11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хлібороб (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омильович Борисович

Адреса заявителя с. Кобузьке

Назви й № документів Задсе

Особливи уваги —

Підпис заявителя Омильович Зав. ЗАГСом —
Реєстратор —



24 XII 1941
Запись про смерть № 19 (загальний).
№ 10 за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 міс. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

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

11. Становище в проміслі (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мушкетерова Григорій Іванович

Особливі уваги

Заявителя _____ Регистратор _____

[illegible]

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Рудитоса* сільраді (виконк.)
Дитинського району *Кошотини* округи

Книга № *1162*
за 192 *6* р.

Запись про смерть № 20 (загальный).

№ 11 за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 13-го дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (її) Дмитро Миколайович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 5 років 4а. Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): { округа Солотвинська район Дніпровський село Дніпро
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. с. р. 12 міс. „12“ дня. 8. Семейний стан помершого (о) Увільнений 9. Національність — 10. Головне заняття Сайко/а

матеріальною допомогою (для дітей молодших од 10 років заняття того жими коштами їх втримується). 11. Становище в проміслі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерті *зриван. хребта в 1994 році* 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сукоті Василь Савович
Адреса заявителя с. Мокітине

Назви й  документів Зайва

Особливи уваги

Підпис } Зав. ЗАГСОМ
Заявителя } Реєстратор

No No
3/7

Запись про смерть № 21 (загальный).

1. Час складання запису: 16-го дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого: Григор'юк Іван Григорович

5. Місце проживання помершого (ої):

{	округа	<u>Солом'янського</u>	район	<u>Дніпровський</u>	село	<u>Богданівка</u>
	або місто	_____	вулиця	_____	будинок №	_____

7. Коли помер (на): 1926 р. світ міс. „В“ дня. 8. Семейний стан помер-
шого (о): хочою 9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

хазяїн, або допоміжний член сім'ї *Рогов Іван* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя К. Жолюгов

Назви й ~~ЛЕ~~ документів

Особливи уваги

Підпис } М. Терехович
заявителя }
Зав. ЗАГСом } М. Терехович
Реєстратор } М. Терехович

№№ 3/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят ЗАГС при Родимітска сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Солонівська району Коломийської округи
118 2
Книга № 2
за 1926 р

Запись про смерть №22

№ 13 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

- Час складання запису: 16 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (а) Солюн Дмитрій Охримович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання (а) Коломийської округи Солонівської району Родимітська села Родимітська будинок № — вулиця — або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де пробрав Коломийської округи Солонівської району Родимітська села Родимітська будинок № — вулиця — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 13 дня. 8. Семейний стан помершого (а) вільний 9. Національність українець 10. Головне заняття робота (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робота (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті удаві 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солюн Іван Охримович
- Адреса заявителя Родимітська
- Назви й №№ документів —
- Особливи уваги —
- Підпис заявителя Солюн І
- Зав. ЗАГСом —
- Реєстратор —

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.
ЗАГС при Кобитівській сільраді (виконк.)
Виткивському району Котлинової округи
Книга № 2
за 1926 р.

Запись про смерть № 23 (загальний).

№ 14 за лічбою чоловіків. № - за лічбою жінок.

- Час складання запису: 18 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ї): Михай Михайл Алексиндрович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 1915 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання (округа Котлинової район Виткивський село Кобитів помершого (ї): або місто - вулиця - будинок № -
- Місце, де помер(ла) (округа Котлинової район Виткивський село Кобитів або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 18 дня. 8. Семейний стан помершого (ї): вільний 9. Національність українець 10. Головне заняття вільний (для дітей молодших хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн 11. Становище в проміслі (робітн., служб., (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) -
- Причина смерті хазяїн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михай Михайл Алексиндрович
- Адреса заявителя с. Кобитів
- Назви й №№ документів 3446
- Особливи уваги -

Підпис
заявителя Михай

Зав. ЗАГС'ом Михай
Реєстратор Михай

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Запис про смерть № 24 (загальний).
 № 13 за лічкою чоловіків. № 13 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 21 " Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Наконечник Нахичко Леонімеров

3. Якого полу муж 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 1926 і місяць вересня її народження 21

5. Місце проживання (ої): округа Коношинська район Амшівський село Модичів
 помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська 10. Головне заняття батько
займається Хліборобство 11. Становище в проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
 хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наконечник Леонімеров
 Адреса заявителя С. Модичів.
 Назви й №№ документів заява
 Особливи уваги _____

Підпис { Наконечник Леонімеров Зав. ЗАГСом Ф. Шиндариш
 заявителя Регистратор С. Шиндариш

№№	3/п
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

№ 121

ЗАГС при сільській раді (виконк.)

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Амшівський району Кошотинської округи

за 1926 р

Книга № 2

Запис про смерть № 25 (загальний).

№ за лічбою чоловіків. № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24-го дня Вдесу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) Уманця Федорова Миколай

3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 4а. Як що померла дитина, молодша ві одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Кошотинський район Амшівське село Кошотинське помершого (сі): або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вдесу міс. 23-го дня. 8. Семейний стан помершого (сі) холостий 9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Востановлення (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливи уваги

Підпис заявителя М. Миколай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

№ 121

ЗАГС при сільській раді (виконк.)

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Амшівський району Кошотинської округи

за 1926 р

Книга № 2

Запис про смерть № 25 (загальний).

№ за лічбою чоловіків. № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24-го дня Вдесу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) Уманця Федорова Миколай

3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 4а. Як що померла дитина, молодша ві одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Кошотинський район Амшівське село Кошотинське помершого (сі): або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вдесу міс. 23-го дня. 8. Семейний стан помершого (сі) холостий 9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Востановлення (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливи уваги

Підпис заявителя М. Миколай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

ЗАГС при Раді (виконк.) Книга № 1229
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ. *Деснянський* району *Коломиї* округу за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний).

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

1. Час складання запису: *26* " *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (сі): *Мисюк Миколай Мисюков Роман*.

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, місяць і день її народження.

5. Місце проживання помершого (сі): округ *Коломиї* район *Деснянський* село *Хоружин*. або місто вулиця будинок №.

6. Місце, де помер(ла): округ *Коломиї* район *Деснянський* село *Хоружин*. або місто вулиця будинок №. як що в лікарні — назва її.

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *25* " дня. 8. Семейний стан помершого (сі): *вдів*. 9. Національність *Українська*. Головне заняття *бачка* (для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисюк Роман*. Адреса заявителя *загва*.

Назви й № документа Особливи уваги

Підпис *А. Мисюк* Зав. ЗАГС'ом. Реєстратор *Мисюк*

У. С. Р. Р. ЗАГС при Раді (виконк.) Книга № 1229
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ. *Деснянський* району *Коломиї* округу за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний).

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

1. Час складання запису: *26* " *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (сі): *Мисюк Миколай Мисюков Роман*.

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, місяць і день її народження.

5. Місце проживання помершого (сі): округ *Коломиї* район *Деснянський* село *Хоружин*. або місто вулиця будинок №.

6. Місце, де помер(ла): округ *Коломиї* район *Деснянський* село *Хоружин*. або місто вулиця будинок №. як що в лікарні — назва її.

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *25* " дня. 8. Семейний стан помершого (сі): *вдів*. 9. Національність *Українська*. Головне заняття *бачка* (для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисюк Роман*. Адреса заявителя *загва*.

Назви й № документа Особливи уваги

Підпис *А. Мисюк* Зав. ЗАГС'ом. Реєстратор *Мисюк*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

У. С. Р. Р.
ЗАГС при *Раді міст* міськраді (виконк.)
Народний Комісаріят *Великого* району *Львівського* округу
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

123
Книга № *2*
за 1926 р.

Запись про смерть № *18* (загальний).

№ *18* за лічбою чоловіків. № *18* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *9* " дня *Товстий* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої): *Онушко Микола Іванович*

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 *Львівська* район *Великий* село *Товстий* 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. *Товстий* міс. *9* " дня. 8. Семейний стан помершого (ої): *зведений* 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *в ашав* (для дітей молодших

Замішаний *Симборське* 11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя *Заква*

Назви й № документів *Заква*

Особливи уваги *—*

Підпис { *Михайло С.* Зав. ЗАГСом *—*

заявителя { *—* Реєстратор *—*

№№ 3/п	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

У. С. Р. Р. ЗАГС при Шовитівській міській раді (виконк.) Книга № 124
 Народний Комісаріат Дніпропетровський району Комотинського округу за 1926 р.
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запись про смерть № 28 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків. № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25 " жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шинюка Павла Івановича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років і 13 днів. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10-го січня її народження.

5. Місце проживання (округа Комотинський район Дніпропетровський селос Шовитів помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер(ла) { округа Комотинський район Дніпропетровський селос Шовитів або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 25 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений. 9. Національність українською. Головне заняття батько

10. Становище в промислі (робітн., служб., (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) завантажувач

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинюка Івана Івановича

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Заява

Особливи уваги _____

Підпис заявителя { Шинюка Зав. ЗАГС'ом Шинюка
 Реєстратор Шинюка

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р. ЗАГС при Модутиве. сільраді (виконк.) Книга № 2
 Народний Комісаріат Витішів району Кочетів округи за 192 6 р.
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть № 20. (загальний).

№ 1 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису 3 " дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (сі) Геращенко Михайло Григоров.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 мис 1209и. 4 з ж що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопад і 13 її народження.
5. Місце проживання { округа Кочетів район Витішів село Модутиве помершого (ої): { або місто — вулиця — будинок № — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її — і
6. Місце, де помер (ла) { округа Кочетів район Витішів село Модутиве або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її — і
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 3 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність україн. 10. Головне заняття бдж. (для дітей молодших од 10 років заняття тою ж німі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) займався кидерством (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті кашлюх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. II п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геращенко Григорій Іванов
- Адреса заявителя Завва
- Назви й №№ документів Завва
- Особливи уваги —
- Підпис заявителя Мисен'я Зав. ЗАГСом Мисен'я Реєстратор Мисен'я

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Слободишівській* сільраді (виконк.) Книга № *126*
Народній Комісаріят *Вишинівській* району *Колошине* округи за 1926 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запись про смерть № *30* (загальний).

№ *18* за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *20* " дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) *Позорний* *Иван* *Зиновьев*.

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 *Колошине* район *Дитинівське* село *Слободує* помершого (ої): { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. *20* " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) *вдів.* 9. Національність *українц.* 10. Головне заняття *листопада* (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті *Різ стенокарді* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (зав. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Позорний* *Иван* *Иосифов*

Адреса заявителя *С. Слободишів* *Зайва*

Назви й № документів

Особливи уваги

Підпис { *Позорний* Зав. ЗАГСом *Позорний* заявителя { *Зайва* Реєстратор *Зайва*

[illegible]

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Шовкати* сільраді (виконк.)
Васишківка району *Бонотине* округи

127
Книга № 2
за 1926 р.

Запись про смерть № 31 (загальный).

№ 2 за лічбою чоловіків. № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 27 " дня листопада, 1926 р. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ці) Прізвище, Ім'я, Фамілія

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 4а. Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць ii за одження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Львівський район Дрогобицький село Михайлів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер(ла) { округа Івано-Франківська район Детинишів село Мохнатів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Миколаїв* міс. *24* дня. 8. Семейний стан помер-
шого (о) *одружений* 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виступаючий*

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

12. Причина смерті Від інфекційного захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові завічителя: Могосянці Кітман Аванув

Адреса заявителя С. Сидоров 19/11

Назви й № документів звичай

Особливи уваги

Підпис *Годос рети* Зав. ЗАГС'ом *[Signature]*

заявителя _____

Регистратор _____

Підпис } *Мандриш*
Заявитель }
Зав. ЗАІС'ом } *Мандриш*
Регистратор } *Мандриш*

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

У. С. Р. Р. ЗАГС при Мовчишес сільській раді (виконк.) Книга № 2
 Народний Комісаріат Антінішес району Копотин округи за 1926 р.
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запись про смерть № 33 (загальний).

№ 2 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок.

- Час складання запису: 5 " Зрочня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі Мичай Марко Зрочубови
- Якого полу мчи 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.
- Місце проживання (сі Копотин район світінис село Мовчишес помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер(ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Зрочня міс. 5 " дня. 8. Семейний стан помершого (о вдівця 9. Національність українц 10. Головне заняття батько (для дітей молодших працює в сільськогосподарстві 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті Скарлатин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мичай Зрочубо Мовчишес
- Адреса заявителя с. Мовчишес
- Назви й №№ документів _____
- Особливи уваги _____
- Підпис заявителя { Мичай Зав. ЗАГСом _____ Реєстратор Зрочубо

№№
з/п

1

2

3

4

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Вісодаттєв* сільраді (виконк.) Книга № *130*
Народний Комісаріят ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Детинськ* району *Колішів* округи за 1926 р.

Запись про смерть № *34* (загальний).

№ *179* за лічбою чоловіків. № *---* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *20* " дня *жовтня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (сі) *Пилипенко Миколай Михайлович*
3. Якого полу *сам* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 років* 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *---* і місяць *---* її народження.
5. Місце проживання { округа *Колішів* район *Детинськ* село *Модари*
помершого (ої): { або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
6. Місце, де { округа *Колішів* район *Детинськ* село *Модари*
помер(ла) { або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
як що в лікарні—назва її *---*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *жовтня* міс. *20* " дня. 8. Семейний стан помершого (о.) *одружений* 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Машиніст*
(для дітей молодших) 11. Становище в проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). *Зав. Зав. Зав.*
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) *Зав. Зав. Зав.*
12. Причина смерті *рак легень* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипенко Миколай Михайлович*
- Адреса заявителя *Модари*
- Назви й № документів *---*
- Особливи уваги *---*
- Підпис { *Пилипенко* Зав. ЗАГСОм *Пилипенко*
заявителя { *---* Реєстратор *---*

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

У. С. Р. Р. ЗАГС при Міськраді сільраді (виконк.) Книга № 1319
 Народний Комісаріат ВНУТРІШНІХ СПРАВ району Копитинський округу за 1926 р.

Запись про смерть № 35 (загальний).
 № _____ за лічбою чоловіків. № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25 " дня Зузи міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я
 батькові помершого (сі) Горько Чолово Федоровна

3. Якого полу жін 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 Копитинський район Міськраді село Міськраді
 помершого (ої): { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зузи міс. 25 " дня. 8. Семейний стан помер-
 ого (о.) Вдова 9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
 (для дітей молодших 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робітн., служб., _____)
 (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) _____

12. Причина смерті рознародж. 13. Чи не є записаний _____
 "ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горько Федоровна
 Адреса заявителя Міськраді
 Назви й № документів _____
 Обливи уваги _____

Підпис { Горько Зав. ЗАГСом _____
 Заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Мобіліз. сільраді (виконкомі) Книга Ч 2.
 НАРОДНИЙ ЗА 1927 р.
 КОМІСАРІЯТ ВКУТРИШНІХ РАЙОНУ Конотопської Округи
 СПРАВА ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 0 / (заг.)
 Ч 0 / (чол.), Ч 0 / (жін.)

1. Запис складено « 1 » дня січня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
 або оголошений за померлого?
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Дроме Грицько Якимів
 4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік скільки повних років мав од народження 2 місяці 17 днів

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік
березня міс. 14 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
 вмерла: перша, друга або 6 в) вік батька « 39 » років та матері « 42 » років.

6. Коли помер(ла): 19 27 р. січня міс. 1 день 7. Де постійно жив: Округа
Конотоп район Витишине село Мобілів або місто
 вул. Ч будинку

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

9. Національність Українець 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
 ме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з
 пенсії, стипендії та інше). Хліборобством

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обслуга, член армії, службовець, робіт-
 ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити) Хазяїн.

№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

14. Сімейний стан померлого дмитро
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та скільки повнолітніх.

15 Причина смерті Загибав Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя Фронон Гілий Романів
Адреса заявителя С. Лозоватих
Назва й ЧоЧо документів Заява



Підпис заявителя Фронон

Зав. ЗАЦС'ом Гілий
Реєстратор Світлана

У С Р Р. ЗАЦС при Лозоватих сільраді (виконкомі) Книга Ч за 1927 р.
НАРОДНИЙ РАЙОНУ Конотопської Округи
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО 2 (заг.)
Чо (чол.), Чо (жін.)
місяця 1927 р.
1. Запис складено « 15 » дня січня
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Коломий Марко Гилотеша
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 37 рок.
5а. Для дітей, що померли не дівчиськи до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.
6. Коли помер(ла): 1927 р. січня міс. 15 день 7. Де постійно жив: Округа Конотопська
Лозоватих район Лозоватих село Лозоватих або місто
Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше).
9. Національність Українець Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: господар або обивець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити) Господарка

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

Замути

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений ^{перший} б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина ³¹ г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося ^{двох} д) скільки з них живі тепер хлопців — дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Воспалення легень

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Коломачев Радас Радів

Адреса заявителя

С. Могилів

Назва й ЧоЧо документів

Завва

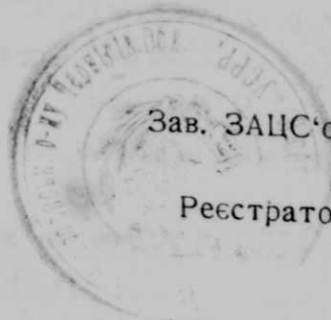
Особливі уваги

Підпис заявителя

Коломачев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор



134

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ

СПРАВ

сільраді (виконкомі)

Книга Ч 2

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧОЗ

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено « 30 » дня Січня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертворождені? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер Шинцаї Бенкетта Микитів

4. Якої статі (полу) Чол 5. Вік скільки повних років мав од народження? 60 рок.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. Січня міс 30 день 7. Де постійно жив: Округа Конотопська район Могилів село Могилів або місто

вул.

Ч будинку

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

9. Національність Українці 10 Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обслуг, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити) Хазяїн

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений Четирі б) коли в останнє одружився 1947
в) скільки років тепер має дружина 60 г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося 7 д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 3 дівчат та ще
скільки 6 повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



Зав. ЗАГСом

Реєстратор

135

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Глобетьовській сільраді (виконкомі)

Книга 42
за 1927 р

району Конотопської Округи

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
С П Р А В

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Чо 4 (заг.)

Чо 3 (чол.), Чо 3 (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «9» дня лютого

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Горкуша Бориса Степановича

4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 41 років.

5а. Для дітей, що померли не дівивши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік

лютого міс. 8 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або шоста в) вік батька «23» років та матері «32» років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. лютого міс. 9 день 7. Де постійно жив: Округа Бого
мошанська район Алтиківський село Глобетьов або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність Українська 10 Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто са-

ме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). батько займається кустарними

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обивець, член артілі, службовець, робіт
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

Хевеюк

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх

15 Причина смерті

тиф Кошмики

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Торжун Акім Яковлев

Адреса заявителя

с. Мобіної

Назва й ЧоЧо документів

Завдан

Особливі уваги

Підпис заявителя

Торжун



Сорок

136

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Мобінов сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
С П Р А В

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧОЗ

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено « 12 » дня *лютого* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Шкредковика Марія Олександрівна*
4. Якої статі (полу) *жін*
5. Вік скільки повних років мав од народження? *86* рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

Коли помер(ла): 1927 р. *лютого* міс. *12* день 7.

район *Дяківський*

село *Мобінов*

або місто

вул.

Ч будинку

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

9. Національність *Україна* 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? *Сестра* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *Виконкомі сільради*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: *хазяїн* або обивець, член артілі, службовець, робіт

ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *Александрович*

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

Вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *перший* б) коли в останнє одружився
у скільки років тепер має дружина *86* г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося *11* д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки *6* повнолітніх.

15 Причина смерті

Старості

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Миронюк Михайло Андрійович

Адреса заявителя

В. Мобилит

Назва й ЧоЧо документів

Зайва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Миронюк Михайло



Зав. ЗАГСом

Регистратор

Миронюк

137

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУПІРНИХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «*15*» дня *лютого*

2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Сосион Лазаревич Мисюхін*

4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *36* рок.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *15* р. *лютого* міс. *15* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська*

Мобилит район *Мобилит* село *Мобилит* або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність *українська* 10 Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто са-

ме утримував? *р. Сосион* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *неодружений*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: *хазяїн або обіймає, член артілі, службовець, робіт*
ник, помічник у зайнятті член сільгосп (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



Зав. ЗАГСом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при

Модуцької сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 2.

за 1927 р

району Конопотської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «15» дня Березня записано його в книзі народжень?)
2. Чи не записується мертворождені? (за яким №
або оголошений за померлого? Карел Карел Зотарович
3. Прізвище й ім'я того хто помер
4. Якої статі (полу) жіноч 5. Вік скільки повних років мав од народження? 6 років.

5а. Для дітей, що померли не дівивши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. Березня міс. 14 день 7. Де постійно жив: Округа
Конопотська район Вишнівська село Модуцьке або місто
вул. Ч будинку

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

9. Національність українці 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стіпендії та інше). Небодобував.

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обдинець, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого *Дівишол.*
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті *Пошлюго.* Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя *Карел. Урморті Семенів.*

Адреса заявителя *В м. Мобузов.*

Назва й ЧоЧо документів *Зав. С.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Карел.*



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Сорока
Г. Г. Г.

139

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

ЗАГС при *Сісвроді.*

сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 2.

за 1927 р.

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО8 (заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «*9*» дня *Квітня*
2. Чи не записується мертвонароджений? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Давидово Іваново Степаново*
4. Якої статі (полу) *чол.*
5. Вік скільки повних років мав од народження *22* рік.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік
міс. *Ч.* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або *3* в) вік батька «*25*» років та матері «*23*» років.

6. Коли помер(ла): 19*27* р. *Квітня* міс. *9* день 7. Де постійно жив: Округа *Пош-*
мопівий район *Детинівський* село *Мобузов* або місто
вул. *Ч* будинку

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

9. Національність *Українська* 10 Чи здобував прожиток сам? *Як не сам, то хто са-*
ме утримував? *Батько* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *Мобузовою*

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: *хазяїн або обичай, член артілі, службовець, робіт*
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого *Дітином!*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті *Кохання* Лікарська звідка про смерть Ч°

Прізвище й ім'я заявителя *Довидадо Степан Зотов*

Адреса заявителя *С. Мобуов.*

Назва й Ч° документів *Зайва*

Особливі уваги

Підпис заявителя *С. Довидадо*



Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ

С П Р А В

ЗАГС при *Мобуовській* сільраді (виконкомі)

Книга Ч° *2*

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч° *9* (заг.)

Ч° *2* (чол.), Ч° *2* (жін.)

1. Запис складено «*15*» дня *Квітня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Мизаї Мом. Квсодот*

4. Якої статі (полу) *Чолов.* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *2* рок.

5а. Для дітей, що померли не дорівни до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *24* р. *Квітня* міс. *15* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська*
район *Мобуовський* село *Мобуов* або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? *У себе* як не сам, то хто са-

ме утримував? *В батька* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з

пенсії, стипендії та інше). *Своєю працею*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт

ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Небач

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Епідемія тифу

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Мицан Григорій Андрій

Адреса заявителя

С. Мозул

Назва й ЧоЧо документів

Завдо

Особливі уваги

Підпис заявителя

Мицан



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при

Міс. 13

сільраді (виконкомі)

Книга *42*

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Чо *10*

(заг.)

Чо *3* (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «*13*» дня *Гравні*

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

Гуцушко Андрій Васильович

4. Якої статі (полу)

5. Вік скільки повних років мав од народження? *19* рок.

5а. Для дітей, що померли не дівивши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *1927* р.

Гравні міс. *13* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська*

район *Гуцушівський* село *Гуцушівське*

або місто

вул.

Ч будинку

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

9. Національність *Українець*

10 Чи здобував прожиток сам? *Сам* як не сам, то хто са-

ме утримував?

11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стіпендії та інше). *Зі свого*

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: *хазяїн або обичай, член артілі, службовець, робіт*

ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУПІРНИХ
СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч 2

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Чо 11. (заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено « 16 » дня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертворожден? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

4. Якої статі (полу) 5. Вік скільки повних років мав од народження? 75 рок.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 19 р. міс. день 7. Де постійно жив: Округа

вул. Ч будинку

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

9. Національність 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прамислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше).

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обинць, член артілі, службовець, робіт
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч 2

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Чо 12 (заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено « 3 » дня

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

Сошиной Анна Іванівна

5 років 11 місяців 21 день 6 років

4. Якої статі (полу)

жінка

5. Вік скільки повних років мав од народження?

5а. Для дітей, що померли не доросли до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік

міс. 13 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « 40 » років та матері « 38 » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р.

район

село Любимів

міс. 2

день 7.

Де постійно жив: Округа

Конотопська

вул.

Ч будинку

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

9. Національність

Українець

10 Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто са-

ме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прамислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт

ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

14. Сімейний стан померлого *Душиш.*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті *булози* Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя *Василь Василь Степанов.*

Адреса заявителя *Львів*

Назва й ЧоЧо документів *завбол.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *В. Сошор*



НАРОДНИЙ
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ
СПРАВА

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 2

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Чо 13 (заг.)

Чо (чол.), Чо 10 (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено « 7 » дня *липеня*.

2. Чи не записується мертвонароджений? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого? *Ушаковича. Ушаковича*

3. Прізвище й ім'я того хто помер *підп.* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *66* рок.

4. Якої статі (полу) *чол.*

5а. Для дітей, що померли не дівивши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *14* р. *липеня* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська*
Моньківського район *Львівського* село *Львів* або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність *Українець*. 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? *сам* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *Львівський завод*

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: *заявник або обиниць, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член сім'ї* (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Вдогод

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Вид старості

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Удвохенці Гелені Степанов

Адреса заявителя

В. Погодів

Назва й ЧоЧо документів

Задогод

Особливі уваги

Підпис заявителя

некорисно



Зав. ЗАГСом

Регистратор

[Signature]

м. Київ 1927 р.
Зав. ЗАГСом
Регистратор

ЗАГС

при Погодівській

сільраді (виконкомі)

книга *42*

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ЧоЧо

(заг.)

справ

Чо

(чол.), Чо

(жін.)

1. Запис складено *26* » дня *Липня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Городишній Верасий Григоров*
4. Якої статі (полу) *чолов.*
5. Вік скільки повних років мав од народження? *66* рок.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *24* р. *Липня* міс. *26* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська*
Конотопського район *Погодівська* сел *Погодів* або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше).
9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто са-
ме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). *Здобував*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: *хазяїн або обичай, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член сім'ї* (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1* б) коли в останнє одружився *1888*
в) скільки років тепер має дружина *66* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *7*
д) скільки з них живі тепер *3* хлопців *3* дівчат та ще скільки *3* повнолітніх.

15 Причина смерті

Відрака

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Горосаукий Гаврило Олександров

Адреса заявителя

д. Колодене

Назва й ЧоЧо документів

Завб

Особливі уваги

Підпис заявителя

Горосаукий



Горосаукий

146

Книга *42*

за 1927 р

ЗАГС при

сільраді (виконкомі)

району Конотопської Округи

У. С. Р. Р.
НАРВАННИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО

(заг.)

Чо *3* (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «*6*» дня *Вересня*

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

Надим Олександрович Макашиков

4. Якої статі (полу) *чоловік*

5. Вік скільки повних років мав од народження? *12* рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *19* р.

Вересня

міс.

день 7. Де постійно жив: Округа

Коло

район *Антонів*

село

Мобцов

або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *в сім'ї*

11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, премоу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *з надбавкою*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обичай, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



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

ЗАГС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО 16 (заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «12» дня Вересня записано його в книзі народжень?

2. Чи не записується мертвонароджений? (за яким № записано його в книзі народжень?)

3. Прізвище й ім'я того хто помер

4. Якої статі (полу)

5. Вік скільки повних років мав од народження? 12 років

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік

місяць день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька «28» років та матері «28» років.

6. Коли помер(ла): 1927 р.

район

міс.

день

7. Де постійно жив: Округа

вул.

4 будинку

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

9. Національність

10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-

ме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член с-ми (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Ведений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося. д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Будова

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Будовий Орест Андреевич

Адреса заявителя

Мобило

Назва й ЧоЧо документів

Закон

Особливі уваги

Підпис заявителя

Будовий Ф. А.



Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Майор

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Чо

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «*22*» дня *Вересня*

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Будовий Орест Андреевич*

4. Якої статі (полу) *Чоловік* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *32* років

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік

міс. *Вересень* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька «*34*» років та матері «*32*» років.

6. Коли помер(ла): 19 *22* р. *Вересня* міс. *22* день 7. Де постійно жив: Округа

район *Конотопський* село *Мобило* або місто

вул. *4* будинку

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

9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-

ме утримував? *Батько* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *Медобросові*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: *хазяїн або обслуга, член армії, службовець, робіт*
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАЧС при Любимівській сільраді (виконкомі)

книга Ч 2.
за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО 18 (заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено « 11 » дня лютого місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер Кошовий Бученко-Андрей

4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 26 рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. лютого міс. 11 день 7. Де постійно жив: Округа
Конотопська район Любимівський село Любимове або місто
вул. Ч будинку

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

9. Національність Українка 10 Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто са-
ме утримував?

11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). нібо рожева

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обинць, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член селі (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого Одружена

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений Кейм б) коли в останнє одружився 1921 р.
в) скільки років тепер має дружина 26 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще скільки повнолітніх.

15 Причина смерті бг/брюши. тич Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя Кешовець Микола Васильович

Адреса заявителя с. Мобіж

Назва й ЧоЧо документів Заява

Особливі уваги

Підпис заявителя

Кешовець



150

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Мобіжській сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено «17» дня листопада місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким №) записано його в книзі народжень?

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер Артем Анна Сергєвич

4. Якої статі (полу) жіноч. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 4 рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька «48» років та матері «30» років.

6. Коли помер(ла): 19 27 р. листопада міс. 16 день 7. Де постійно жив: Округа Конотопська район Конотопський село Мобіж або місто Мобіж вул. Ч будинку

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

9. Національність Українець Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стіпендії та інше). Зміборобів

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обиниць, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член селі (підкреслити)

№№
з/п

14. Сімейний стан померлого

Ревінок

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося 3. д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще
скільки 1 повнолітніх.

15 Причина смерті вір Корч Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Антон Сергій Васильович

Адреса заявителя

с. Слобідка

Назва й ЧоЧо документів

Звідка

Особливі уваги

Підпис заявителя

Антон



Відомості

У С Р Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при Родимівській сільраді (виконкомі)

Книга 472
за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧОМ (заг.)

Чо (чол.), Чо 15 (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено 21. » дня листопада записано його в книзі народжень?

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого? Микола Іванович Сергійович

3. Прізвище й ім'я того хто помер 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 3. » рок.

5а. Для дітей, що померли не досявши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р листопада міс. 21. день 7. Де постійно жив: Округа Конотопська

район Конотопський село Родимів або місто вул. Ч будинку

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

9. Національність Українці 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прмислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). Родимівським

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обслуга, член армії, службовець, робіт
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого *Дівешиа*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки..... повнолітніх.

15 Причина смерті *Віг Корч* Лікарська звідка про смерть Ч°

Прізвище й ім'я заявителя *Картишенич Галина Миколаївна*

Адреса заявителя *с. Кошотів Кошотівського району Конотопської Округи*

Назва й Ч°Ч° документів *Заява*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Картишенич*



152

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
С П Р А В

ЗАГС при *Кошотівській* сільраді (виконкомі)

Книга Ч° *2*
за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч° *21* (заг.)

Ч° — (чол.), Ч° *16* (жін.)

1. Запис складено *28* » дня *Воскресіння* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Артюхової Галини Євдокимівни*
4. Якої статі (полу) *жінки* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *68* рок.

5а. Для дітей, що померли не дівкавши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 19 *27* р. *Воскресіння* міс. *28* день 7. Де постійно жив: Округа
Конотопська район *Кошотівський* село *Кошотів* або місто
вул. Ч будинку

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

9. Національність *Українка* 10 Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то хто са-
ме утримував?

11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, прсмислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). *з надбавок до зарплати*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: *хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член сім'ї* (підкреслити)

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *перше* б) коли в останнє одружився *1866 р.*
в) скільки років тепер має дружина *68* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *11*
д) скільки з них живі тепер *хлопців* *дівчат та ще*
скільки *повнолітніх.*

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



Зав. ЗАГС'ом

реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (амконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено «*2*» дня *Листопада* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджен? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Бухович Іван Петрович*

4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *4* рок.

5а. Для дітей, що померли не дівивши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *19* р. *Листопада* міс. *2* день 7. Де постійно жив: Округа
Конотопська район *Конотопська* село *Модичів* або місто

вул. *4* будинку

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

9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то хто са-
ме утримував? *Батько* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). *Зробив своєю*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: *хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член сім'ї* (підкреслити)

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



ЗАГС при

Родимовської сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч

(заг.)

с п р а в

Чо (чол.), Чо (жін.)

місяця 1927 р.

1. Запис складено «3» дня грудня записано його в книзі народжень?)

2. Чи не записується мертворожден? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

4. Якої статі (полу)

5. Вік скільки повних років мав од народження? 3 рок.

5а. Для дітей, що померли не дівши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що

вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. грудня міс. 3 день 7. Де постійно жив: Округа
район село або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність українця 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? 6 осіб 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, премоислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обидиць, член артілі, службовець, робіт

ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Ч°

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й Ч°Ч° документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ

СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконномі)

Книга Ч°

за 1927 р

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч° (заг.)

Ч° (чол.), Ч° (жін.)

1. Запис складено « 14 » дня 2 грудня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

4. Якої статі (полу) 5. Вік скільки повних років мав од народження? 23 рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. 13 грудня міс. 13 день 7. Де постійно жив: Округа
район село або місто

вул. Ч будинку

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

9. Національність Українець 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше).

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

13. Становище в зайнятті, що давало пржиток: хазяїн або обслуг, член артілі, службовець, робіт
ник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Одружен.

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1925р.* б) коли в останнє одружився *1925р.* в) скільки років тепер має дружина *23* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *1* д) скільки з них живі тепер *0* хлопців *1* дівчат та ще скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Від туберкульозу

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Годорай Говно Мароно

Адреса заявителя

С. Мобит

Назва й ЧоЧо документів

Зави

Особливі уваги

Підпис заявителя



Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

156

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Родітослав

сільраді (виконкомі)

Книга Ч *2*

за 1927 р

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

району Конотопської Округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч *25*

(заг.)

Чо (чол.), Чо *16* (жін.)

1. Запис складено *15* дня *Зрудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Витал Андр. Іванович*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *4* рок.

5а. Для дітей, що померли не дсживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 19 *27* р. *Зрудня* міс. *15* день 7. Де постійно жив: Округа *Конотопська* район *Конотопський* село *Мобит* або місто вул. *Ч* будинку

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

9. Національність *Українці* 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Ваша* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). *Майн од двох*

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

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обійнець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№ 3/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого *Дівчиною*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті *Від Кору* Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя *Антоній Зренський Дмитрович*

Адреса заявителя *С. Могилів Конопотів району Конопотів*

Назва й ЧоЧо документів *Завва*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Ратий*



157

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВКУТРИШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при *Могилівській* сільраді (виконкомі) *Конопотівського* району Конопотівської Округи

Книга Ч *2* за 1927 р

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *26* (заг.)

1. Запис складено *15* дня *Грудня* Чо *10* (чол.), Чо (жін.) місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Антоній Зренський Дмитрович*
4. Якої статі (полу) *чолов.* 5. Вік скільки повних років мав од народження? *6* рок.

5а. Для дітей, що померли не доросли до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що
вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): *15* р. *Грудня* міс. *15* день 7. Де постійно жив: Округа
Конопотівська район *Конопотівський* село *Могилів* або місто
вул. Ч будинку

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

9. Національність *Українець* 10 Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто са-
ме утримував? *Ваша* 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з
пенсії, стипендії та інше). *Земледілля*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Усею*
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або обслуга, член артілі, службовець, робіт-
ник, помічник у зайнятті член (підкреслити)

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті

Лікарська звідка про смерть Ч°

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й Ч° документа

Особливі уваги

Підпис заявителя



Р.
НІЙ
утрішніх
В.

З.А.Ц.С. при сільраді (виконкомі) Книга ч. 158
міс. 15 за 1927 р.
району Тимківської Округи.

Запис про смерть Ч. 1. [заг.] Ч. 1. [хол.] Ч. — [жін.]

Складено 15-го дня лютого місяця 1927 р.
не записується мертвонародження? (за яким № ні записано його в книзі)
або оголошений за померлого мірашнічеського Тимк
звиче й ім'я того хто помер мірашнічеського Тимк
і статі (полу) мірашнічеського Тимк 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-
ня до смерті.

а дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік
міс. 15 день народження б) якою з лічби у матері народилась дити-
мерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та мате-
рських років.

и мер(ла) 1927 р. лютого міс. 15 день. 7. Де постійно жив:
Тимківський район мірашнічеське село Московське місто
вул. ч. будинку.

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

іональність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?., як не сам, то
тримував? 18 років 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто
уважав (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-
майна або з пенсії, стипендії та ін.)
служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн або ин.

Відділу
Дата

28/12 1927



№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого *Діоніс*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлю-
бу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще
скільки повнолітніх.

15 Причина смерті *Від К/р* Лікарська звідка про смерть Ч°

Прізвище й ім'я заявителя *Умиди Олександрівна Гаврилов*

Адреса заявителя *В. Мовчанів*

Назва й Ч° документа *Заява*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. М. М.*



Р. Р.
ДНІЙ
Внутрішніх
Р. А. В.

З. А. Ц. С. при *Гідовичині* сільраді (виконкомі) Книга ч. *158*
Містечко району *Гуцулівської* Округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *1* [заг.] Ч. *1* [хол.] Ч. *—* [жін.]

Запис складено *15* дня *листопада* місяця 1927 р.
чи не записується мертвонароджене? (за яким № *ні* записано його в книзі
або оголошений за померлого *ні*
прізвище й ім'я того хто помер *Мирошників Тим*
кої статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-
ня років.

Для дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік
міс. *листопад* день народження б) якою з лічби у матері народилась дити-
на вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та мате-
ри " " років.

Чи помер(ла) 1927 р. *листопад* міс. *15* день. 7. Де постійно жив:
у *Гуцулівському* районі *Містечко* село *Московське* місто
вул. *—* ч. будинку *2*

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

Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?., як не сам, то
утримував? *Батьки* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-
бутку майна або з пенсії, стипендії та ін.) *ні*

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

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн або ин.

Підпис
відділу
Дата *28/12 1927*



№№
з/п

1

2

3

4

14. Сім
14а. Для
бу
скі

15. При

Прізви

Адреса

Назва

Особли

Підпис

14. Сімейний стан померлого

Осоло сиб

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'уодвіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повнолітні

15. Причина смерті

Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя

Мирошникенко Селим

Адреса заявителя

д. Московок Шостиник району

Назви й ч.ч. документів

Свідеттиске погтвир

Особливі уваги

Мирену - Яковичу

Підпис заявителя

Зингерман Фелікс

Зав. З.А.Ц.С.ом

Винник

Регістратор

Корват

Р. Р.

ІНІЙ

Внутрішніх

А. В.

З.А.Ц.С. при

Відовицях

сільраді (виконкомі) Книга ч.

159

1

за 1927 р.

Місешинського району

Гукавської

Округи.

Запис про смерть ч.

2 [заг.] ч.

2 [хол.] ч.

[жін.]

пис складено 16 дня Амаарч місяця 1927 р.

не записується мертвозародження? (за яким № записано його в книзі

звисьце й ім'я того хто помер Миршникенко Леонтій

і статі (полу) Мучок 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-

рок. для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік

міс. день народження 2 якою з лічби у матері народилась дити-

вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років та мате-

ли помер(ла) 1927 р. Амаарч міс. 15. день. 7. Де постійно жив:

а) Московок район Шостиник село 26. Московок або місто

вул. ч. будинку що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ін.)

ціональність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то

тримував? Сам 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

дував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з при-

майна або з пенсії, стипендії та ін.) служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював

відділу

Дата

28/12 2007



№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Асеровець

14. Сі

14а. Дл

бу

ск

15. Пр

Прізви

Адрес

Назва

Особл

Підпис

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'увола г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повноліт

15. Причина смерті *Збиті бандами* Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя *Самова Сіларати*

Адреса заявителя *Емел Сіларати Орел*

Назви й ч.ч. документів *Свідченняське показання*

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. З АЦС'ом

Р. Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

А В.

З. А. Ц. С. при

Відович

сільраді (виконкомі) Книга

160

за 1927 р.

району

Округи.

Запис про смерть Ч *5* [заг.] Ч *2* [чол.] Ч *1* [жін.]

Запис складено *10* дня *10* місяця 1927 р.
і не записується мертвозародження? (за яким № *ні* записано його в книзі
або оголошений за померлим *ні*
Прізвище й ім'я того хто помер *Григорій Григорій*
кої статі (полу) *мб.* 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-
рок.

Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік
міс. день народження б) якою з літби у матері народилась дити-
мерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та мате-
років.

ли помер(ла) 1927 р. *Орел* міс. *9* день. 7. Де постійно жив:
та *Сіларати* район *Мосишків* село *Відович* або місто
вул. ч. будинку

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

аціональність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам?., як не сам, то
утримував?

мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-
майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Семієвої жовтиски*

де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або оди-

відділу

Дата

28

12

2007

Замыселы

14а. Дл

67

C

15 Пр

Прізви

Адрес

Назва

Особ

Підпи

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася)..... в) скільки років тепер має або з'уділа 50 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося / д з них живі тепер: / хлопців / дівчат та ще 2 повноліт

15. Причина смерті Немає Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя Лічур Іван Іванович

Адреса заявителя г. Новгородчина Могилев

Назви й ч.ч. документів Задва

Особливі уваги

Підпис заявителя *В. Янушук М.Д.*

Зав. ЗНУС'ом

Ресстратор

P. P.

ДНИ

Внутрішній

Р Д Е

З.А.Ц.С. при Дідовичів сільраді (виконкомі) Книга 4

Шестенского району Селуровской Окрути

Запис про смерть Ч 4 [заг.] Ч. 3 [чол.] Ч 1 [жін.]

апис складено " 9 " дня Горький місяця 1927 р.
и не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі
б?) або озолошений за померлого
різнице й ім'я того хто помер Константин Андреевич Сергеев
кої статі (полу) муж. 5. Вік: скільки повних років мав од народжен
рок.

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

ли помер(ла) 1924 р. Травень міс. 9 день. 7. Де постійно жив:
та Синьків район Шисмен село Договиця або місто
вул. _____ ч. будинку _____
к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

аціональність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?., як не сам, то
утримувач? сам 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто
вмрав (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з при-
майна або з пенсії, стипендії та ін.) Собеск господарство
Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

FIGURE 5

відділу

DATE

14. Сімейний стан померлого

Діака

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася)..... в) скільки років тепер має..... або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... з них живі тепер:..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні

15. Причина смерті *не відома* Лікарська звідка про смерть

Прізвище й ім'я заявителя *Василенко Микола*

Адреса заявителя *с. Дідовичів Мисийн. р.*

Назви й ч.ч. документів *Заява № 5*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Василенко*

Зав. З.А.Ц.С.ом

Регістратор

Усенко

Р. Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

Р. А. В.

З.А.Ц.С. при *Дідовичівській* сільраді (виконкомі) Книга ч. *163*

за 1927 р.

Округи.

Запис про смерть Ч. *6/4* [заг.] Ч. *4* [чол.] Ч. *2* [жін.]

Запис складено *26* дня *Квітня* місяця 1927 р.

Чи не записується мертвонародження? (за яким № записано його в книзі

б?) або оголошений за померлого

Прізвище й ім'я того хто помер *Косович Олександр Степанов*

Статі (полу) *чолов.* 5. Вік: скільки повних років мав од народження

рок.

Для дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина

вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

Де помер(ла) 1927 р. *Квітня* міс. *26* день. 7. Де постійно жив:

та *Сиріківська* район *Мисийн. сел.* село *Дідовичів* або місто

вул. ч. будинку

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

Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то

утримував? *сам* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-

бутку майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Саме господарство*

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

12. Становище в занятті, що дає право на пенсію, стипендію або ін.

Відділу *Сиріківська*

Дата *28/12 1927*

№№
з/п

1.

2.

3.

4.

14. Сімейний стан померлого

Холодні

14. Сі

14а. Дл

бу

ск

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрей раз був одружений (на коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має з'бу або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повнолітніх

15 Пр

15. Причина смерті *Григорій Бандон* Лікарська звітка про смерть

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Бандон*
Адреса заявителя *м. 2-й Заславського району*
Назви й ч.ч. документів *Акт*
Особливі уваги

Підпис

Підпис заявителя

Г. Бандон

Зав. ЗНЦС-ом

Р.Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

А В.

З.А.Ц.С. при

Дідовичин сільраді (виконкомі) Книга *164*

за 1927 р.

Округи.

Запис про смерть Ч *7* [заг.] Ч. *4* [чол.] Ч. *3* [жін.]

Запис складено *19* дня *листопада* місяця 1927 р.
чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі?) або оголошене за померлого
Прізвище й ім'я того хто помер *Мирошніченко Григорій*
Кожі статі (полу) *чол.* 5. Вік: скільки повних років мав од народження — років.

Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина вмерла: перша, друга, або в) Вік батька — років та мати — років.

Чи помер(ла) 1927 р. *листопада* міс. *18* день. 7. Де постійно жив: та *Дідовичин* район *Містечко село М. Москаленко* або місто вул. — ч. будинку —

Чи помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ін.)

Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то утримував? *батько* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутку майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Син єдиний*
Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *дому* 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або оли-

Рішення
відділу
Дата

28/12 1927



№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого

Віддільний

14. Сі.

14а. Дл

бу

ск

15. Пр

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Підпис

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (коли в останнє одружився(лася)) в) скільки років тепер має з'являтися або з'являлася г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: — хлопців — дівчат та ще — повнолітні

15. Причина смерті *не відома* Лікарська звітка про смерть

Прізвище й ім'я заявителя *Мирошніченко Григорій*

Адреса заявителя *г. Московское Віддільний*

Назви й ч.ч. документів *Завва А 7*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Г. Мирошніченко*

Зав. З.А.Ц.С.ом

Р.Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

А.В.

З.А.Ц.С. при *Віддільній* сільраді (виконкомі) Книга *165*

Містечкський району *Суржовський* Округи.

Запис про смерть Ч *8* [заг.] Ч *5* [чол.] Ч *3* [жін.]

пис складено *19* дня *листопада* місяця 1927 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі)
або оголошений за померлого
Прізвище й ім'я того хто помер *Мирошніченко Григорій*
статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав од народження
років.

Для дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік
міс. *22* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина
вмерла: перша, друга, або *третя* в) Вік батька *26* років та мати
років.

ли помер(ла) 1927 р. *листопада* міс. *19* день. 7. Де постійно жив:
та *Суржовський* район *Містечкське* село *Григорівка* або місто
вул. — ч. будинку —
що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

аціональність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то
утримував? *батько* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто
умував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-
майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Своєму господарству*
де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або оли-

Міс. дати

Відділу

Дата

28.12.2027

28.12.2027

28.12.2027

14. Сімейний стан померлого

Сімейний

14. Сі.

14а. Дл

бу

ск

15 Пр

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Підпис

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'уодвіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повноліт

15. Причина смерті Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя *Сидорова Андрон*

Адреса заявителя *с. Пристони Містечко*

Назви й ч.ч. документів *Заява № 8*

Особливі уваги

Підпис заявителя

А. Сидорова

Зав. З.А.Ц.С.ом

З.А.Ц.С. при

Дідовичів сільраді (виконкомі)

за 1927 р.

Містечко

району

Сидорово

Округи.

Запис про смерть Ч *9* [заг.] Ч *5* [чол.] Ч *4* [жін.]

пис складено *28* дня *Листопада* місяця 1927 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі

або оголошений за померлого

Прізвище й ім'я того хто помер *Мироновича Варвара*

кої статі (полу) *жінки* 5. Вік: скільки повних років мав од народжен

2 рок.

Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дити

вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років та мате

" років.

ли помер(ла) 1927 р *Листопад* міс *28* день. 7. Де постійно жив:

та *Сидорово* район *Містечко* село *Масюков* або місто

вул ч. будинку

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

аціональність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то

утримував? *Сидорова* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

имував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при

д майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Сидорова господарство*

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

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або оди

Відділу *Сидорова*

Дата *28.12.2027*

14. Сімейний стан померлого вдова

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'уdivіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повнолітні

15. Причина смерті по старості Лікарська звідка про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Мирошників Григорій

Адреса заявителя Х. Московское, Мінський рай.

Назви й ч.ч. документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Мирошників

Зав. З.А.Ц.С.ом

Регістратор Н.С.

Р.Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

А.В.

З.А.Ц.С. при Лідолицькій сільраді (виконкомі) Книга ч. 167

за 1927 р.

Містненського району Суржовської Округи.

Запис про смерть Ч 10 [заг.] Ч. 6 [чол.] Ч. 4 [жін.]

пис складено 11 дня Серпня місяця 1927 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі

?) або оголошений за померлого

Прізвище й ім'я того хто помер Басенко Володимир

кої статі (полу) чоловік 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-

рок.

Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дити-

вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років та мате-

" років.

ли в мер(ла) 1927 р. Серпня міс. 11 день. 7. Де постійно жив:

та Суржовського район Містненського сел. Х. Московського місто

вул. ч. будинку

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

національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то

утримував? сам 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

умував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з при-

майна або з пенсії, стипендії та ін.) Сільське господарство

де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював себе?

Регістратор
Відділу
Дата 28/12 1927

№№
з/п

1

2

3

4

14. Сімейний стан померлого вдів

14. Сі.

14а. Дл

бу

ск

15. Пр

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Підпис

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'уодвіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повноліт

15. Причина смерті Старість Лікарська звітка про смерт

Прізвище й ім'я заявителя Гасенко Іван

Адреса заявителя д. Московское Дидовиц. с/р. М.

Назви й ч.ч. документів Справа Гасенко Іван

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Гасенко

Зав. З.А.Ц.С.ом

З.А.Ц.С. при Дидовиц. сільраді (виконкомі) Книга ч 158 за 1927 р.

району Гуровської Округи.

Запис про смерть ч 11 [заг.] ч. 6 [чол.] ч. 5 [жін.]

пис складено 14 дня Серпня місяця 1927 р. не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі) або оголошений за померлого Карпенкова Нестя звище й ім'я того хто помер Мисенко 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-ої стати (полу) Мисенко 5. Вік: скільки повних років мав од народжен-рок.

ля дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дити-мерла: перша, друга, або в) Вік батька " років.

ли й мер(ла) 1927 р Серпня міс. 13 день. 7. Де постійно жив: Гуровської район Мисенко село д. Дидовиц. або місто ч. будинку

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) аціональність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?., як не сам, то утримував? Натя 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто имував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з при- майна або з пенсії, стипендії та ін.) Мисенко 12. Чи служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Мисенко 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або оли-

Підпис І. Гасенко
Відділу І. Гасенко
Дата 28/12 1927

14. Сімейний стан померлого

Відвіна

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'уодвіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повноліт

15. Причина смерті не відома Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Микола

Адреса заявителя Х. Дідовщина, Містечко

Назви й ч.ч. документів Заява № 11

Особливі уваги З

Підпис заявителя П. Херченко

Зав. З.А.Ц.С.ом

Регістратор Хасин

Р.Р.

ДНІЙ

Внутрішніх

А.В.

З.А.Ц.С. при Дідовщині сільраді (виконкомі) Книга ч. 1

Містечко району Суровського Округи.

Запис про смерть Ч. 12 [заг.] Ч. 6 [чол.] Ч. 6 [жін.]

Запис складено 13 дня листопада місяця 1927 р.

чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі

б?) або оголошений за померлого Роскоша Ілля

Прізвище й ім'я того хто помер Роскоша Ілля

якої статі (полу) чоловік 5. Вік: скільки повних років мав од народжен

Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік

б) міс. 28 день народження б) якою з лічби у матері народилася дити-

вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька 20 років та мате-

років.

Чи помер(ла) 1927 р. листопад міс. 12 день. 7. Де постійно жив:

та Суровський район Містечко с. Дідовщина місто

вул. ч. будинку

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

національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то

утримував? батько 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при-

майна або з пенсії, стипендії та ін.) листова господарства

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

Начальник відділу Сіпм Дата 28/12 2027

14. Сімейний стан померлого

Діволиця

14. Сі.

14а. Дл

бу

ск

15 Пр

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Підпис

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася) в) скільки років тепер має або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося з них живі тепер: хлопців дівчат та ще повноліт

15. Причина смерті

невідома

Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя *Конопля Михайло*

Адреса заявителя *Х. Діволиця*

Назви й ч.ч. документів *Записка А/2*

Особливі уваги *— жінка*

Підпис заявителя *Конопля*

Зав. З.А.Ц.С.ом

З.А.Ц.С. при *Діволиця* сільраді (виконкомі) Книга

за 1927 р.

Шістекського

району *Сиджовської*

Округи.

Запис про смерть ч. *13* [заг.] ч. *7* [чол.] ч. *6* [жін.]

пис складено " *2* " дня *Грудня* місяця 1927 р. не записується мертвозародження? (за яким № записано його в книзі?) або оголошений за померлого різнище й ім'я того хто помер *Шенетун Владислав* статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав од народження до року.

Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років та мати " років.

Чи помер(ла) 1927р *Грудня* міс *2* день *7*. Де постійно жив: та *Сиджовського* району *Шістекського* сел. *Діволиця* або місто вул. ч. будинку.

Чи помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ін.) *р. Крошевець* *Нар. Волкунів*

аціональність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?, як не сам, то утримував? *Вашингтон* 11. Чи здобував прожиток померлий або той хто

имував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з при- майна або з пенсії, стипендії та ін.) *Сильне господарство*

Чи служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Сиджовська*

Підпис *Сидм*
Дата *28.12.2007*

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений коли в останнє одружився(лася)..... в) скільки років тепер має або з'уговіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... з них живі тепер:..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітні

15. Причина смерті..... Лікарська звітка про смерть.....

Прізвище й ім'я заявителя Шенетун Микола

Адреса заявителя с. Дідовщина

Назви й ч.ч. документів Хисомичко Іван са АІЗ.

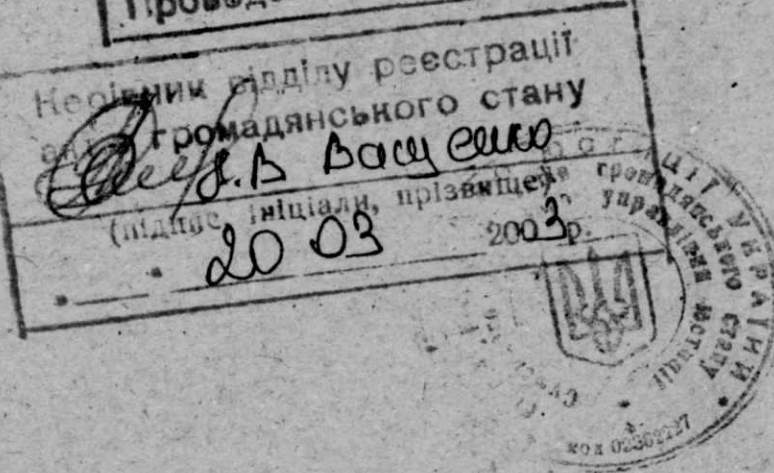
Особливі уваги.....

Підпис заявителя Шенетун.

Зав. ЗАЦС'ом

Рос.ст.ст.ст.ст.ст.

Проведено з.р.н.:



В даній книзі пронумеровано та прошито 140

с. 140

Начальник відділу С.І.М.
Дата 28.12.2002



№№ з/п
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

14. Сі.

14а. Дл

бу

ск

15. Пр

Прізви

Адреса

Назва

Особл

Підпи

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений
коли в останнє одружився(лася)..... в) скільки років тепер має
або з'уодвіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
з них живі тепер:..... хлопців..... дівчат та ще..... повноліт

15. Причина смерті..... Лікарська звітка про смер

Прізвище й ім'я заявителя Щепетун Миколай

Адреса заявителя с. Дідовщина

Назви й ч.ч. документів Киселенко Іванка АІЗ.

Особливі уваги

Підпис заявителя Щепетун.

Зав. ЗАГС'ом

Досвідчений

Проведено з (рн):

Несімейний відділ реєстрації
громадянського стану

Василь
(підпис, ініціали, прізвище)
20 03 2003



В даній книзі пронумеровано
та прошито 140

Іван Сидоренко

Начальник
відділу Сіпм
Дата 28 12 2002

