

1317

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ 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)

5

ошче 7
сирата 42

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Кролевецького районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "04" січня 1925 р.

закінчена "31" жовтня 1925 р.

Записи актів _____

з № 1 по № 84, 56, 36, 75

Кількість аркушів 251

ДЕРЖАРХІВ	
Сумський повіт	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Оп.	<u>7</u>
Арх.	<u>42</u>

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*1*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Сергій Дмитро Іванович* атькові
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років* '8
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження. ження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сиверський* район *Муромов.* село *Дубовиц* м
або місто..... вулиця..... будинок №.....
(хут. *Білогорський*)
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сиверський* район *Муромов.* село *Дубовиц* м
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *монат*
9. Національність *Україноц* 10. Головне заняття *хлібороб* ується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *Ураження* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний *исаний*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергій Митро Дмитрович*
- Адреса заявителя *с. Білогорський*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *М. Сиверський* Заяв. ЗАГС'ом.....
- заявителя..... Реєстратор *Митро*

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

ЗАГС при *Дубовицьк* сільраді (виконк.)
Муромов району *Н. Сиверск* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нурченко Машко Федотівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зроків*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сиверск* район *Муромов.* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н.-Сиверск* район *Муромов.* село *Дубовиц*
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 (ої).....
9. Національність *Українка* 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).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *гіпертензія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нурченко Федот Кузьмич*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя *Нурченко*

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *Муромов*

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

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

3
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*” дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Іван Пантелеймонович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 6 жовт.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сіверської* район *Мушкетер.* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Богданова* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н.-Сіверської* район *Мушкетер.* село *Дубовиці*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*3*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хліборобство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дизентерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Пантелей Таврилович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Харченко* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя Реєстратор *Шимон*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туртотов району *Н. Сиверск* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Вішня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оресько Сергій Ореськович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1923 р. Вересня 29*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н.-Сиверської* район *Туртотов* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н.-Сиверської* район *Туртотов* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вішня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Україноц* 10. Головне заняття *жидаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жидаробство*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *дитинна хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Дубовичи*
- Адреса заявителя *Оресько Федор Михайлович*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Оресько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мешков

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

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпенто Пам'ятка Омичковна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *М.-Сіверської* район *Туртлово* село *Дубовиці*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *М.-Сіверської* район *Туртлово* село *Дубовиці*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *милоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *милоробство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенто Пам'ятка Омичковна*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Карпенто*
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор *Михайло*

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

ЗАГС при Дубовицкій сільраді (виконк.)
Турталов району Ч.-Сіверської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кербут Василь Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ч.-Сіверської район Турталов село Дубовиц
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Ч.-Сіверської район Турталов село Дубовиц
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
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) хліборобство
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті дитинча доросла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кербут Алексей Рувимович
- Адреса заявителя С. Дубовиц
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Кербут Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор Тимин

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

ЗАГС при Дубовицкій сільраді (виконк.)
Туритов. району Сівурської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бодровицкая Елена Ивановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Пресорин
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Сівурської район Туритов. село Дубовиц.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Сівурської район Туритов. село Дубовиц.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українки 10. Головне заняття хмбробетно
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хмбробетно
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бодровицкая Елена Федоровна
- Адреса заявителя с. Дубовиц.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис Бодровицкая Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя Реєстратор Михайлов

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

ЗАГС при Дубовицк сільраді (виконк.)
Туритов. району Н.-Сіверської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оресько Микола Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. грудня 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... народження.
5. Місце проживання { округа Н.-Сіверської район Туритов. село Дубовицк
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н.-Сіверської район Туритов. село Дубовицк
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україноц 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) хліборобство
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті 91 тижня фірмі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оресько Михайло Прокопович
- Адреса заявителя с. Дубовицк
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Оресько Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор Мисин

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Мурман району *Н. Сиверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Норенко Юлія Оршиновича*
3. Якого полу *чоловік* 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 помершого (ої) { округа *Н.-Сиверської* район *Мурманов.* село *Дубовиц*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сиверської* район *Мурманов.* село *Дубовиц*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українок* 10. Головне заняття *мил.б.робот*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мил.б.робот*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Норенко Федор Оршинович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Норенко*
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор *Висинюк*

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Медичній району *Н. Сіверської* округи

14 10
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: *17* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погорога Маша Масієвна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сіверської* район *Медичний* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н.-Сіверської* район *Медичний* село *Дубовиця*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *шкільництво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *шкільництво*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дитина хворіла* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погорога Масієв Станіслав*
- Адреса заявителя *С. Дубовиця*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Медичний*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

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

ЗАГС при Дубовицьк сільраді (виконк.)
Муромов. району Н.-Сіверськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибаків Станіслав Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н.-Сіверськ район Муромов. село Дубовиц
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н.-Сіверськ район Муромов. село Дубовиц
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Україна 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибаків Іван Станіславович
- Адреса заявителя с. Дубовиц
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис { Рибаків
заявителя

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Мисин

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

ЗАГС при

Дубовицького сільраді (виконк.)
Муромов району Н-Сіверського округи

12
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євдимишко Петро Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сіверської район Муромов село Дубовицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н-Сіверської район Муромов село Дубовицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття міборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євдимишко Петро Павлович
- Адреса заявителя с. Дубовицьке
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Євдимишко
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Мумишова району *Н.-Сіверський* округи

13
13
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мумишова Ната Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1921 р. Жовт. 21 д.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сіверський* район *Мумишова* село *Дубовицк*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Трасоловка* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н.-Сіверський* район *Мумишова* село *Дубовицк*
{ або місто..... вулиця *Трасоловка* будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хліборобств.*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *гістична хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мумишова Демис Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Дубовицк*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Мумишова* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Мумишова*

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

ЗАГС при *Дубович* сільраді (виконк.)
Тришів району *П. Сіварської* округи

14 14
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мамченко Володимир Александрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. Вересня 25.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *П. Сіварської* район *Тришів* село *Дубович*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *П. Сіварської* район *Тришів* село *Дубович*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* *Листопада* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх 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 *„гігієна“* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мамченко Александр Александрович*
- Адреса заявителя *с. Дубович*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Мамченко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор *Мамченко*

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

ЗАГС при *Дубавицькій* сільраді (виконк.)
Мирот. району *Н.-Біверської* округи

15 15
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковтун Василь Лисимович*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н.-Біверської* район *Мирот.* село *Дубави*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н.-Біверської* район *Мирот.* село *Дубави*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
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) *хлібороб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *на старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковтун Василь Васильович*
- Адреса заявителя *с. Дубави*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Ковтун* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор.....

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

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

16
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котлярова Наташа Євдокимівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н.-Сіверської* район *Туринський* село *Дубовиц*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Н.-Сіверської* район *Туринський* село *Дубовиц*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хазяїнство*
(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 *від тифозного роду* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Котляров Осип Яковлевич*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Осип Котляров* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Тимощев*

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

ЗАГС при *Дубовиц.* сільраді (виконк.)
Муршанов. району *Н. Сіверської* округи

17
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Родковича Василя Михайловича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверської* район *Муршанов.* село *Дубовиц.*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н. Сіверської* район *Муршанов.* село *Дубавиц.*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розділь*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петрохорія Сидоровича Василя*
- Адреса заявителя *в. Дубовиц.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Р. Петруши* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Тимашев*

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

ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Муромов району *Н. Сіверської* округи

18
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Піддубеский Леонтій Осипович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверської* район *Муромов* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Вара* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверської* район *Муромов* село *Дубовиц*
{ або місто..... вулиця *Вара* будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *лісбародство*
(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 *дизентерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сущенко Іван Григорович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *М. Сущенко*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *М. Сущенко*

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Третього району *Н. Сіверського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Проксимо Кузьма Леонтівич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа *Н. Сіверський* район *Третього* село *Дубовицьке*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа *Н. Сіверський* район *Третього* село *Дубовицьке*
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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 *по старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Проксимо Павло Кузьмич*
- Адреса заявителя...
- Назви й № № документів...
- Особливі уваги...
- Підпис } *Проксимо* Зав. ЗАГС'ом...
заявителя } Реєстратор *Михайло*

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

ЗАГС при *Дубовиц* сільраді (виконк.)
Тришків району *Н. Сіверський* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бобровицький Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 29 грудня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверський* район *Тришківський* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверський* район *Тришківський* село *Дубовиця*
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *сільськогосподарське*
(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 *дитяча фибріла* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)...
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бобровицький Іван Григорович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиця*
- Назви й №№ документів...
- Особливі уваги...
- Підпис { *И. Бобровицький* Зав. ЗАГС'ом...
заявителя { Реєстратор *Тришків*

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

ЗАГС при *Дубавці* сільраді (виконк.)
Туринськ району *Н. Сіверський* округи

21
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня „*Березня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левченко Іван Іванович*
3. Якого полу *чолв.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Н. Сіверський* район *Туринськ* село *Дубавці*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Н. Сіверський* район *Туринськ* село *Дубавці*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*Березня*“ міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Дубавці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Левченко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор *Туринський*

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

ЗАГС при *Дубовиц* сільраді (виконк.)
Муромов району *Н.-Сіверської* округи

22
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кротта Марія Тарасівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сіверської* район *Муромов.* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н.-Сіверської* район *Муромов.* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазяїсство*
(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 *Старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Власенко Микита Васильов.*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Микита Власенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Микита*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туритин району *Н. Сіверск* округи

23
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хвост Анна Андрівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. Лютого 30*

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

5. Місце проживання { округа *Н. Сіверск* район *Туритин* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *материнство*
(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 років, як у п. 10).

12. Причина смерті „*дитина згоріла*“ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хвост Андрій Євсевич*

Адреса заявителя *С. Дубовиц*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { *Хвост Андрей* Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубавицькій* сільраді (виконк.)
Мирноград району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)
№ *12* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кенюда Іванна Прокопович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н.-Сіверської* район *Мирноградський* село *Дубавиця*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н.-Сіверської* район *Мирноградський* село *Дубавиця*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *садибність*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *„туберкульоз легенів“* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кенюда Степан Прокопович*
- Адреса заявителя *с. Дубавиця*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *С. Кенюда* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Туритові району Н. Сіверської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганнова Осипа Лукича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Н. Сіверської район Туритовський село Дубовичі
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Н. Сіверської район Туритовський село Дубовичі
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 років у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євген Терентко Михайлович
- Адреса заявителя С. Дубовичі
- Назви й № № документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Ганнов Тер Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Ганнов

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туминський району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

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

1. Час складання запису: *31* " *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Протівені Паматико Петровича*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 2 березня 16 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверської* район *Туминський* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверської* район *Туминський* село *Дубовиця*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Україноц* 10. Головне заняття *мій господарство*
(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 *« дитиня зморода »* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Протівені Петро Паматикович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиця*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *П. П. Протівені* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Лисенко*

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

12
ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Мирногород району *С. Савиць* округи

27
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*12*" дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Меренко Віктор Осипович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *С. Савицька* район *Мирногород* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *С. Савицька* район *Мирногород* село *Дубовиця*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *мідборець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *належить*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *"Парація"* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Меренко Іван Степанович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиця*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *І. М. Меренко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Мирногород*

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

ЗАГС при *Дубавицьк* сільраді (виконк.)
Трипіль району *Н.-Сіверськ* округи

13 28
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоробогатий Марко Євгенович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *87 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Н.-Сіверської* район *Трипільський* село *Дубавичі*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Н.-Сіверської* район *Трипільський* село *Дубавичі*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мислительство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоробогатий Ірина Павлівна*
- Адреса заявителя *с. Дубавичі*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Ірина* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Скоробогатий* Реєстратор *Василь*

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

14
ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Турислав району Н. Бізирської округи

29
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трудиша Іван Василович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Бізирської район Туриславський село Дубовиці
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н. Бізирської район Туриславський село Дубовиці
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття мисл. робота
(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 кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трудиша Іван Василович
- Адреса заявителя с. Дубовиці
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { И. Трудиша Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор А. Мисюра

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

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

30
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* " *Вісник* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лобода Йосиф Мезорович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Вісеревської* район *Мичкаловський* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Вісеревської* район *Мичкаловський* село *Дубовиця*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вісник* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мисловство*
(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 *гнійна гангрена* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лобода Василь Мезорович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиця*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *В. Лобода* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Мичкаловський*

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

ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Тришівська району *М. Сіверської* округи

31
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Басанець Наталія Максимівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р Січень 5 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *М. Сіверської* район *Тришівська* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *М. Сіверської* район *Тришівська* село *Дубовиці*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жінка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мисловство*
(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 *дитина загинула* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Басанець Максим Савинович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Басанець*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Данишев*
Реєстратор.....

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

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещенко Софія Тарасишівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сіверської район Мухомовський село Дубовиці
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н. Сіверської район Мухомовський село Дубовиці
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття господарство
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещенко Миколи Омисимов.
- Адреса заявителя с. Дубовиці
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Мерещенко М. О. озаконена
потного республіки
Миколи Мерещенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мерещенко

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Н. Сіверській району *Н. Сіверській* округи

33
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків, № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свєєнко Олена Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверської* район *Тучинський* село *Дубовиці*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н. Сіверської* район *Тучинський* село *Дубовиці*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Воспалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свєєнко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Свєєнко И.* Зав. ЗАГС'ом *Тучинський*
Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мучиславському району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Слаженко Андрій Максимович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверської* район *Мучиславський* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н. Сіверської* район *Мучиславський* село *Дубовиці*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *мислительство*
(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 *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбач Андрій Володимирович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Горбач А.* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Машин*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Тришів району *Ч. Сіверської* округи

35
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *18* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томаша Максимовича Бєсєрєв*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки 6*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Ч. Сіверської* район *Тришів* село *Дубовица*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Ч. Сіверської* район *Тришів* село *Дубовица*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *милоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами існує).
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 *дитяча хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томаша Бєсєрєв*
- Адреса заявителя *Р. Дубовица*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Томаш Бєсєрєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Томаш

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Миттєв району *І.-Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: *23* " *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Мартина Тимотійовича*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *І.-Сіверської* район *Миттєв* село *Дубовичи*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *І.-Сіверської* район *Миттєв* село *Дубовичи*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушник*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазинка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазинка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по отруєнню* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравченко Іван Кулієвич*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Кравченко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Миттєв*

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Туритов району *І. Сіверського* округу

38
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гурсько Ганна Іванівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *І. Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовицьке*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *І. Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовицьке*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїство*
(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 *вонамале померла* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гурсько Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Дубовицьке*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Гурсько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гурсько

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

ЗАГС при *Дубовицький* сільраді (виконк.)
Митолова району *Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)
№ *18* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбат Микола Андреевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Вісень* і день народження.
5. Місце проживання { округа *Сіверської* район *Митоловський* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сіверської* район *Митоловський* село *Дубовиця*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зібраний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мислоробство*
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *застаріла смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбат Андрей Викентьевич*
- Адреса заявителя *С. Дубовиця*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Горбат

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Митолов

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

ЗАГС при *Дубовицькому* сільраді (виконк.)
Туринському району *4-й* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Наденко Микола Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *4-й Висверський* район *Михайлівське* село *Дубовиці*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *4-й Висверський* район *Михайлівське* село *Дубовиці*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *моторобство*
(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 *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Блаженко Микола Григорович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Блаженко*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Григорів*

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

10
ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туритовск району *Сіверської* округи

40
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мощирки Василия Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сіверської* район *Туритовск* село *Дубовицк*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Сіверської* район *Туритовск* село *Дубовицк*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *молот*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сердюк Іван Григорович*
- Адреса заявителя *с. Дубовицк*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Шведюк* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Дмитрук*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Мухомоловск* району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня „*Червня*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власенко Микола Миколайович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Січня* народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверської* район *Мухомоловск* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверської* район *Мухомоловск* село *Дубовиц*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. „*Червня*“ міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *ремесло*
(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 до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *дитина вроджена* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Власенко Микола Давидович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиц*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Давидов*

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

12
ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Туринський району *І. Сіверський* округи

42
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешкова Василь Данилович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *І. Сіверський* район *Туринськ.* село *Дубовиц.*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *І. Сіверський* район *Туринськ.* село *Дубовиц.*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *либодобів.*
(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 *"то стирбовані"* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешкова Андрій Данилович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиц.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Мешков* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор *Мешков*

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

13
ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Туринський району *Сіверської* округи

43
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Срессинко Євстахій Павлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сіверської* район *Туринський* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Сіверської* район *Туринський* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Червня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вонам*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *мисловидство*
(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 *«по старості»* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Срессинко Григорій Євстахійович*
Адреса заявителя *С. Дубовиц*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Гри Срессинко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор.....

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

14
ЗАГС при *Дубовицький* сільраді (виконк.)
Пирятинський району *Н-Сіверської* округи

44
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лесик Мейко Леонтівна*
3. Якого полу *жінки* 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 *Н-Сіверської* район *Пирятинський* село *Дубовичи*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверської* район *Пирятинський* село *Дубовичи*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. "*22*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *підприємство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *"по старості"* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лесик Андрій Василь*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *А. Лесик* Зав. ЗАГС'ом *Д. Мамон*
заявителя { Реєстратор

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

15
ЗАГС при *Дубавицькій* міськраді (виконк.)
Мурманов району *ІІ. Сіверської* округи

45
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*” дня „*Серпня*” міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковалюк Іван Григорович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *2* і день народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *ІІ. Сіверської* район *Мурманов* село *Дубавичи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *ІІ. Сіверської* район *Мурманов* село *Дубавичи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*Серпня*” міс. „*25*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Українець*. 10. Головна заняття *мислоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мислоробство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „*дуже тяжка хвороба*” 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковалюк Іван Григорович*
- Адреса заявителя *с. Дубавичи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Ковалюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Данилюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Дубовицької сільраді (виконк.)
Туринського району І. Сиверського округу

Книга №

2

за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалев Марія Григорівна 1925 р 21 червня
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа І. Сиверського район Туринський село Дубовицьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа І. Сиверського район Туринський село Дубовицьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина
9. Національність українська 10. Головне заняття мисл. робота
(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 дитини помирає (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Григорій Савойов
- Адреса заявителя с. Дубовицьке
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { А. Ресенко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор М. Терещук

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мирнолівському району *Н. Сиверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Листопада* міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельничко Меланика Данилович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сиверської* район *Мирнолівський* село *Дубовицьке*
або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужній*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *ливарство*
(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 *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мельник Іван Михайлович*

Адреса заявителя *Дубовицьке*

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { *М. Мельник*

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор *Мітченко*

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Муллоголовецького району *М. Віверевської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*13*" дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Меліана Йосиповна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *28 грудня 1924 р.* і народження.
5. Місце проживання { округа *М. Віверевської* район *Муллоголовецького* село *Дубовицького*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *М. Віверевської* район *Муллоголовецького* село *Дубовицького*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *сидорівка*
(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 *"Ворихи"* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Йосип Степанович*
- Адреса заявителя *С. Дубовицького*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Йосиф Коваленко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Д. Шевченко*

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

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Туритовському району Білозерській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касодя Катерина Митрофанівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Листопада народження 17 днів
5. Місце проживання { округа Білозерської район Туритовський село Дубівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Білозерська район Туритовський село Білозерське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
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 дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касодя Митрофан Митрофанович
- Адреса заявителя хут. Білозерське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис { С. М. Касодя
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

50

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Листо* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Сущенко Михайло Григорович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *25* і народження.
5. Місце проживання { округа *Сіверської* район *Мушкетер* село *Дубовичи*
помершого (ї) { або місто вулиця будинок №
округа *Сіверської* район *Мушкетер* село *Дубовичи*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листо* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ї) *холод*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *" дитяча веретна "* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сущенки Григорій Осипович*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Г. Сущенко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Г. Сущенко*

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

6
ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Третьов. району *Н. Северск* округи

51
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *51* (загальний)
№ *23* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власенко Іван Дмитрович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Северскій* район *Третьов.* село *Дубовичи*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н. Северскій* район *Третьов.* село *Дубовичи*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховують).
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 *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Власенко Дмитро*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Власенко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Власенко*

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

ЗАГС при Дубовицкій сільраді (виконк.)
Муртинский району Н. Северский округи

7 52
Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баладунка Сергій Макарович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северский район Муртинский село Дубовицка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северский район Муртинский село Дубовицка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молоду
9. Національність українська 10. Головне заняття.....
(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 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 Баладунка Макарь Євгенівна
- Адреса заявителя с. Дубовицка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Баладунка Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Д. Степанов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Дубовицький* сільраді (виконк.)

Туритовський району *Сіверський* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при *Дубовицький* сільраді (виконк.)
Туритовський району *У. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овсєнко Насєн Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *У. Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *У. Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїн*
(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 *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овсєнко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Е. Овсєнко* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Г. Пилипчук*

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

ЗАГС при *Дубовицький* сільраді (виконк.)
Туритоловський району *М. Сіверський* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гресенко Іосиф Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *83 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *М. Сіверської* район *Туритоловський* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *М. Сіверської* район *Туритоловський* село *Дубовиці*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гресенко Степан Кодратович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Гресенко* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор *Димитар*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Дубовицький сільраді (виконк.)
Туритовський району *ІІ-Сіверської* округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків

№ 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сущенко Овсга Александровна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Серпень* народження.
5. Місце проживання { округа *ІІ-Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *ІІ-Сіверської* район *Туритовський* село *Дубовиці*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *гниття* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сущенко Федір Дмитрович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиці*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *де Сущенко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Л. Савченко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Дубовицькій сільраді (виконк.)
Мушкетарів району М. Сіверської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків

№ 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кона Іван Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа М. Сіверської район Мушкетарів село Дубовицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа М. Сіверської район Мушкетарів село Дубовицьке
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Україноз 10. Головне заняття хліборобство
(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 обл. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „Котівка“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кона Трохима Іванович
- Адреса заявителя с. Дубовицьке
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Марченко Василь Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Данилюк

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

13
ЗАГС при *Дубавиц* сільраді (виконк.)
Туритовська району *Н-Сіверський* округу

58
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *58* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* " *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дароманко Ірина Несторовна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *15* і народження.
5. Місце проживання } округа *Н-Сіверський* район *Туритовська* село *Дубавиц*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Н-Сіверський* район *Туритовська* село *Дубавиц*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *швейцарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *"Виконка"* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дароманко Нестор Іванович*
- Адреса заявителя *С. Дубавиц*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя *Дароманко*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Д. Мухомов*

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

14
ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Туритовск району *М. Сіверск* округи

59
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *59* (загальний)
№ *28* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сущенко Борис Михайлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 Серпня 1924*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ й народження.
5. Місце проживання { округа *М. Сіверскій* район *Туритовск* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *М. Сіверскій* район *Туритовск* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
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) *холод*
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сущенко Михайло Андреевич*
Адреса заявителя *С. Дубавичи*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { *М. Сущенко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Олександр*

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

15
ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *І-Біверек* округи

60
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерензико Марія*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Серпень* і день народження *14*
5. Місце проживання { округа *І-Біверек* район *Мушкетер* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *І-Біверек* район *Мушкетер* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *світла*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *сидорівство*
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *гостра корона* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерензико Павла Герасимович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *П. Мерензико* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Л. Мещеряков*

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

ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Митин району *М. Сиверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *3* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стетаненко Володимир Якович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *27* її народження *Червня*
5. Місце проживання { округа *М. Сиверської* район *Митин* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *М. Сиверської* район *Митин* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *двох*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кмінь робіт*
(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 *дтіння* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стетаненко Яков Васильович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиц*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Я. Стетаненко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Г. Митин*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туритовск району *Ч.-Сіверск* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власенко Михайло Якович*
3. Якого полу *чоловіком* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Ч.-Сіверської* район *Туритовск* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Ч.-Сіверської* район *Туритовск* село *Дубовиц*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *м. одат*
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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Власенко Василь Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Власенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Димитров*

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Туритово району № 6 сіверян округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серняк Андрій Осипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа № 6 сіверської район Туритово село Дубовичи
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа № 6 сіверської район Туритово село Дубовичи
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття додатковий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мазан
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серняк Уржана Осипович
- Адреса заявителя с. Дубовичи (пос. Мараковське)
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Серняк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Димитров

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

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Туттало району І-Біверек округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Протівеніс Георг Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа І-Біверек район Туттало село Дубовиці
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа І-Біверек район Туттало село Дубовиці
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття кміборобство
(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 по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Василь Ягоровна
- Адреса заявителя с. Дубовиці
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Власенко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Діма

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

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Н.-Біверській району Н.-Біверській округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешник Метинна Івановна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 13 і день народження Січня.
5. Місце проживання { округа Н.-Біверської район Мешків село Дубовиці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н.-Біверській район Мешків село Дубовиці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття кміборобство
(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 до 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті «Грипозна флора» 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешник Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Дубовиці
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Іван Мешник Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Демидов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Туринського району Тимківської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Вересня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анкієва Мисла Федоровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Тимківська район Туринський село Дубовиці
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Тимківська район Туринський село Дубовиці
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня, 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замирило
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губанка Мисла Федоровна
- Адреса заявителя с. Дубовиці
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Мисла Мисла
заявителя { зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Губанков

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Митрофанівському району *Турківської* округи

67
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *67* (загальний)
№ *22* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Мовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашога Лисовета Касієвна*
3. Якого полу *жінки* 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 *Турківської* район *Митрофанівський* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Турківська* район *Митрофанів* село *Дубовиці*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Мовтня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазяїнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „*по старості*“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашога Митро Ігнор.*
- Адреса заявителя *хут. Віслоутичів*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Митро Ігнорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

І. Митро

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Туртків району *Турківської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *68* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Мовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прощак Оксена Антоновича*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Січень* і народження.
5. Місце проживання { округа *Турківська* район *Туртків* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Турківська* район *Туртків* село *Дубовиця*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовтня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *„Кашлюк“* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прощак Антон Петрович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиця*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Прощак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Антон

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Турислав району *Турківська* округи

Книга № *2*
за 192*7* р.

Запис про смерть № *69* (загальний)
№ *33* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Мавтис* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марсею Степан Васильович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Турківська* район *Турислав* село *Дубовиц*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Турківська* район *Турислав* село *Дубовиц*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Мавтис* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *молоч*
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *„туберкульоз легень“* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бусицько Григорій Андреевич*
- Адреса заявителя *с. Дубовиц*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги *Г. Бусицько*
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Пилипчук*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Мирногород району *Гусятин* округи

10 70
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)
№ *34* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Мовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Губенко Василь Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *87 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Гусятинська* район *Мирногород* село *Дубовица*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Мирногород* село *Дубовица*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовтня* міс. *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
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 *" з старості "* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Губенко Іван Васильович*
- Адреса заявителя *с. Дубовица*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *О. М. Губенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Г. М. Мисирь*

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільраді (виконк.)
Туринськ району *Духівськ* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)
№ *35* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Мовтис* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуренко Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *листопада* і народження *7*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Духівська* район *Туринськ* село *Дубовицк*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Духівська* район *Туринськ* село *Дубовицк*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Мовтис* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *«воспаление легких»* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуренко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Дубовицк*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Гуренко*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Каміньск*

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

12
ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Тултинів району Гуцулівської округи

72
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Мовши міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Магдас Михайло Степанович
3. Якого полу чоловік. 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 Гуцулівська район Тултинів село Дубовиця
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Гуцулівська район Тултинів село Дубовиця
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовши міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримувється).
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 Ротавірус 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Магдас Степан Степанович
- Адреса заявителя с. Дубовиця
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Магдас Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор.....

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

13
ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мурманов району *Сирієвський* округу

83
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *73* (загальний)
№ *37* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клебода Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Мурманов* район *Мурманов* село *Дубави*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Мурманов* район *Мурманов* село *Дубави*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *класу*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *голова*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вастини* *Ласкис* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Єрешко Івандор Михайлович*
- Адреса заявителя *Дубави*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { заявителя *Є.Єрешко*
- Зав. ЗАГС'ом *Мурманов*
- Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицк* сільській (виконк.)
Мешковані району *Сучків* округи

14
74
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *74* (загальний)

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

1. Час складання запису: *14* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешковані Іван Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучківська* район *Митков* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сучківська* район *Митков* село *Дубовиця*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 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) *хазяїн*
12. Причина смерті *дитяча хвороба* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешковані Андрій Миткович*
- Адреса заявителя *С. Дубавич*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Андрій Мешковані* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор *Дубовиця*

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

ЗАГС при

Дубовицкій
Туритовск району Суріжск округи

Сільраді (виконк.)

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків

№ 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудина Нестанко Батика небучо
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Суріжська район Туритовск село Дубовица
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Суріжська район Туритовск село Дубовица
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нвсина
9. Національність Українськ 10. Головне заняття лидаровство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) назидат
12. Причина смерті Коклюш (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Федора Васильович
- Адреса заявителя с. Дубовица
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Марченко Федор Заяв. ЗАГС'ом Марченко
заявителя { Редко Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Дубовицькій* міській раді (виконк.)
Туритовський району *Дуриківської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *76* (загальний)
№ *37* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Іюня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ксенія Івана Ігнатовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання } округа *Дуриківська* район *Туритовський* село *Дубовичи*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Дуриківська* район *Туритовський* село *Дубовичи*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Іюня* 192*5* р. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кашлюк* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ксенія Ігнатовна Масієвич*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Григорій Косовий* Зав. ЗАГС'ом *Г. Масієвич*
заявителя } Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мушкетерів району *Луківська* округи

77
Книга №
за 192.....р.

Запис про смерть № *77* (загальний)
№ *38* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ї) *Сущенко Іван Іванович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *листопада* її народження.....

5. Місце проживання } округа *Луківська* район *Мушкетерів* село *Дубовицьке*
помершого (ї) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Луківська* район *Мушкетерів* село *Дубовицьке*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ї) *холод*

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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя *с. Дубовицьке*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Сущенко І. І.* Зав. ЗАГС'ом *І. М. Мухомор*
заявителя }
Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Миттовській району *Гутиківській* округи

Книга № *78*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *78* (загальний)
№ *39* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гаданка Євген Архипович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Гутиківська* район *Миттовський* село *Дубовичи*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Гутиківська* район *Миттовський* село *Дубовичи*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *живоробство*
(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 мал. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *від баг. хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гаданка Микола Євгенович*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { заявителя *М. Гаданка* Зав. ЗАГС'ом *Гаданка*
Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мушоловському району *Сухівському* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *79* (загальний)
№ *39* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисинко Федора Омеляновича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання { округа *Сухівська* район *Мушоловський* село *Дубовиця*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Сухівська* район *Мушоловський* село *Дубовиця*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
9. Національність *Українка* 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) *хазяїн*
12. Причина смерті *„Катмар“ туберкульоз* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юрчишко Федір Захарович*
- Адреса заявителя *с. Дубовиця*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *Д. Юрчишко* Зав. ЗАГС'ом *Мисинко*
- заявителя..... Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *Сухівоцької* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *80* (загальний)
№ *39* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Трудна* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скородагант Оксена Фролівна*
3. Якого полу *жінкою* 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 *Сухівоцька* район *Мушкетер* село *Дубовиці*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Сухівоцька* район *Мушкетер* село *Дубовиці*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Трудна* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазяїнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
12. Причина смерті *воспаление легких* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скородагант Уаси Устатович*
- Адреса заявителя *С. Дубовиці*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Скородагант Ман Григор* Зав. ЗАГС'ом *Маша*
- заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при *Дубовицькій* сільраді (виконк.)
Тришківському району *Сухівській* округи

Книга № *2* *81*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *81* (загальний)
№ *40* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоровагатий Данило Захарович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сухівська* район *Тришківський* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Сухівська* район *Тришківський* село *Дубовичи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочаєт*
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) *дон. член сім'ї*
12. Причина смерті *від черної хвороби* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоровагатий Іванчик Захарович*
- Адреса заявителя *с. Дубовичи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *С. Скоровагатий* Зав. ЗАГС'ом *Г. Машин*
Реєстратор.....

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

ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)
Муромовському району Лухівської округи

Книга № 2
за 1925 р.

82

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Грудня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Алексій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 25 Грудня і народження.
5. Місце проживання { округа Лухівська район Муромовський село Дубовичи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Лухівська район Муромовський село Дубовичи
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їм 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 вспалення легень 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Дубовичи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Власенко Зав. ЗАГС'ом Д. Машков
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Дубовицкій* сільраді (виконк.)
Туринський району *Туринської* округи

Книга № *2* *83*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *83* (загальний)
№ *41* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Басанюк Григорій Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* р. *Вересня* місяць *11* народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Туринська* район *Туринський* село *Дубовицка*
або місто *Д. Білогородський* вулиця *Будинок №*
6. Місце де помер (ла) { округа *Туринська* район *Туринський* село *Дубовицка*
або місто *Д. Білогородський* вулиця *Будинок №*
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *«кор»* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Басанюк Степан Михайлович*
- Адреса заявителя *Д. Білогородський*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Басанюк*
- Зав. ЗАГС'ом *Басанюк*
- Реєстратор

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

ЗАГС при *Дубовицькій* міській раді (виконк.)
Мушкетерів району *Дубовицького* округу

Книга № *2*
за 192*5* р.

84

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Басанець Степан Степанович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки 6*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Дубовицька* район *Мушкетерів* село *Дуб. Білогорівський*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Басанець Степан Митрофанович*

Адреса заявителя *Д. Білогорівський*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Басанець* Зав. ЗАГС'ом *Дубовицький*

Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Арсенавецькій* сільраді (виконк.)
Туминського району *Н-Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кандиба Миколай Арсенович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Сіверської* район *Туминський* село *Арсенавець*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверської* район *Туминський* село *Арсенавець*
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 (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Міжгорода*
(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 *від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кандиба Степан Миколайович*
- Адреса заявителя *Село Арсенавець*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *С. Кандиба, а за неписемним* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Росенко* Реєстратор *Сашко*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Іршавській* сільраді (виконк.)
Мушкетерського району *Н-Сіверської* округи

86
Книга № *2*
за 192 *5* р.

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

1. Час складання запису: „*11*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Серга Іванович Матвеевич*
3. Якого полу *чоловіком* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетерський* село *Іршавець*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетерський* село *Іршавець*
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удавець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *Від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Серга Микита Іванович*
- Адреса заявителя *село Іршавець*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *У. Серга* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Ресстратор *Семин*

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

ЗАГС при *Арсенавській* сільраді (виконк.)
Мушкетарівському району *Н-Сіверської* округи

87
Книга № *21*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Розен Петр Павлович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 2 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарівський* село *Арсенавське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарівський* село *Арсенавське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кліборот*
(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 *виг. до спалення* *пелюх* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павел Розен*
- Адреса заявителя *село Арсенавське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *П. Розен* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор *Самий*

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

ЗАГС при *Арсенівській* сільраді (виконк.)
Тулунів. району *Н. Сіверск* округи

88
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дворник Параска Амтесевна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверск* район *Тулунівський* село *Арсенівське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверск* район *Тулунівський* село *Арсенівське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
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) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дворник Данило Романович*
- Адреса заявителя *село Арсенівське.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *Данило Дворник* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор *Сасену*

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

ЗАГС при *Арсенівській* сільраді (виконк.)
Мушкетерському району *Н-Сіверської* округи

89
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чернець Матвій Логвинов Лущенко*.
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетерський* село *Арсенівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетерський* село *Арсенівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *увільнений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *лісволок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *лазарист*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від епілепсії* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Федор Миколович*
- Адреса заявителя *село Арсенівське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *ф. Олександр за неписемного* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { *растева* *У С М а л* Реєстратор *Савиць*

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

ЗАГС при Арешавській сільраді (виконк.)
Туллинського району Н-Сіверського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюк Іван Гаврилович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дитина 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н-Сіверська район Тулинський село Арешавець
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверська район Тулинський село Арешавець
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 від діркої болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврило Федорович Костюк
- Адреса заявителя село Арешавець
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { І. Костюк Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Ярославській* сільраді (виконк.)
Мушкетерівському району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Панка Марія Павлівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 6 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерівський* село *Ярославцево*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерівський* село *Ярославцево*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *вонаслених* *меркних* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Панка Павл Оршипович*
- Адреса заявителя *село Ярославцево*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *П. Панка* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Савин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ярмашевській* сільраді (виконк.)

Турмано-Ветков району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

92

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Мотого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митвинова Олександр Степанович*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Турмано-Ветківський* село *Ярмашеве*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Турмано-Ветківський* село *Ярмашеве*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мотого* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замісся*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Сільськогосподарське*
(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 *від захворювання легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митвинов Петр Степанович*
- Адреса заявителя *село Ярмашеве*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі uwagi.....
- Підпис { *П. Митвинов* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор *Сашин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Арославецькій* сільраді (виконк.)
Мушкетарської району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

93

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Артем Арсуд Архипов*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 3 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арославець*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арославець*
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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 *від дітської болізни* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Артем Архип Архипович*
- Адреса заявителя *село Арославець.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Ар. Артем, а за неписомений* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Самі*

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

ЗАГС при Арсенавецькій сільраді (виконк.)
Туринського району М. Сіверського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резушій Марія Дмитроівна
3. Якого полу жіночю 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа М. Сіверська район Туринський село Арсенавець
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа М. Сіверська район Туринський село Арсенавець
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книгоб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Книгоб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від воєнного лихоліття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резушій Євсей Медведович
- Адреса заявителя Село Арсенавець
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Е. Резушій Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Рашин

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

ЗАГС при *Арславській* сільраді (виконк.)
Тришківського району *Н. С. Деревки* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гройко Матвій Захарович*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. С. Деревка* район *Тришківський* село *Арслав*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. С. Деревка* район *Тришківський* село *Арслав*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяйка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *наркоз серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моргун Іван Саввич*
- Адреса заявителя *село Арслав*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *М. Моргун* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Савчук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Арславській* сільраді (виконк.)

Мушкетерівського району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

96

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*” дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пашко Іван Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерівський* село *Арславське*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерівський* село *Арславське*
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*23*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *парубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Пашко Миколай Сергійович*
- Адреса заявителя *с. Арславське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *А. Пашко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Овчинин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гроснавецькій* міській раді (виконк.)

Мушкетарський району *Н-Сіверська* округи

Книга № *21*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Панна Матвєна Владиславна*
3. Якого полу *жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 січня 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарський* село *Гроснавець*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарський* село *Гроснавець*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кмібород.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Кмібород.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
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 *Владислав Григорович Пайко*
- Адреса заявителя *село Гроснавець*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *В. Пайко* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя { Реєстратор *Савиць*

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

ЗАГС при *Краснодарській* сільраді (виконк.)
Муллинського району *Н-Сіверського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

98

Запис про смерть № *121* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Май*го міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Александр Григорьевич*
3. Якого полу *Молодішого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 Квітня 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сіверського* район *Муллинського* село *Краснодар*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Н-Сіверського* район *Муллинського* село *Краснодар*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Май*го міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Місгород.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Місгород.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
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 *Григорий Александрович Коваленко*
- Адреса заявителя *Село Краснодар.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Г. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Сашин*

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

ЗАГС при *Артемівській* міській раді (виконк.)
Мушкетерського району *Н. Сіверського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Росанець Ксенія Павлівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *всього 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверського* район *Мушкетерський* село *Артемівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерський* село *Артемівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хлібопос.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібопос.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *всепалення легкого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павел Васильович Росанець*
- Адреса заявителя *с. Артемівське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *П. Росанець* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *О. Сосниць*

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

ЗАГС при *Ірсславській* сільраді (виконк.)
Тулгановського району *Н-Сверської* округи

100
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Средько Михайло Васильович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 листопада 1904 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сверська* район *Тулгановський* село *Ірсславське*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сверська* район *Тулгановський* село *Ірсславське*
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *затимав*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клієнт*
(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 *воєнне* *легка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Андрійович Средько*
- Адреса заявителя *село Ірсславське.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *В Средько* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Свешко*

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

ЗАГС при *Арсенавецькій* сільраді (виконк.)
Тришківському району *Н. Сіверського* округу

101
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воловик Александр Макаевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 6 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Тришківський* село *Арсенавець*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверської* район *Тришківський* село *Арсенавець*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібозвод*
(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 *хвороба легка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воловик Никола Григорьевич*
- Адреса заявителя *село Арсенавець*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Н. Воловик* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Сави*

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

ЗАГС при *Арсенівській* сільраді (виконк.)
Туллинського району *Н-Сверської* округи

102
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Старосеівський Сергій Афанасєвич*
3. Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6. Марта 1924* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сверська* район *Туллинський* село *Арсенівське*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сверська* район *Туллинський* село *Арсенівське*
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(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 *Васпаление черств.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Старосеівський Афанасий Данилович*
- Адреса заявителя *село Арсенівське.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *А. М. Юрченко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя {
- Ресстратор *Самий*

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

ЗАГС при *Дроснавецькій* сільраді (виконк.)
Мушкетерському району *Н. Сіверського* округу

Книга № *2* 103
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прищукшин Роман Лавренович*
3. Якого полу *Молодий* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 л.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерський* село *Дроснавець*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерський* село *Дроснавець*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кішвар*
(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 *Від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прищукшин Савелій Романов.*
- Адреса заявителя *Село Дроснавець*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *С. Прищукшин*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор *Савелій*

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

ЗАГС при *Арсенавецькій* сільраді (виконк.)
Тулчицького району *Н-Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Средько Ярина Михайловича*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Сіверська* район *Тулчицький* село *Арсенавець*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Тулчицький* село *Арсенавець*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжний*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Клібартство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Клібартство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Запоміжний член сім'ї*
12. Причина смерті *від хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Средько Матвій Михайлович*
- Адреса заявителя *село Арсенавець.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *н Средько* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Семин*

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

ЗАГС при *Арсенівській* сільраді (виконк.)
Тришківському району *II-Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бодня Олександр Федорович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *II-Сіверська* район *Тришківський* село *Арсенівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *II-Сіверська* район *Тришківський* село *Арсенівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *місбродство*
(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 *воєнне* *легкий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бодня Марія Федорівна*
- Адреса заявителя *село Арсенівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *М. Бодня* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор *Савиць*

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

ЗАГС при Арсенівській сільраді (виконк.)
Тришівській району Н-Сіверської округи

Книга № 2 ¹⁰⁶
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсєнко Дмитро Миколайович
3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н-Сіверська район Тришівський село Арсенівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверська район Тришівський село Арсенівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кміборець
(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 туберкульоз смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсєнко Венедикт Дмитрович
- Адреса заявителя село Арсенівське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Овсєнко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Дроговецькій* сільраді (виконк.)
Туринського району *Н. Сіверської* округи

107
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гриценко Андрій Авдеевич*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Туринський* село *Дроговець*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Туринський* село *Дроговець*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдів*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гриценко Михайло Андреевич*
- Адреса заявителя *село Дроговець*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *М. Гриценко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Сашко*

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

ЗАГС при *Грассавській* сільраді (виконк.)
Мушкетерів району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2* ¹⁰⁸
за 192...*5*...р.

Запис про смерть № *24* (загальний)
№ *15* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Квітня* міс. 192...*5*...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвин Лука Варнавич*
3. Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерів* село *Грассавське*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетерів* село *Грассавське*
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192...*5*...р. *Квітня* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Книб-дес*
(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 старечески* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литвин Арарасий Лукич*
- Адреса заявителя *Село Грассавське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Л. Литвин* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Омич*

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

ЗАГС при Арсизавській сільраді (виконк.)
Тулунського району Н. Сіверська округи

Книга № 2
за 1925 р.

109

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мойсєєнко Анастасія Іванівна*
3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Н. Сіверська* район *Тулунський* село *Арсизавське*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Н. Сіверська* район *Тулунський* село *Арсизавське*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кішваробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дтримується).
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 *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мойсєєнко Матвій Іванович*
- Адреса заявителя *Село Арсизавське.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *МО СЕЄНКО* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор *Сасин*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Арсенавській сільраді (виконк.)
Мушкетерського району Н. Сіверської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Богдан Миколайович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сіверська район Мушкетерський село Арсенавськ.
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверська район Мушкетерський село Арсенавськ.
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кий Короб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Азбука
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легкого 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Марія Богдановна
- Адреса заявителя Село Арсенавськ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { М. Богдан. Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Василь

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

ЗАГС при *Слободянській* міській (виконк.)
Мухомов району *Н. Сіверського* округу

Книга № *2*
за 192 *2* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

1. Час складання запису: *30* " *Квітня* міс. 192 *2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новоженко Рузвела Семенович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверського* район *Мухомов* село *Слободяне*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверського* район *Мухомов* село *Слободяне*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *2* р. *14* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неонаб*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Сіверський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми речами 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 *Аудиринцев* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новоженко Федір Семенович*
- Адреса заявителя *Слободяне Мухомовського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Нова* Зав. ЗАГС'ом *С. Бабич*
Реєстратор *С. Бабич*

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

ЗАГС при *Арославській* сільраді (виконк.)
Мушкетарського району *Н-Сіверська* округи

Книга № *2* 112
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)
№ *18* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Красовський Абрам Федорович*
3. Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арославцв*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арославцв*
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кийборець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мазарин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Красовська Матрена Федосівна*
- Адреса заявителя *село Арославцв*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *М. Красовська, а за нею М. Мунат* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Рославська* Реєстратор *Самі*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Арсенавецькій сільраді (виконк.)
Пучинського району Н. Сівеського округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „15“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косінок Михайло Сергійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сівеського район Пучинського село Арсенавецьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Сівеського район Пучинського село Арсенавецьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає статі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті гнійний перитоніт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косінок Михайло Сергійович
- Адреса заявителя Арсенавецький Пучинський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { М. Косінок Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Савицький

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Армянському* сільраді (виконк.)

Тумановського району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

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

1. Час складання запису: *18* " дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Обгаренко Марія Федорівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Тумановський* село *Армянавоу*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Тумановський* село *Армянавоу*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незакінчений*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *по господарству*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *виг старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яков Демидович Грищенко*
- Адреса заявителя *Село Армянавоу*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *А. Грищенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Василь*

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

ЗАГС при с/роставу сільраді (виконк.)
Мушан району Н. Сіверен округи

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: 20 " дня Першого міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овесько Анна Григорівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сіверен район Мушан село с/роставу помершого (ої) або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверен район Мушан село с/роставу або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Першого міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська. 10. Головне заняття Тогодорецького (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 від с/роставу. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овесько Євген Григорович
- Адреса заявителя с/роставу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Овесько
- Зав. ЗАГС'ом с/роставу
- Реєстратор Савиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ярославській* сільраді (виконк.)
Мушкетарського району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козя Пелагея Софіївна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Ярославське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Ярославське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Клібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *порок серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козя Савва Микитич*
- Адреса заявителя *село Ярославське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *С. Козя*
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор..... *Савин*

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

ЗАГС при *Сроставецькій* сільраді (виконк.)
Мудоман району *Хвікер* округи

Книга № *2*
за 192 *2* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)
№ *20* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *листопада* міс. 192 *2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косенко-Тарин Маріон Кирилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Хвікер* район *Мудоман* село *Сроставець*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
{ округа *Хвікер* район *Мудоман* село *Сроставець*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *2* р. *листопада* міс. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Наручник*
9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *ні якого українця*.
(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 *самогубство* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косенко-Тарин Іван Кирилович*
Адреса заявителя *Сроставець Мудоман район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { *М. Тарин* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Синиш*

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

ЗАГС при *Іршавській* сільраді (виконк.)
Муршинський району *Н. Сіверської* округи

118
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*30*“ дня *липня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гасюкова Федосія Степановна*
3. Якого полу *жінки* 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 *Н. Сіверська* район *муршинський* село *Іршавське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н. Сіверська* район *муршинський* село *Іршавське*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *липня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удана*
9. Національність *Українка* 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) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гасюк Григорій Федорович*
- Адреса заявителя *село Іршавське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Гр. Гасюк, а за непоміщеного* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { *Костисаєв О. Коваленко* Реєстратор *Савин*

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

ЗАГС при *Арславській* сільраді (виконк.)
Мушкетарського району *М. Северської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " дня *Липня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Григорій Степанович*
3. Якого полу *Чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 лютого 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *М. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арславське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *М. Сіверська* район *Мушкетарський* село *Арславське*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Липня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Грибник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Веспаліє* *Легка* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Акимович Коваленко*
- Адреса заявителя *Село Арславське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *С. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Самий*

Звітне *Не Андан*
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Грассавецькій* сільраді (виконк.)
Тупилівському району *Н. Сіверської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

120

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерещенко Сергій Петрович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 липня 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Липня* її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Сіверська* район *Тупилівський* село *Грассавець*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Н. Сіверська* район *Тупилівський* село *Грассавець*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Найбідомство*
(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 *воєнне-легкий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петр Павлович Мерещенко*
- Адреса заявителя *Село Грассавець*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *П. Мерещенко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Савин*

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

ЗАГС при *Агаславській* сільраді (виконк.)
Тулунського району *Н-Сіверської* округи

121
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)
№ *23* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Балика Миколи Павловича*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Мистецького 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *ли* її народження.
5. Місце проживання } округа *Н-Сіверська* район *Тулунський* село *Агаславське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Н-Сіверська* район *Тулунський* село *Агаславське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дизентерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Балика Павла Васильовича*
- Адреса заявителя *село Агаславське.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Балика Павла* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя }
Реєстратор *Самий*

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

ЗАГС при Арешавській сільраді (виконк.)
Туллинської району Н-Сіверської округи

122
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моїсєєнко Марко Іванович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Н-Сіверська район Туллинський село Арешавське
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверська район Туллинський село Арешавське
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моїсєєнко Артем Іванович
- Адреса заявителя село Арешавське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис А. Моїсєєнко, за ним вказано Зав. ЗАГС'ом
заявителя С. М. Муд Реєстратор Сашин

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

ЗАГС при с/роставу сільраді (виконк.)
Мушолован району М. Брес округи

Книга № 2 123
за 1922 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Вересня 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковзарь Архін Євдокимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа М. Брес район Мушолован село с/роставу
або місто вулиця будинок №
округа М. Брес район Мушолован село с/роставу
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття (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 від скарлатини 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковзарь Варна Григорівна
- Адреса заявителя с/роставу Мушолован район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мешинська Зав. ЗАГС'ом А. Б. Реєстратор С. А.

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

ЗАГС при *Арсенівській* сільраді (виконк.)
Тулунівській району *Гулявській* округи

124
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сасенко Вера Архимовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 липня 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Гулявська* район *Тулунівський* село *Арсенівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Гулявська* район *Тулунівський* село *Арсенівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Книгобродство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Книгобродство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від епілепсії легкого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сасенко Архим Артемович*
- Адреса заявителя *Село Арсенівське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *А. Сасенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор..... *Сасенко*

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

ЗАГС при *Красносельській* сільраді (виконк.)
Мушкетерського району *Зуфівського* округу

Книга № *2*¹²⁵
за 192*5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митвицєва Катерина Іовилєва*
3. Якого полу, *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Зуфівського* район *Мушкетерський* село *Красносельсь*,
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Зуфівського* район *Мушкетерський* село *Красносельсь*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Службовець*
(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 *від захворювання легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Латашєв Натрій Івєдєвич*
- Адреса заявителя *село Красносельсь*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *А. Митвицєв* / Зав. ЗАГС'ом *С. Мискозоді*
заявителя { Реєстратор *С. Мискозоді*

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

ЗАГС при *Артемівській* сільраді (виконк.)
Туринська району *Луцька* округи

Книга № *2 126*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кандиба Агаша Павловича*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Луцька* район *Туринський* село *Артемівське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Луцька* район *Туринський* село *Артемівське*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Клібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Кандиба Павло Максимович*
- Адреса заявителя *с.с. Артемівське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *П. Кандиба* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Осипчук* Реєстратор

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

ЗАГС при *Арсенавецькій* сільраді (виконк.)
Туттільського району *Львівської* округи

Книга № *2* *127*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)
№ *26* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ценько Іван Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Жовтня 1925* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівська* район *Туттільський* село *Арсенавець*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Туттільський* село *Арсенавець*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кубарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мечел*
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *дитина коли згуб* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ценько Карина Івановна*
- Адреса заявителя *село Арсенавець*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *К. ЦЕНКО* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *Василь*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Громадській* сільраді (виконк.)

Мушкетарського району *Лугівської* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Май* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайлика Иван Яковлевич*
3. Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 травня 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *V* її народження.
5. Місце проживання { округа *Лугівська* район *Мушкетарський* село *пос. Покровський*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Лугівська* район *Мушкетарський* село *пос. Покровський*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Май* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Місбробство*
(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 *воначужий* *легіон* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мав Євдоким Гайлика*
- Адреса заявителя *село Громадське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *А. Гайлик* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Сашко*

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

ЗАГС при Аресьмавці сільраді (виконк.)
Пучинів району Львівської округи

129
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Василь Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Пучинівський село Аресьмавці
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Пучинівський село Аресьмавці
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „23.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Гайрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сухий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майтарин Григорій Дмитрович
- Адреса заявителя с. Аресьмавці Пучинівської району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Григорій Майтарин Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор Савченко

У. С. Р. Р.

АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сроєслав* сільраді (виконк.)
Пухів району *Пухів* округи

Книга № *2* 180
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " *нової* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Морозюкова Марія Назаровна*

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

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

6. Місце проживання { округа *Пухівка* район *Пухів* село *Сроєслав*
помершого (ої) { або місто *Пухів* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Пухів* район *Пухів* село *Сроєслав*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *нової* міс. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей молодших од 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) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маруфа Євдокимівна Назаровна*

Адреса заявителя *с. Сроєслав Пухівського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

М. Маруфа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. С. С.

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

ЗАГС при *Артемівській* сільраді (виконк.)
Мушкетарського району *Лугівської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)
№ *29* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Костик Микола Петрович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *—*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Лугівська* район *Мушкетарський* село *Артемівське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Лугівська* район *Мушкетарський* село *Артемівське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *лісничий*
(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 *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 *Петро Григорійович Костик*
- Адреса заявителя *с. с. Артемівське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Петро Костик* Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *Овечко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Арсенівській сільраді (виконк.)

Мукачівський району Зуфівський округу

Книга № 2

за 192 5 р.

132

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зузи Мирська Олександрівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Зуфівська район Мукачівський село Арсенівське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Зуфівська район Мукачівський село Арсенівське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Августа міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Кийдерівство
(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 Бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радигенко Петро Олександрович
- Адреса заявителя село Арсенівське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { А. Радигенко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

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

ЗАГС при *Арешавській* сільраді (виконк.)
Тулуншавському району *Гуфівській* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

133

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Марія Євасовна*
3. Якого полу *жінчого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 років*
5. Місце проживання { округа *Гуфівська* район *Тулуншавський* село *Арешавське*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Гуфівська* район *Тулуншавський* село *Арешавське*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українка* 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) *—*
(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 *Артем Василь Миксорожан*
- Адреса заявителя *село Арешавське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *В. Артем* Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *Василь*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Краснодарській* міській (виконк.)

Муликовському району *Зурівецької* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

137

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Красноштанова Марфа Григорівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Зурівецька* район *Муликовський* село *Арсенівське*,
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Зурівецька* район *Муликовський* село *Арсенівське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 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) *Хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Виспалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Красноштан Григорій Арсенівич*
- Адреса заявителя *Село Арсенівське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Г. Красноштан* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Сашко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Архиві* сільраді (виконк.)
Мусиш району *Тупі* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

135

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Запросу Меташка Миколайовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82*
5. Місце проживання { округа *Тупі* район *Мусиш* село *Архив*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *Тупі* район *Мусиш* село *Архив*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *28* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мо господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. хазяїн*
12. Причина смерті *раку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Запросу Миколайовича*
- Адреса заявителя *с. Архив Мусиш*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Архив*
- Регистратор *Самі*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ярославській* сільській раді (виконк.)
Мучинів району *Турків* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

136

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " *Березня* *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моричукова Осип Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турківська* район *Мучинів* село *Ярослав*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Турківська* район *Мучинів* село *Ярослав*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *11* " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *законюваний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *во вояцарстві*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Репетитор*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *віг Мучинівська* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моричука Осипа Абрамовича*
- Адреса заявителя *с. Ярослав Мучинівський район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *П. Моричука* Зав. ЗАГС'ом *Олександр*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Арсенівській сільраді (виконк.)

Мушкетерів району Зуфівської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

137

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Зрешт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коверник Михайл Павлович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 5 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Зуфівська район Мушкетерів село Арсенівське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Зуфівська район Мушкетерів село Арсенівське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрешт міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Васпалення 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 Коверник Павел Михайлович
- Адреса заявителя село Арсенівське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } П. Коверник, Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Арсенівській сільраді (виконк.)

Тупишівського району Зуфівської округи

Книга № 2

за 192 5 р.

138

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козел Ганна Маріївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 березня 1925 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Зуфівська район Тупишівський село Арсенівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Зуфівська район Тупишівський село Арсенівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відила
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книгозбирателка
(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 Воспалення легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козел Оксент Іванович
- Адреса заявителя Село Арсенівське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { К. Козел, а за нею Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Оксент Іванович Реєстратор Оксент

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

ЗАГС при *Арславецькій* сільраді (виконк.)
Миротав. району *Шуфівської* округи

Книга № *2139*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *55* (загальний)

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

1. Час складання запису: *19* " *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лотунцава* *Михайла* *Андрійовича*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Шуфівська* район *Миротавський* село *Арславець*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Шуфівська* район *Миротавський* село *Арславець*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Засидася*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Службовець*
(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 *Туберкульоз* *легкий* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лотунцав* *Іван* *Спиридонов.*
- Адреса заявителя *село Арславець*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *И. Лотунцав* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Семес*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Краснодарській* сільраді (виконк.)

Тульчинської району *Тульчинської* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нескородево Надія Федорівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 5 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Тульчинська* район *Тульчинський* село *Краснавець*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа *Тульчинська* район *Тульчинський* село *Краснавець*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Книгозбірство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *воспалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федор Іванович Нескородево*
- Адреса заявителя *с. Красноавд.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Янушарий* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Сашко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Загірській* сільраді (виконк.)
Мудилово району *Х. Север.* округи

Книга № *8*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Сичня*, міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вернигора Уван Уванович.*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Х. Северської* район *Мудилово* село *Загірки.*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Х. Северск* район *Мудилово* село *Загірки*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Лі*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Сичня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(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 *Вид шкарлатинний.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Немає.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вернигора Уван Уванович.*
- Адреса заявителя *Село Загірки Мудилово району.*
- Назви й №№ документів *Немає.*
- Особливі уваги *Немає.*
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *В. Остап.*
Реєстратор *И. Рубин.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Загірський* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *Тулунського* округу

Книга № *2* 142
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Сирія* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лурдеша Хроос Грогорович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. севєрська* район *Тулунський* село *Загірки*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *Н. севєрск* район *Тулунський* село *Загірки*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Сирія* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Монатий*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *Вік міху* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лурдеша Варшана Василевич*

Адреса заявителя *Село Загірки Тулунського району*

Назви й №№ документів *Немає*

Особливі уваги *Немає*

Підпис { *Світ*

заявителя { Зав. ЗАГС'ом *Світ*
Реєстратор *Світ*

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

ЗАГС при Міжрайонній Сільраді (виконк.)
Мудилова району Х-сверет округи

Книга № 2
за 1925 р.

143

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Гайда Меліна
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Х-сверет район Мудилова село Загірне
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Х-сверет район Мудилова село Загірне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Гемас
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Не відомо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від Кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Гайда Васильович
- Адреса заявителя Село Загірне Мудиловського району
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги Немає
- Підпис { Гайда Григорій Зав. ЗАГС'ом В. Асташев
заявителя { Гайда Григорій Реєстратор И. Мудилова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Туринськ району У-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кислий Михайло Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа У-север район Туринськ село Загірки
або місто - вулиця - будинок № -
округа У-север район Туринськ село Загірки
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Невдано
9. Національність Українець 10. Головне заняття Не відомо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Не відомо
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік розумовий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Німає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кислий Іван Васильович
- Адреса заявителя с. Загірки Туринського району
- Назви й №№ документів Німає
- Особливі уваги Німає
- Підпис { Іван Кислий Зав. ЗАГС'ом В. Степаненко
заявителя { У. Туринський Реєстратор У. Туринський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Мудилово району У-северен округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Григорій Прокопович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа У-северен район Мудилово село Загірки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа У-северен район Мудилово село Загірки
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодити
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вид простуды 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Аведов Сергієвич
- Адреса заявителя Село Загірки Мудилівського райсу. У-северен округи
- Пазви й №№ документів Немає
- Собливі уваги Немає
- Підпис { Левченко Аведов Зав. ЗАГС'ом В. О. С.
заявителя { Реєстратор И. Мудилев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Муликов. району Н-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

146

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Несеній Кведор Андрієвич.

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років.

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

Місце проживання { округа Н-северск район Муликов село Загірки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Березн міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатний

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

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

Адреса заявителя Вело Загірки Муликов. Район.

Позви й №№ документів Несеній

Собливі уваги Несеній

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом Глушеч
Реєстратор М. Мухомов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Загірській* сільраді (виконк.)

Муромов району *Н-север* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *0* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бонсенко Михайло Миколайович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяців*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання { округа *Н-северська* район *Муромов* село *Загірське*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Н-северська* район *Муромов* село *Загірське*.
7. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її *Ні*.
8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(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 *Від Водянки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Німає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Батько Бонсенко Микола Васильович.*
- Адреса заявителя *Село Загірське Муромов. району Н-северської округи*
- Назви й №№ документів *Німає*
- Особливі уваги *Німає*
- Підпис { *Доминко Микола* Зав. ЗАГС'ом *Овстанин*
заявителя { Реєстратор *М. Муденко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зазірській* сільраді (виконк.)
Мучишів району *У-север* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Цемленко Захар Андрійович.*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *У-северськ.* район *Мучишів.* село *Зазірськ*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *У-северськ.* район *Мучишів* село *Зазірськ*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Ні дома.*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *Від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Син Цемленко Хведор Захарович*
- Адреса заявителя *Село зазірки Мучишівського району У-северного округи*
- Назви й №№ документів *Немає*
- Особливі уваги *Немає*
- Підпис { *В. Мельник.* Зав. ЗАГС'ом *Семан*
заявителя { Реєстратор *И. Руденко.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Заїрській* сільраді (виконк.)
Мудилово району *Н-сєвєр* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хватов Іван Іванович*.
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54 роки*.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-сєвєрського* район *Мудилово* село *Заїрки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Н-сєвєрськ* район *Мудилово* село *Заїрки*.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Чі Даша*.
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодитий*.
9. Національність *Українськ* 10. Головне заняття *Хлібороб*.
(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 *Від промудри.* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *родич Луденя Дмитро Васильович*
адреса заявителя *село Заїрки Мудилово району Н-сєв. окр.*
назви й №№ документів *Немає*
Особливі уваги *Немає*
Підпис { *Д. Луденя* Зав. ЗАГС'ом *Сотнян*
заявителя { Реєстратор *В. Луденя*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
Б. ЛУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зазиченій сільраді (виконк.)
Муромов району Н. Северек округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня Берези міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромовича Катерина Івановна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 мес.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северек район Муромов село Зазичи
або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северек район Муромов село Зазичи
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Берези міс. „ 8 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жін
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вед простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромовича Іван Розвиг
- Адреса заявителя Село Зазичи Муромов р. Н. Северек
- Назви й №№ документів Німає
- Особливі уваги Німає
- Підпис { Муромовича Зав. ЗАГС'ом В. Осип
заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
Б. ЛУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зарізькій* сільраді (виконк.)

Турчинов району *У-сверс* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня „*березня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чигишова Дмитро Богданович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *У-сверс* район *Турчинов* село *Зарізька*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *У-сверс* район *Турчинов* село *Зарізька*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Фельд*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*березня*“ міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушеник*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(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 *Від комендантського стріляння.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Немає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Син Чигишова Дмитро Федорович*
- Адреса заявителя *Село Зарізька Турчиновського району*
- Назви й №№ документів *Немає*
- Особливі уваги *Немає*
- Підпис { *Чигишова Дмитро* Зав. ЗАГС'ом *В. Остимчук*
заявителя { *Чигишова* Реєстратор *Ч. Дубиня*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
БІЛУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Пудилово району Н-северськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименко Олексій Іванович
3. Якого полу Чолов. 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 Н-северськ район Пудилово село Загірки
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Н-северськ район Пудилово село Загірки
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чоловіче. За. Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохименко Іван Іванович.
- Адреса заявителя Село Загірки Пудилово району.
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги Немає
- Підпис { Трохименко Зав. ЗАГС'ом В. Осташук
заявителя { І. Пудилово Реєстратор І. Пудилово

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Лугинськ. району Н-сверск округи

Книга № 1
за 1925 р.

153

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лубенец Іван Трохимович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68/років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверск район Лугинськ село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Н-сверск район Лугинськ село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українськ 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цегельник Федор Максимович
- Адреса заявителя село Загірки Лугинськ. району
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги Немає
- Підпис { Ф. Цегельник Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.
заявителя { І. Лубенец Реєстратор І. Лубенец

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Тудилінов району Н-сверс округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Оксана Григорівна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверск район Тудилінов село Загірське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н-сверск район Тудилінов село Загірське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Не заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від воєнного поранення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Дем'ян Григорійович
- Адреса заявителя с. Загірське Тудилінов. району.
- Назви й №№ документів Не має.
- Особливі уваги —
- Підпис Дем'ян Яценко Зав. ЗАГС'ом Овдін
- Заявитель — Реєстратор Г. Мухомов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Мушгород району Н-северск округи

Книга № 2 155
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Маркошенко Марія Григорівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.

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

6. Місце проживання { округа Н-северск район Мушгород село Загірки
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Мушгород село Загірки
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Дом. господар.

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

12. Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Броїт Маркошенко Авдєй Григор.

Адреса заявителя Село Загірки Мушгород. Району

Назви й № № документів Немає

Собливі уваги

Підпис { О. Маркошенко Зав. ЗАГС'ом Савіт

заявителя { Реєстратор У. Рубенчик

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

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Мушкетер району Ч-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

156

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кравцов Сава Кирилович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ч-северск район Мушкетер село Загірки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Ч-северск район Мушкетер село Загірки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодити
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кладовик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Від коментарів свідомості. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравцов Еміль Саверкович
Адреса заявителя Село Загірки. Мушкетерського району.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Немає
Підпис } Н. І. Гаварь Зав. ЗАГС'ом В. В. Ситник
заявителя } Реєстратор Г. Дубиненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зазірська сільраді (виконк.)
Мущинин району Херсон округи

Книга № 2
за 1925 р.

157

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цесевич Іван Ісидорович.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 6/01 25 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання } округа Х-херсон район Мущинин село Зазірка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) } округа Х-херсон район Мущинин село Зазірка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її Ні.
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Військовий Іван Сіт'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цесевич Ісидор
- Адреса заявителя Село Зазірка Мущинин району
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги.....
- Підпис } М. Цесевич Зав. ЗАГС'ом Восітандо
заявителя } Резстратор І. Рудинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Заг/всесільраді (виконк.)
Гуменське району Н-сверси округи

Книга № 2
за 1925 р.

158

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Петро Якимович.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Н-сверси район Гуменське село Заріжжя
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Н-сверси район Гуменське село Заріжжя
7. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її мі Гомо
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від тифу. 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Федора Якимович
- Адреса заявителя Село Заріжжя Гуменське району
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги —
- Підпис { Я. Яценко, Зав. ЗАГС'ом В. Востанко
заявителя { Реєстратор Г. Муденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зазірянській сільраді (виконк.)
Людимов району Н. Север округи

Книга № 2.
за 1925 р.

159

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Вітасій Пархомович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/11 1925 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северск район Людимов село Зазірки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район Людимов село Зазірки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні.
8. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селесар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селесар.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Пархомон Васильович
- Адреса заявителя с. Зазірки Людимов. району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Лисенко Зав. ЗАГС'ом В. Осташко
заявителя { Лисенко Регистратор Г. Лисенко

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

ЗАГС при *Загірський* сільраді (виконк.)
Мушкова району *Ч. север.* округи

Книга № *1* 160
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Липня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисенко Григорій Хведорович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ч. северського* район *Мушкова* село *Загірки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Ч. северського* район *Мушкова* село *Загірки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Домаш.*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Липня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осопаний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від туберкульозу.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павленко Йосиф Андрійович.*
- Адреса заявителя *с. Загірки Мушкова району.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Павленко Йосиф А.* Зав. ЗАГС'ом *П. Осипан*
за його неписьменного
заявителя { *російською мовою* Реєстратор *І. Пуденко.*

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

ЗАГС при Завіряський сільраді (виконк.)
Пуршомовск району Н-сверск округи

Книга № 2
за 1925 р.

161

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Давиденко Марія Ігнатовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяц.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Н-сверський район Пуршомов село Каманишівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Н-сверський район Пуршомов село Каманишівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її Домаш.
8. Кдлі помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття дешіворяд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Кирило Ігнатович
Адреса заявителя Село Каманишівка Пуршомовського району
Назви й №№ документів не має
Особливі уваги
Підпис { К. Давиденко Зав. ЗАГС'ом Осип
заявителя { Реєстратор І. Лубенко

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

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Мирноград району Н-сверск округи

Книга № 2 162
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вернигора Мотря Івановича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверск район Мирноград село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Н-сверск район Мирноград село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дому.
8. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „3“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
10. Національність Українська. 10. Головне заняття Домаш. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вернигора Іван Васильович
- Адреса заявителя Село Загірки Мирноградського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { И. Вернигора Зав. ЗАГС'ом Осип
Регстратор Г. Лубенюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зазірській* сільраді (виконк.)
Лугинській району *4-свер* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р.

163

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня „*Вересня*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дуринська Анастасія Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *4-свер* район *Лугинський* село *Зазірки*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа *4-свер* район *Лугинський* село *Зазірки*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Дом*
8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дом. господарство*
(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 *Від простуды* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дуринська Антон Григор.*
- Адреса заявителя *Село Зазірки Лугинський район.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Т. Дуринська* Зав. ЗАГС'ом *В. А. А. А.*
заявителя { Реєстратор *І. М. М. М.*

У. С. Р. Р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зазірській сільраді (виконк.)

Суроголов району М. Север. округи

Книга № 2

за 1925 р.

164

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобець Микола Іванович.
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/5 1925/2.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа М. Северок район Суроголов село Зазірки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа М. Север район Суроголов село Зазірки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її Домашня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб.
(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 Не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горобець Кузьма Іванович.
- Адреса заявителя село Зазірки.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Опроту Зав. ЗАГС'ом Осип
заявителя { І. Руденко Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Буриньов району Горно округи

Книга № 2
за 1925 р.

165

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Усовтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росманюк Володимир Якович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/12 25 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Горновський район Буриньов село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Горновський район Буриньов село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Вдома
8. Коли помер (ла): 1925 р. Усовтис міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
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 Не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росманюк Яков Якович
- Адреса заявителя Село Загірки Буриньовського району.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Росманюк Зав. ЗАГС'ом Осип
- Регистратор Г. Рубенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зазіроєвській* сільраді (виконк.)
Авдунинів району *Гелухів* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

166

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Усовтис* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чуринова Ганна Василівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гелухів* район *Авдунинів* село *Зазірки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа *Гелухів* район *Авдунинів* село *Зазірки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Домашня*.
8. Коли помер (ла): 192*5* р. *Усовтис* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(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 *Не відомо.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чурино Михайло Кононович*
- Адреса заявителя *Село Зазірки Авдунинів району Гелухів. Окр.*
- Назви й №№ документів *Немає.*
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Чурино Михайло* Зав. ЗАГС'ом *Осип*
заявителя { *Ч. Руденко* Реєстратор *Ч. Руденко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Лущинів району Глухів округу

Книга № 2
за 1925 р.

167

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Кісиченко Галина Василівна.

Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/11 1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць 11 її народження.

Місце проживання { округа Глухівського район Лущинів село Загірське
мершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Глухівського район Лущинів село Загірське
{ або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її Госпіталь

Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) Дівчина

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Не відома 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя село Загірське Лущинівського району Глухів. округу.

Позви й №№ документів Несмає

Побливі уваги Несмає

Підпис { Василь Кісиченко Зав. ЗАГС'ом { Росин
заявителя { Реєстратор Л. Мухомор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Кущинськ району Гуцулів округи

Книга № 2
за 1925 р.

167

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхасюк Ганна Василівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/11 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцулівський район Кущинськ село Загірськ
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулівський район Кущинськ село Загірськ
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Госпіт
7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(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 Не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Несмає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхасюк Василь Іванович
- Адреса заявителя Село Загірськ Кущинський район Гуцулів. округи.
- Назви й №№ документів Несмає
- Особливі уваги Несмає
- Підпис { Василь Микитович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Л. Мухомор Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зазірський сільраді (виконк.)
Журишів району Гуликів округи

Книга № 2 168
за 1925-р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопа міс. 1925-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воропа Григорій Семенович.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/X 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуликівський район Журишів село Зазірки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гуликів район Журишів село Зазірки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні.
7. Коли помер (ла): 1925-р. Листопа міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочення
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селіваров
(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 не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воропа Семен Григорович
- Адреса заявителя село Зазірки Журишівського району Гуликів. округ.
- Назви й №№ документів не має
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя { С. Воропа Зав. ЗАГС'ом Семен
- Реєстратор Г. Гурменко

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

ЗАГС при *Загірській* сільраді (виконк.)
Будинського району *Загір'я* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

169

Запис про смерть № *29* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Людмила Іванівна Стрелова*.
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16/11 1925 р.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Загірська* район *Будинський* село *Загір'я*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Загірська* район *Будинський* село *Загір'я*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *домашня*.
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*.
9. Національність *Українка*. 10. Головне заняття *хлібороб*.
(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 *Не відомо*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не має*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Людмила Іванівна Стрелова*.
- Адреса заявителя *село Загір'я Будинського району*.
- Назви й №№ документів *Не має*.
- Особливі уваги *не має*.
- Підпис заявителя { *Людмила Іванівна Стрелова* Зав. ЗАГС'ом *О. С. М.*
Регистратор *І. І. Рубин*

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

ЗАГС при *Зозирський* сільраді (виконк.)
Мушкет району *Турків* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лазунка Денис Андрієвич*.
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Турківська* район *Мушкетівське* село *Зозирки*.
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Турківська* район *Мушкетівське* село *Зозирки*.
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *29* листопада міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вед. III. свин.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вит. туберкульоз*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пархоменко Федор Григорович*.
- Адреса заявителя *с. Зозирки Турківського району*.
- Назви й №№ документів *Немає*.
- Особливі уваги *Немає*.
- Підпис { *С. Пархоменко*. Зав. ЗАГС'ом *Пилипенко*.
заявителя { Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Засірській сільраді (виконк.)
Жушомо району Гуцулівського округу

Книга № 2 181
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубенець Настя Ісаковна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцулівський район Жушомовський село Засірки
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулівський район Жушомовський село Засірки
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті паратиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубенець Іван Ігорович
- Адреса заявителя с. Засірки Жушомовського району
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги.....
- Підпис { И. Дубенець Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Г. М. М. М. Реєстратор.....

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шановаленко Яков Артемович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турове район Пучинського село дер. Колошиновка
або місто Турове вулиця Пучинська будинок № —
округа Турове район Пучинський село дер. Колошиновка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Не відома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шановаленко Артем Михайлович
- Адреса заявителя дер. Колошиновка Пучинського району Турове округу
- Назви й №№ документів Німа
- Особливі уваги Німа
- Підпис заявителя { Шановаленко Зав. ЗАГС'ом Осман
Реєстратор Пучинський

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

ЗАГС при *Зазірській* сільраді (виконк.)
Мулишов району *Землів* округи

Книга № *2* 173
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*8*" дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Уліаненко Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Землівського* район *Мулишов* село *Зазірки*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Землівського* район *Мулишов* село *Зазірки*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *Діама.*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. "*8*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удови*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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 *не відомо* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Уліаненко Василь Іванович*
- Адреса заявителя *село Зазірки Мулишовського району*
- Назви й №№ документів *немає*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис { *Остан*
заявителя { *І. І. І.*
- Зав. ЗАГС'ом *Остан*
Реєстратор *І. І. І.*

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *22* " дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Проничуків Іван Ігнатович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 роки*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Зустрівського* район *Мушкетер* село *Загірки*
або місто — вулиця — будинок № —
округа *Зустрівського* район *Мушкетер* село *Загірки*
або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. " *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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 *Від туберкульозу* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Проничуків Іван Васильович*
- Адреса заявителя *с. Загірки Мушкетерського району*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги *не має*
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *О. С. Сидоренко*
- Реєстратор *І. І. Сидоренко*

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

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)
Тудинич району Гуцулів округи

Книга № 2 175
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Віна Олексівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Гуцулівський район Тудинич село Загірці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Тудинич село Загірці
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її Домаш
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домаш. господар.
(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). Від престарілих
12. Причина смерті Від престарілих 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Дмитро Іванович
- Адреса заявителя С. Загірці Тудинич. району
- Назви й №№ документів Не має
- Особливі уваги Не має
- Підпис { Дмитрій Карпенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { уч. суденя Реєстратор
- Загірська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загірській сільраді (виконк.)

Мурманський району Глухів округи

Книга № 2 176
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Ганна Єв. Федоровна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Мурманський село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Мурманський село Загірки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
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) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Хвечора Захаров.
- Адреса заявителя с. Загірки Мурманський район
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги Немає
- Підпис заявителя { О. Самойленко
- Зав. ЗАГС'ом Временний
- Реєстратор З. Губина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Турмуш-Сай сільраді (виконк.)
Турмуш-Сай району Хевсур округи

Книга № 1 /
за 1925 г.

Запис про смерть № ~~67~~ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайла Мавра Івановича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 1 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Майт

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) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Назаров Мико

Адреса заявителя Хмельницький

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 68² (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лейла Марсера Соверкіна*
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Хвелевськом* район *Путинск* село *Путинск*
або місто вулиця будинок №
район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гос. розд.*
(для дітей менше 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Невистісна* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лейла Софья Демисовна*
- Адреса заявителя *Путинск*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *В. М. Мещеряков*

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

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

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 67³ (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головня Михайло Архипович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 місяців 1924 р. 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хесурська район Пугачівськ. село Пугачівськ. вулиця _____ будинок № _____ або місто _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружин
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) Син хазяїна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Неізв'істна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головня Архип Семенович
- Адреса заявителя Пугачівськ
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Михайло

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самоброд Олексія Олексевича
3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Херсонська район Пугачовський село Пугачов
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ або місто _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Неізвиста болізна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипа Олексевича Самоброда
- Адреса заявителя Пугачов
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор [Підпис]

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревун Андрій Григорович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Г. Свирського район Підгородок село Підгородок
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легких 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревун Григорій Котендратович
- Адреса заявителя Підгородок
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Ревун Григорій
Реєстратор Михайло

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 726 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головний Микола Архипович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 місяців пощ 1924 р. її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Кеверинська район Пучинський село Пучинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Грипська незалежна робітниця 13. Чи не є записаний.
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головний Архип Семенович
- Адреса заявителя Пучинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Тусишов сільраді (виконк.)
Тусише району Ковгород округу

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 4993 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тусишиного Іван Васильович
3. Якого полу Чоловік 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 25 і місяць 1 її народження
5. Місце проживання } округа К. Северська район Тусишов село Тусишове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син хазяїна
12. Причина смерті Вотроз (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тусишиного Василя Стефанов
- Адреса заявителя С. Тусишов
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Тусишиного

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

ЗАГС при Тумиш сільраді (виконк.)
Тумиш району Н-Беверська округи

184
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 74 ⁸ (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свідомченко Параска Лесиндова
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Беверська район Тумиш село Тумиш
або місто Тумиш вулиця Тумиш будинок № Тумиш
округа Тумиш район Тумиш село Тумиш
або місто Тумиш вулиця Тумиш будинок № Тумиш
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Тумиш
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівоцка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Котарма 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідомченко Лесин Іванов
- Адреса заявителя Тумиш
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
- заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при Тусишівській сільраді (виконк.)
того ж району Н. Северск округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирикова Олена Григорівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северська район Тусишів село Тусишів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
округа район село
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) матин
9. Національність українка 10. Головне заняття домоводка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми заняттями їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домоводка
(для дітей молодших од 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 Кирич Петро Всеєв
- Адреса заявителя Тусишів
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Тусишів

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
В. УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушолов* сільраді (виконк.)
Івано-Франківського району *І-Бережської* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мушолов* *Микола* *Петрович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10* *Січня* 192 *5* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *10* і місяць *Січня* її народження.
5. Місце проживання { округа *І-Бережська* район *Мушолов* село *Мушолов*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Син* *Михайло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Син* *Михайло*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Сотисна* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло* *Іван* *Редович*
- Адреса заявителя *С* *Мушолово*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *М. Мушолов* сільраді (виконк.)
Того-те району *Н-Бєвєрск* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *77* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *Сєчня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кирикова Параска Алексеевна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Бєвєрска* район *Мушолов* село *Мушолов*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Сєчня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мод. 10 рок., див. п. 10)
12. Причина смерті *Спротий* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кирич Іван Кирилович*
- Адреса заявителя *С. Мушолов*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Мушолов*

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

ЗАГС при *Туршівській* сільраді (виконк.)
Того ж району *Білозерського* округу

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *78* ^{*12*} (загальний)

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

1. Час складання запису: *31* " *Січня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовшич Марко Павлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *187* *Січня* *1923*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *187* і місяць *Січня* її народження.
5. Місце проживання { округа *Білозерського* район *Туршівського* село *Туршів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): *1925* р. *Січня* *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видоводка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Гос. хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мова Павло Стефанов*
- Адреса заявителя *С. Туршів*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Муромов* сільраді (виконк.)
того-ж району *Н-Северск* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *29* *13* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при *Турині* сільраді (виконк.)
Того-то району *І-Свердлов* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сирин Василь Петров*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання { округа *І-Свердлова* район *Туринське* село *Туринське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Туринське* район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *син*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
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..... 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергій Петр Овтиневич*
- Адреса заявителя *с. Туринське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Михайло*

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

ЗАГС при *Тумиголов* сільраді (виконк.)
Того-те району *К-Бевеверскаго* округи

15
191
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *81* ^{*15*} (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шуцур Михайло Ільич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *К-Бевеверскаго* район *Тумиголовск* село *Тумиголов*
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) *5* *лютого* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Худобов*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Худобов*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Худобов*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Воспалення* 13. Чи не є записаний *Іванов*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шуцур Ілья*
- Адреса заявителя *С. Тумиголов*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Тумиголов*

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

ЗАГС при *Мушигов* сільраді (виконк.)
того-ж району *Н. Север* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20-16* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гордотова Миса Алексеевна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Н. Северської* район *Мушигов* село *Мушигов*

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

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

як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла) *5* *лютого* міс. *1925* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *дворов*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбат Алексей Матвеевич*

Адреса заявителя *С. Мушигов*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Міжшкільній* сільраді (виконк.)
того ж району *Н. Северск* округи

Книга № *3*
за 192*5* р.

193

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кузін Іван Петров*

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

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

5. Місце проживання { округа *Н. Северська* район *Міжшкільск* село *Міжшкільське*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Міжшкільське* район... село... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Син*

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

(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). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті... "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Син Хлібороба*

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

Адреса заявителя *С. Міжшкільське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 84 ¹⁸ (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Негай Уваси Яким
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1944 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання { округа К. Сіверський район Мушківське село Мушківське
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): 1925 р. лютого міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(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 поклісся 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Негай Уваси Новиків
- Адреса заявителя Мушківське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги мих жодній
- Підпис { _____
- заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при Туринському сільраді (виконк.)
Туринський району Н. Сівер округи

195
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 85 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоніда Олексія Вікторовича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сівер район Туринський село Туринське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мелітополь район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття матері
(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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леонів Віктор Олександрович
- Адреса заявителя Туринське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Зеленко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Туринський

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 86²⁰ (загальний)

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

1. Час складання запису: „20“ дня „лютого“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головач Микола Степанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа К. Сівер район Мушків село Мушків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Микола район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. „20“ дня „лютого“ міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(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 тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головач Увас Олександрович
- Адреса заявителя Мушків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Микола Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Микола

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

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

197
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косен Памілій Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Н.Север район Мушинський село Мушинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мушинський район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(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 тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косен Федос Памілійович
- Адреса заявителя Мушинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор Михайло

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

ЗАГС при Муромов сільраді (виконк.)
Муромов району Н.Сівер округи

Книга № 5
за 1925 г.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косіова Іовдха Мамиймийовна (б. реєстрод. народж.) 1/2 бекка

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 11 місяць 11 народження.

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, місце проживання померлого (ої) { округа Н. Сівер район Мукачів село Мукачів
або місто Мукачів будинок № 10 вулиця ... село ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Львів міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
в шлюбних зв'язках

9. Національність Українська 10. Головне заняття Художник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
Художник член сім'ї Художник

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

12. Причина смерті: Кожна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті.....
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
Василь Каштанов

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розен Ізак Львович

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис В. Козлов Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Регистратор Григоренко

заявителя _____ Регистратор _____

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 89 ²³ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєдочинська Ганна Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа А. Сівер. район Туринський село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. дити в. 10)
12. Причина смерті босезна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєдочинська Ганна Іванівна
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Г. Свєдочинської
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор М. М. М. М.

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клеменс Андрій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сівер район Мумишолово село Мумишолово
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність українець 10. Головне заняття кмібарад
(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 холост 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клеменс Андрій Васильович
- Адреса заявителя Мумишолово
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя Василь Клеменс Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Мумишолово

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

201
Книга № 1
за 192 5-го р.

Запис про смерть № 91²⁵ (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26-го дня лютого міс. 1925-го р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юзін Євген Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сівер район Мусшів село Мусшів будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мусшів район Мусшів село _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925-го р. лютого міс. 26-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність української 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Хлібобудів
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Федорів
- Адреса заявителя Мусшів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 92²⁶ (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пейтрусенко Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа К. Свєр район Мушкетерівське будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ село _____
округа _____ район _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько
9. Національність україн 10. Головне заняття військовий
(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 років, п. 10) воєнське призначення
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 Пейтрусенко Хведос Андрійович
- Адреса заявителя Мушкетерівське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаніо Сван Митрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 1923
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Сівер. район туринський село туринське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її району село будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець. 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)
12. Причина смерті боєзна невдома
13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаніо Митро Митрович
Адреса заявителя туринське
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Степаніо
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при *Личинів* сільраді (виконк.)
м.о.м. райсн. *І.Сверска* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Марта* *Параск* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сотудан* *Максимів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48* рр.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *І.Сверска* район *Личинів* село *м.о.м.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Личинів* район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
округа *Личинів* район *Личинів* село *м.о.м.*
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192... р. *7* " *Марта* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний *жінка*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *жінка*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сотудан* *Павел* *Кельм*
- Адреса заявителя *Личинів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *на Сотудан* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Личинів*

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

ЗАГС при Мусин сільраді (виконк.)
Мусин району Н-сєв. округи

205
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня березня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мова Наїомна Євучаєва
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сєв. район Мусин село Мусин
або місто Мусин вулиця _____ будинок № _____
округа Н-сєв. район Мусин село Мусин
або місто Мусин вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. бер. міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлебороб.
(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 хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мова Єврікія Антоп
- Адреса заявителя Мусин Мусинський
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мова Єврікія Антоп Зав. ЗАГС'ом _____
Мова Єврікія Антоп Регистратор _____

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

ЗАГС при *Міській* тільраді (виконк.)
району округи

15 206
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " *березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вадокчешенко Іван Мосилович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 роки*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання { округа *Деснянська* район *Міський* село *Міський*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *бер* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *Селянин*
(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 *холод* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 8)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вадокчешенко Іван Мосилович*
Адреса заявителя *Міський*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Михайло Водак* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор *В. В. Водак*

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

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

208
Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биковец Василь Антонович

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

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

5. Місце проживання { округа Н. Сівер район Мушкет село Мушкет
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): 1925 р. березня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність українець. Головне заняття хлібороб
(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 Коклюш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Биковец Антон Антонович

Адреса заявителя Мушкет

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис

заявителя

Биковец, А
Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]

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

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

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тришуків Олександр Констянтинович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/II 1925/5*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сівер* район *Мушкетів* село *Мушкетів*
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): 1925 р. *Березня* міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хвора*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____
(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 *Кожна* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Констянтин Мавро Тришуків*
Адреса заявителя *Мушкетів*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ріш Олександр Михайлович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність українська. Головне заняття кмібесед
(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 Старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Павлович Грещенко

Адреса заявителя Мирношів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

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

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

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

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самійленко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32/00кс

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

5. Місце проживання { округа К. Сівер район Мушин село Мушинське
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): 1925 р. березня, міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мушкетер 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті _____
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Мушинське

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Майоро Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Григоренко

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Либен Хведір Мовдокимович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сівер район Мушкет село Мушкет
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 " дня Квітень міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) хмібев
9. Національність українц Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років записати того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тифоз 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Увора Григорівна Либен
Адреса заявителя Мушкет
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { За неур. рас. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Скоба Реєстратор Клишинец

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня Квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павла Павловича Мовдох Гасушицька
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ і народження.
5. Місце проживання { округа К. Сівер район Мушкетер село Мушкетер
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвибурка
9. Національність українець 10. Головне заняття _____ (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 по старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Степанович Павушиць
- Адреса заявителя Мушкетер
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Павло Павлович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Михайло

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

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

Книга № 6
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Василь Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 20 її народження.
5. Місце проживання { округа К. Сівер район Мушків село Мушківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хоченце
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Антонів вогонь 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яков Михайлович Самойленко
- Адреса заявителя Мушківське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Яков Самойленко
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Томаш

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

ЗАГС при *Мушків* сільраді (виконк.)
Мушків району *Н. Сівер* округи

214
Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " дня *квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Солоха Дмитро Ігорович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 лютого 1905 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сіверська* район *Мушків* село *Мушківське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *—* район *—* село *—*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *квітня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочини*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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 *хочини* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрей Миколай Солоха*
- Адреса заявителя *Мушківське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Андрей Солоха* Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Мушкетер* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *Н. Сівер* округи

215
Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*11*" дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовша Осипа Семеновича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Сівер* район *Мушкетер* село *Мушкетер*
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хвібацтва*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хвібацтва*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами (я втримується).)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хвібацтва*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти *всесмертність* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Назар Семенович Мова*
- Адреса заявителя *Мушкетер*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Н. Мова*
- Зав. ЗАГС'ом *Гарба*
- Реєстратор *Михайло*

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

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

Книга № _____
за 192... р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найпа Яков Савович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сіверск район Мушкетерів село Мушкетерів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вийшло
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кліборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казак
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марас Яков Дмитро
- Адреса заявителя Мушкетерів
- Назви й №№ документів Марас Нотка
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мушкетерів

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

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

217
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня *Квітня* міс. 1925 р. *2*. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексієнко Демітро Іовхимович*
3. Якого полу *чолов* 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 *Н. Сівер* район *Турчанів* село *Турчанів*
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): 1925 р. *Квітня* міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клібаров*
(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 *Воспалення легких* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іовхим Звонимирович Алексійко*
Адреса заявителя *Турчанів*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { *Сівер* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Турчанів*

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бичковцова прізвище Корнішова
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Сівер район Турин село Турин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами (х) утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 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 Петруссина Корній Сидорович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Корній Петруссина
Сидорова
Людмила
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

13
ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

213
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саурanova Манська Семеновна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Н. Сівер район Мумино село Муминоводо
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): 1925 р. Травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка головне заняття Хліборобка
(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 смерти Невідома 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Петрович Сауранов
Адреса заявителя Муминоводо
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис } С. Сауранов Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведокименко Яків Опанасович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 листопада 1907
4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання { округа М. Сивер район Туринь село Туринь
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): 1925 р. травня " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мені садові
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III. п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведокименко Іван Опанасович
Адреса заявителя Туринь
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { М. Ведокименко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашинська Катерина Кирилівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць серпень народження.
5. Місце проживання { округа Найвеського район Турнової село Турнової помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ будинок № _____ або місто _____ вулиця _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівице
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) швейцарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний _____
12. Причина смерті дитини
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сашинська Катерина Кирилівна
- Адреса заявителя Турнової
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Сашинська
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Р. Р.

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

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

Книга № 4
за 1925 р.

222

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биковець Варта Захарович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сівурського район Львівського село Львівського
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Львівського район Львівського село Львівського
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття робітниця
(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). Невстановлено
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 Биковець Григорій Якимович
- Адреса заявителя с. Львівського
- Назви й №№ документів _____
- С. Близькі уваги _____
- Підпис заявителя Григорій Биковець
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
В.ІУТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рекун Олександр Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання { округа *Хайківська* район *Туртосівський* село *Туртосів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Хайківська* район *Туртосівський* село *Туртосів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
округа _____ район _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *всвітла, шукана* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рекун Олександр Олександрович*
- Адреса заявителя *С. Туртосівський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Рекун*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № *1*
за 192*7* р.

224

Запис про смерть № *48* (загальний)
№ *26* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Червня* міс. 192*7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайченко Андрій Андрійович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Цесарск* район *Мучинкав* село *Мучинкав*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Мучинкаво, Мучинкав. район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *А. Михайленко* Зав. ЗАГС'ом *М. Михайленко*
заявителя { Реєстратор *М. Михайленко*

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

ЗАГС при *Місцевій* сільраді (виконк.)
Місцевій району *Носев* округи

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *49* (загальний)
№ *24* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самойченко Василь Андр.*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Носев* район *Місцевий* село *Місцевий*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Носев* район *Місцевий* село *Місцевий*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *15* червня міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодруж.*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *по старості* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *по старості*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самойченко Михайло Вас.*
- Адреса заявителя
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Михайло Самойченко* Зав. ЗАГС'ом *М. П. Ващенко*
Реєстратор

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

ЗАГС при *Личківській* сільраді (виконк.)
Личківському району *Кавор* округу

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *340* (загальний)
№ *23* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " дня *червня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щербина Михайло Андреевич*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* п. народження.
5. Місце проживання { округа *Кавор* район *Личківський* село *Личківське*
помершого (ої) { або місто *Мече* вулиця *Мече* будинок № *Мече*
округа *Мече* район *Мече* село *Мече*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *червня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Мейдарибна*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мейдарибна*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті *Кровоотекі* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Щербина Максим Козро*
- Адреса заявителя *Селище Андреевское, Личківський район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *М. Щербина* Зав. ЗАГС'ом *Владислав*
заявителя { Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Муритов* сільраді (виконк.)
Муритов району *Несев* округи

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)
№ *24* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *червня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митрошенко Марія Євдокимівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *червень* народження.
5. Місце проживання { округа *Несев* район *Муритов* село *Муритово*
помершого (ої) { або місто *Несев* вулиця *Муритова* будинок № *1*
округа *Несев* район *Муритов* село *Муритово*
або місто *Несев* вулиця *Муритова* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *Замучень*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *червня* 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(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* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *хвороба*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митрошенко Василь Зах.*
- Адреса заявителя *Муритово*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Митрошенко* Зав. ЗАГС'ом *Митрошенко*
заявителя { Реєстратор *Митрошенко*

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

ЗАГС при
Міській сільраді (виконк.)
району № 4 Североокруги

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня 1 липня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Григорій Меланівевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Северо район Меланіве село будинок № вулиця Гончарова
6. Місце де помер (ла) округа Северо район Меланіве село будинок № вулиця Гончарова
7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) по сільсько-господарській ссн 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Меланіве
- Адреса заявителя Меланіве, Меланіве сільради району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Меланіве Степан
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Меланіве Степан

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

ЗАГС при *Мучинів* сільраді (виконк.)
Мучинів району *Несверей* округи

Книга № *4*
за 192 *5* р.

229

Запис про смерть № *53*. (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Менішук Яків Євхимович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1915* года
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Несверей* район *Мучинів* село *Мучиново*
помершого (ої) { або місто *Несверей* вулиця *Мучинів* будинок № *Мучиново*
округа *Несверей* район *Мучинів* село *Мучиново*
або місто *Несверей* вулиця *Мучинів* будинок № *Мучиново*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наразі*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *хлібороб*
(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.) *хлібороб*
12. Причина смерті *записаний* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Менішук Євхимович*
- Адреса заявителя *Мучинів, Мучинівський район, Несверей*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *М. Менішук* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Сабарин*

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

ЗАГС при *Мичині* сільраді (виконк.)
району *Асєвд* округи

Книга № *4*
за 192 *5* р.

230

Запис про смерть № *54* (загальний)

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

1. Час складання запису: *9* " *листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митрошенко Надечка Олександрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* і місяць *9/17* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *9/17* народження.
5. Місце проживання { округа *Асєверська* район *Мичині* село *Мичинівське*
помершого (ої) { або місто *Асєверськ* район *Мичині* село *Мичинівське*
вулиця *Мичинівське* будинок № *Мичинівське*
6. Місце де помер (ла) { округа *Асєверська* район *Мичині* село *Мичинівське*
помершого (ої) { або місто *Асєверськ* район *Мичині* село *Мичинівське*
вулиця *Мичинівське* будинок № *Мичинівське*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
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) *хліборобство*
12. Причина смерті *дедівська* 13. Чи не є записаний *немає*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іван Григорович*
- Адреса заявителя *Мичинівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Миколай*
- Зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*
- Реєстратор *Сидоренко*

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таврентко Анна Антоновича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 57 і місяць листопада і народження.
5. Місце проживання { округа Нсеверск район Мучині село Мучині
помершого (ої) { або місто Нсеверск вулиця Мучині будинок № Мучині
округа Нсеверск район Мучині село Мучині
6. Місце де помер (ла) { або місто Нсеверск вулиця Мучині будинок № Мучині
як що в лікарні—назва її Амурськ.
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
12. Причина смерті він до смерті сина 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владимир Олександрович
Адреса заявителя Мучині, Нсеверск округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { Владимир Олександрович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мучині Реєстратор

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

ЗАГС при *Мичині* сільраді (виконк.)
Мичині району *Хсевере* округи

Книга № *4*
за 192 *5* р.

232

Запис про смерть № *58* (загальний)
№ *30* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *листопада* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сидоренко Михайло Васильович*
2. Якого полу *чол* 3. 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 *Хсевере* район *Мичині* село *Мичинівка*
помершого (ої) { або місто вулиця *Київська* будинок №
округа *Хсевере* район *Мичині* село *Мичинівка*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Володимир*
9. Національність *Укр.* 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 *Чол. влас. сел.*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *Мудуртського району* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоренко Василь Васильович*
Адреса заявителя *Мичині, Мичинівка, Мичинівський район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Василь Сидор* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Мичині* Реєстратор *Сидоренко*

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 57. (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " липня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Неведринський район Неведринське село
або місто вулиця Чош будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Неведринський район Чош село Неведринське
або місто вулиця Чош будинок №
якщо в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 28 " липня " 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми речами їх утримується) Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. од 10 років заняття того, чийми речами їх утримується) Хазяїн
12. Причина смерті Вовняної
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович
Адреса заявителя Неведринське село
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис Микола Іванович Заяв. ЗАГС'ом
заявителя Микола Іванович Реєстратор

Запис про смерть № 32 (загальний).

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня 2 сєртня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мєдвєдєв Єрємєєв Єрємєєв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року точно зазначити рік 1925 і місяць 7/II її народження.
5. Місце проживання { округа Нєвєрє район Мєрємь село Мєрємьчєво
помершого (ої) { або місто вулиця 7 сєрєбє будинок №
округа Нєвєрє район Мєрємь село Мєрємьчєво
або місто вулиця 7 сєрєбє будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 сєртня 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диньчє
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хємодєрєчєво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дішєвєкє жєвєдєвє
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мєдвєдєв Єрємєєв Єрємєєв
- Адреса заявителя Мєрємь район, Нєвєрє.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

14
ЗАГС при *Туркиському* сільраді (виконк.)
Туркиському району *н-сверского* округу

235
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *59* (загальний)
№ *49* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*4*" дня *серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федирь Федір Михайлович*
3. Якого полу *Мен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *20* день *17* народження.
5. Місце проживання { округа *н-сверского* район *Туркиського* село *Туркиськое*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця *Чернильна* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружина*
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 *смертельна* *хвороба* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федирь Михайлович* *Туркиського*
- Адреса заявителя *с. Туркиського м.п. Рогоси н-сверск. округу*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Туркиського*
Реєстратор *Туркиського*

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

15
ЗАГС при *Міському* сільраді (виконк.)
Міському району *Хсвер* округи

286
Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)
№ *13* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *серпня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Гордач Еммануїл Євнович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... і народження.
5. Місце проживання { округа *Хсверськ* район *Міський* село *Містислав*
помершого (от) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Хсверськ* район *Міський* село *Містислав*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *Хсверськ*—
Хсверськ *Хсверськ* *Хсверськ*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хсверськ* (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). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Єрмошин Андрій*
Адреса заявителя *Містислав, Мір. району Хсвер.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { *Єрмошин* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Гордач*

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

ЗАГС при

Місцевий сільраді (виконк.)
Мучинського району Н. Север округи

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мечник Вілена Ісидоровича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северок район Мучинське село Мучинське.
помершого (ої) { або місто вулиця Теодосієвська будинок № 1
округа Н. Северок район Мучинське село Мучинське
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дивід
9. Національність чкр. 10. Головне заняття жінка додому.
(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 дивідська хвороба 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мечник Ісидор Ільович
Адреса заявителя в Мучинське. Мучинський район Н. Север.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ісидор Ільович Мечник Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
В ІНТЕРНІШНІХ СПРАВАХ

ЗАГС при *Міській* Сільраді (виконк.)
Міській району *Х Северен* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12*. (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *9* " дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Позовська Анастасія Консильє*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Х Северен* район *Міський* село *Міштаньське*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Х Северен* район *Міський* село *Міштаньське*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Дімідиродство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
(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 *Хвороба* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Позовський Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Міштаньське, Мич. району*
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСу

Реєстратор

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

ЗАГС при *Мучинської* сільраді (виконк.)
Мучинського району *Насверського* округу

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Григорійович Цах Явдорович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вк (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1928* місяць *3/12* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1928* місяць *3/12* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Насверський* район *Мучинський* село *Мучинське*
або місто вулиця будинок №
район село
вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. *13* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дма*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Демідродство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *демідродство*
(для дітей мол. 10 рок., як п. 10).
12. Причина смерті *демідродство* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Григорійович Цах Явдорович*
- Адреса заявителя *Мучинське, Мучинський район Насверський*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Петро Григорійович Цах Явдорович* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Садаренко*

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 серпня 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрова Ганна Ксенофоровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік /місяць /день народження.
5. Місце проживання { округа Невежер район Мичинське село
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Невежер район Мичинське село будинок №
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 7 р. 14 серпня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дійсна домогосподарка
12. Причина смерті (диф. інстр. розд. III п. 4) смертнородж. або оголошеним за помершого
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петров Ксенофоров Яковлев
Адреса заявителя Мичинське село Мичинський район
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис { В. Галушко
Зав. ЗАГС'ом Младенко
Реєстратор

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

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

241
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Хведор Андрієвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Нісверський район Місцевий село Місцевий
або місто Нісверський район Місцевий село Місцевий
або місто Нісверський район Місцевий село Місцевий
вулиця Місцевий будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Місцевий
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 16 " серпня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн (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 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті хвороба "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Андрій Іванович
- Адреса заявителя Місцевий район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Василенко Андрій Іванович Зав. ЗАГС'ом Місцевий Реєстратор Місцевий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
В. ІУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мічмиско* сільраді (виконк.)
Мічмиско району *Н. Север* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вені'яченто Продженіо (Ванович)*
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 (ої) { округа *Н. Север* район *Мічмиско* село *Мічмиско*
або місто вулиця будинок №
округа *Н. Север* район *Мічмиско* село *Мічмиско*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холоси*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують ся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти *по старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вені'яченто Нешіт Тренич*
- Адреса заявителя *Х. Вені'яченто, Мічмиско, Сінарадо.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *А. Досешич* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *М. Мачиш*

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

ЗАГС при *Муромов* сільраді (виконк.)
Муромов району *Хсєвдєв* округи

243
Книга № *5*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *67* (загальний)

№ *37* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *серпня* *5* " *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мова Конєвншич Анїонович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Хсєвдєв* район *Муромов* село *Муромово*
або місто вулиця будинок №
округа *Хсєвдєв* район *Муромов* село *Муромово*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *21* " *серпня* *5* " *1925* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *по сшадженню*
12. Причина смерті *по сшадженню* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інс. р. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муха Аркадій Пиродич*
- Адреса заявителя *с. Муромово, Муромовск район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Муха Аркадій* ЗАГС'ом
Реєстратор *М. Пиродич*

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

ЗАГС при *Мучинів* сільраді (виконк.)
Мучинів району *Несвер* округи

8
Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *68* (загальний)

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

1. Час складання запису: *25* " *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мова Євдокія Андріївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *18* її народження.
5. Місце проживання { округа *Несверський* район *Мучинів* село *Мучинів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Несверск* район *Мучинів* село *Мучинів*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *25* " *серпня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(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 *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 *Мова Андрій Максимович*
- Адреса заявителя *Мучинів, Мучинівський район, Несвер.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Мучинів*

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

ЗАГС при Тришівській сільраді (виконк.)
Тришівському району Северон округи

Книга № 52
за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Северона район Тришівський село Тришів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Северона район Тришівський село Тришів
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українська 10. Головне заняття Слісар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Староста
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Петро
- Адреса заявителя Тришів
- Назви й №№ документів Сергій
- Особливі уваги —
- Підпис { заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Муніципальній сільській (виконк.)
районі Северського району

Книга № _____
за 192... р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вух Ганна Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. 1925
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Северський район село Муніципове
або місто Муніципове вулиця Муніципове будинок № Муніципове
6. Місце де помер (ла) { округа Северський район село Муніципове
або місто Муніципове вулиця Муніципове будинок № Муніципове
як що в лікарні — назва її Муніципове
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча
9. Національність укр. 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) дівка
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті дівка 13. Чи не є записаний дівка
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вух Ван Назарович
- Адреса заявителя С Муніципове, Муніциповський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Муніципов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БІЛУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муніципальній сільраді (виконк.)
Муніципального району Северського округу

247
Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " Вересня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головний Євдокія Козьмівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік / 1925 / місяць / 28 / і день народження.
5. Місце проживання { округа Северський район Муніципальне село Муніципальне помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Северський район Муніципальне село Муніципальне або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня, 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Укр 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче
12. Причина смерті дівоче 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головний Петро Аврамов
- Адреса заявителя Муніципальне, Муніципальний район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Головний Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Лазаренко

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Григорович Сіменюк

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1925 рік, 19/11

5. Місце проживання { округа Суховська район Мусишів село Мусишів

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Суховська район Мусишів село Мусишів

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство

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

12. Причина смерті хвороба

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Григорович Назаров

Адреса заявителя Суховська, Мусишівська вулиця

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Мусишів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Муршин* сільраді (виконк.)
Муршин району *Мухомов* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *73* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Минчук Віктор Михайлович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Мухомов* район *Муршин* село *Мухомово*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Мухомов* район *Муршин* село *Мухомово*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарчбан*
9. Національність *укр* 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)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *свстотизма* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борезний Василь Григор.*
- Адреса заявителя *С. Мухомово, Мур. району Мух. окр.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *В. Борезний*
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Литва*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
Б. ІУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетер* сільраді (виконк.)
Мушкетер району *Мушкетер* сироби

Книга № *5*
за 192 *3* р.

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Вересня* 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маренко Харитина Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мушкетер* район *Мушкетер* село *Мушкетер*
або місто вулиця будинок №
округа *Мушкетер* район *Мушкетер* село *Мушкетер*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Вересня* *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Укр.* 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*
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 *Маренко Богд.*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Маренко Богд.* Зав. ЗАГС'ом *М. Маренко*
Реєстратор *М. Маренко*

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

ЗАГС при *М. М. Мухомов* сільраді (виконк.)
М. М. Мухомов району *Мухомов* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *75* (загальний)
№ *40* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Вересня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильченко Пейро Арсентіанович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухомова* район *Мухомов* село *Мухомово*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Мухомова* район *Мухомов* село *Мухомово*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня 24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*
9. Національність *Укр* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка*
12. Причина смерті *Возрастна слабкість* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильченко Пейро*
Адреса заявителя *Мухомово, Мухомов. район*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *С. Василь*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *М. М. Захарий*

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації
в громадянського стану
О.А. Ващенко
(підпис, ініціали, прізвище)
20 03 2003р.

В сім'ї ваще оформлено та
скріпано червоним 251/Діагн
установлено один аркуш. 10.11.2003р.
Зав. *Григор*

