ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text is written by a pencil

946

ЛИПОВОДОЛИНСКИЙ РАЙОННЫЙ ОТДЕЛ ЗАГС

опис 9
справа 59

КНИГА

регистрации актов о смерти

за 1926 год
начата « » января . 1926 г.
окончена « . » декабря . , 1926 г.
Записи актов
с № . . . по № . . .
Количество листов . 572 . .
Отсутствуют записи актов №№ . . .

, 1957

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Лохвицької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лимарь Ліда Федорівна

3. Якого полу жіноч. 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 Лохвицька район Лохвицький село х. Михайлівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) } округа Лохвицька район Лохвицький село х. Михайлівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття при батьках (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. дочка

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лимарь Федір Гаврилович

Адреса заявителя х. Михайлівка, Лохвицького р. Лох. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лимарь Ф. Г.

Зав. ЗАГС'ом Вишняк

Реєстратор Шкарин

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

ЗАГС при Бейбрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
с. Ямпіль району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Китайгородський Настя Прокопівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) червень 12 дн 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромен район Ямпіль село с. Тупиче
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромен район Ямпіль село с. Тупиче
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дітьки

9. Національність Українка 10. Головне заняття при батьках у господарстві
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Китайгородський Прокіп Якимович

Адреса заявителя с. Тупиче, Ямпільського р. Ромен окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За прохан. Китайгородського Прокіпа А. Самойлов

Зав. ЗАГС'ом Ромінський

Реєстратор Шафрін

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

ЗАГС при Бабчинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Комишів району Донец. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Журуман Яків Григорьевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Л. Комишів село с. Масляково
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Л. Комишів село с. Масляково
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатый

9. Національність Українец 10. Головне заняття працював при господарстві
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошта ми їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Журумана Григорія Яковлевича

Адреса заявителя с. Масляково, Л. Комишівського району Дон. окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Журуман Г. Зав. ЗАГС'ом Данилин
Реєстратор Ивлиев

4

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Комись району Фастів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пастушкина Олена Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Фастівська район Л. Комисів село Л. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Фастівська район Л. Комисів село Л. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пастушкин Григорій Афанасьевич

Адреса заявителя с. Турбів. Л. Комисів. р. Фастівської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Фастівський

Реєстратор Гвоздик

5

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

ЗАГС при Бабраці сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Ломикв району Ромнськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня вічер міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Тарабарких Гриць Яхремович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромнськ район Л. Ломикв. село Л. Бабраці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) } округа Ромнськ район Л. Ломикв. село Л. Бабраці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття пенсіонер
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарабарких Вірки Гриць.

Адреса заявителя с. Бабраці Л. Ломикв Ромнського окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Зі вірністю Тарабарких Вірка Степан Сапожник

Зав. ЗАГС'ом Ромнський

Реєстратор Члв афіш

6

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

ЗАГС при Бегдаушій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Новиківської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сапіцький Олекса Григорович

3. Якого полу чоловічого 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 Роменська район Л. Новиківської село Г. Михайлівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Новиків село Г. Михайлівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття при матері господарці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від воспалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сапіцький Олексій Мефодієвич

Адреса заявителя с. Михайлівка, Л. Новиківської р. Роменської округи

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя самий

Зав. ЗАГС'ом Роменський

Реєстратор Шафран

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

ЗАГС при Батуринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н. Ромни району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Воропай Тимофій Васильович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 січня 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Н. Ромни село Н. Батурин
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Н. Ромни село Н. Батурин
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьківській господарці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок. так у п. 10.
12. Причина смерти від меріску на кришці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Воропай Василь Павлович
Адреса заявителя Н. Батурин, Батуринської Р. Н. Ромни р. Ром. окр.
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя В. Воропай
Зав. ЗАГС'ом Волошин
Реєстратор Шафетин

8

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н. Ямпіль району Ямпіль округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Куць Іван Федорович

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 ——, місяць ——, її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ямпільська район Н. Ямпіль село с. Батрацькі
або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Місце де помер (ла) } округа Ямпільська район Н. Ямпіль село с. Батрацькі
або місто —— вулиця —— будинок № ——
як що в лікарні—назва її ——

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьках (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куць Федір Михайлович

Адреса заявителя с. Батрацькі, Батрацький р. Н. Ямпільського

Назви й №№ документів ——

Особливі уваги ——

Підпис заявителя Куць Федір

Зав. ЗАГС'ом Ямпільська

Реєстратор Ямпільська

9

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
с. Ломиноть району Деменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковінько Володимир Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Деменська район с. Ломиноть село с. Масанько
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Деменська район с. Ломиноть село с. Масанько
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Нац'ональність Українець 10. Головне заняття не досягнув (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковінько Степан Якович

Адреса заявителя с. Масанько Байрацької с/р., с. Ломиноть р. Дем. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ковінько

Зав. ЗАГС'ом Байрацький

Реєстратор Авраменко

10

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

ЗАГС при Богдановській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ленінському району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Донецький Григорій Микитович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Ленінський село с. Михайлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Ленінський село с. Михайлівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними кошти їх втримується) робітник

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гречко Тимофій Григорович

Адреса заявителя с. Михайлівка, Ленінського р. Донецької окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Гречко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Хомин району Доменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурдяка Тимофія Трохимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Доменська район Л. Хомин. село с. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Доменська район Л. Хомин. село с. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття чл. батрацької бригади
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковінька Степан Якович

Адреса заявителя с. Батрацькі, Батрацької с/р. Хомин. р-ну Доменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

12

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Волинськ. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дяченко Галина Семенівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен. район Л. Волинськ. село с. Мощенки
або місто ——— вулиця ——— будинок №

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Семен Гнатович

Адреса заявителя с. Мощенки Байрацької р. с. Л. Волинськ. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дяченко Семен Гнат. Зав. ЗАГС'ом Дяченко
Реєстратор

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицькому району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13/4 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шталенко Віра Кирилівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 місяці її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Полтавська район Лохвицький село с. Байраки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Полтавська район Лохвицький село с. Байраки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття при батьках свободна
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шталенко Кирило Васильович

Адреса заявителя с. Масани, Байрацької сіл., Лохвицького р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шталенко К. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

14

ЗАГС при Баштрацень сільраді (виконк.) Книга № 1
Домонтівському районі Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Приходько Радивон Мефодійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Л-Домонтів. село х. Баштрацькі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Бідняк
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Іван Мефодійович

Адреса заявителя х. Баштрацькі, Л-Домонтівський район Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Приходько

Зав. ЗАГС'ом Звінчук

Реєстратор Шарапа

15

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

ЗАГС при Бабчанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Ромнів районну Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Миленко Іван Макарович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 1/5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Н-Ромнів село х. Жуженівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромнівська район Н-Ромнів. село х. Жуженівка
або місто — вулиця — будинок № —
Як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття нет батьківські (небіжчика)
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миленко Антон Семенович

Адреса заявителя х. Жуженівка, Бабчанської сільради, Н-Ромнів р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } А. Миленко

Зав. ЗАГС'ом Ковінько

Реєстратор Авраменко

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Волинськ. району Рівнен. округи за 1926 р.

16

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапран Василь Никифорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рівненська район Л-Волинськ село х. Батрацький
або місто — вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Л-Волинськ село х. Батрацький
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапран Василь Панасович

Адреса заявителя х. Батрацький, Л-Волинськ. повіт, Рівнен. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Шапран

Зав. ЗАГС'ом Ковчий

Реєстратор Шафрай

17

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Комишівського району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапько Олексій Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 19/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Л-Комишівський село с. Байрак
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Л-Комишівський село с. Байрак
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьках дитина робітник
для дітей молодших од 10 років зазначити того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапько Петро Васильович.

Адреса заявителя с. Байрак, Л-Комишівського р. Донецької округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Шапько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бабчицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Дашівського району Дашевської округи за 1926 р.

18

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кишш Прохор Герасимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Дашевська район Л. Дашівськ. село Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Дашевська район Л. Дашівськ. село Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримується Бондар

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дашко Кишш Ярина

Адреса заявителя с. Михайлівка, Літин-Дашівськ р. Дашевськ окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дашко

Зав. ЗАГС'ом Кобзичий

Реєстратор Шарий

19

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

ЗАГС при Бахрамівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Домської району Донської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапран Семен Степанович

3. Якого полу чолов. 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 Донецька район Л-Домський село Бахрамівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Л-Домський село Бахрамівка
або місто — вулиця — будинок № —
Як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність грек 10. Головне заняття господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапран Семен Степанович

Адреса заявителя с. Бахрамівка, Л-Домського р. Донської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Шапран

Зав. ЗАГС'ом Ковтун

Реєстратор Ковтун

20

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

ЗАГС при Катеринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкурій Михайло Юхимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 5/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лохвицька район Лохвицький село с. Кононенківка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець. 10. Головне заняття при батьках (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шкурій Ганна Євгенівна

Адреса заявителя с. Кононенківка, Катеринської сільради м. Лохвиця р. Лохв. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ганна Шкурій

Зав. ЗАГС'ом Кононенко

Реєстратор Кононенко

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

ЗАГС при Бистрицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Волинськ району Волин. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурнічєнко Марія Миколаївна

3. Якого полу жіночої 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 1925 і місяць 12/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Волинська район Н-Волинськ. село с. Бистриця
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Волинська район Н-Волинськ. село с. Бистриця
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття при батьках без 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) при матері сім'ї

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурнічєнко Осип Михайлович

Адреса заявителя с. Бистриця, Бистрицької с/р, Н-Волинськ р. Волин. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Бабраїнській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Волинів. району Ровен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Миленко Олександра Федорівна

3. Якого полу жін. 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 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ровенська район Н-Волинів село с. Бабраїнка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьках (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миленко Федір Семенович

Адреса заявителя с. Бабраїнка, Бабраїнської сіл. Н-Волинів р. Ровен. окр.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги Витяг про [illegible] видано вдруге

Підпис заявителя Миленко Ф

Зав. ЗАГС'ом Войцик

Реєстратор Кварцин

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицький району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Несторенко Гнатій Семенович

3. Якого полу чолов. 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 — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Лохвицький село с. Байрак
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Лохвицький село с. Байрак
або місто — вулиця — будинок № —
Як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячий

9. Національність Українець 10. Головне заняття працюючих батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Несторенко Семен Семенович

Адреса заявителя с. Байрак, Лохвицького р. Роменської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

24

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

ЗАГС при Юзефпольській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинів району Рівненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сергей Назарій Зіновій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Н-Долинів село Юзефпольська або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття при батьках. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сергей Зіновій Михайлович

Адреса заявителя с. Юзефполь Бакшацької с/р. Н-Долинів р. Рів. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сергей

Зав. ЗАГС'ом Швець

Реєстратор Швець

25

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

ЗАГС при Вітрашенській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинів. району Рожнятів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Колодзєрський Михайло Миколаєвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/XI 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16/XI 1925 р. і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рожнятівська район Н-Долинів село с. Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рожнятівська район Н-Долинів село с. Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьківській господарці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Колодзєрський Василь Юрійович

Адреса заявителя с. Михайлівка, Н-Долинівської, Вітрашенської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Колодзєрський

Зав. ЗАГС'ом Ковтюх

Реєстратор —

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
А-Долинській району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шедько Даниїл Никифорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/XI 1925 р. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецької район А-Долинської село с. Кущенівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Донецької район А-Долинської село с. Кущенівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батькові хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шедько Никифор Даниїлович

Адреса заявителя с. Кущенівка Байрацької с/р А-Долинської р. Дон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Шедько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинського району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Горунович Марія Васильовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Н-Долинського село с. Мерефлюки або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Н-Долинського село с. Мерефлюки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашньою господаркою
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти без удару прип'ядочного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Горунович Борис Андрійович

Адреса заявителя с. Мерефлюки Н-Долинського Донецької окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Горунович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинів. району Долин округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкурій Степан Данилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменської район Н-Долинів. село с. Юзенківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменської район Н-Долинів село с. Юзенківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шкурій Хома Степанович

Адреса заявителя с. Юзинівка, Н-Долинів р. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шкурій

Зав. ЗАГС'ом Ковтун

Реєстратор Шкурій

29

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

ЗАГС при Волинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинського району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шерстюк Наталя Ефимівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці 12 днів
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Волинська район Н-Долинський село Н-Олександрівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Волинська район Н-Долинський село Н-Олександрівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) при батькові улітку і дома
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) дит. в сім'ї
12. Причина смерти Природжена вада серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шерстюк Ефимія Тимофіївна
Адреса заявителя Н-Олександрівка Завгородської р. Н-Долинського
Назви й №№ документів
Особливі уваги —
Підпис заявителя Шерстюк

Зав. ЗАГС'ом Ковтунів
Реєстратор Шевчук

30

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

ЗАГС при Бабчинській сільраді (виконк.) Книга № 1
І-Домиш району Ромен. округи за 192 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвиненко Варвара Іванівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/VII 1925 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район І-Домиш. село Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття при батьках без заробітку
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Іван Якимович

Адреса заявителя с. Михайлівка, І-Домиш. р. Роменськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ів. Литвин

Зав. ЗАГС'ом Роменська

Реєстратор Якимів

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н. Ямний району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шпанько Марья Михайлівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Января 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Н. Ямнянський село с. Тупик
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Нац'ональність Українка 10. Головне заняття при батьківській сім'ї хазяйства
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сестра Антонина Шпанько

Адреса заявителя с. Тупик Н. Ямний р. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шпанько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Баторацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Доспитівськ району Доменок округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Куропятник Наталка Іванівна

3. Якого полу жіноч 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 6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Доменської район Н-Доспитів село Баторак
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр 10. Головне заняття Сільське господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куропятник Іван Лаврент.

Адреса заявителя х. Баторак Н-Доспитівськ. району Доменок окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Куропятники

Зав. ЗАГС'ом Повіт

Реєстратор Макарчик

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

ЗАГС при Катеринопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинів району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Чорнобук Микола Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Н-Долинів село с. Катеринці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменської район Н-Долинів село с. Катеринці або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьках без 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) доп. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Чорнобук Григорій Петрович

Адреса заявителя с. Катеринці, Н-Долинів. р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чорнобук Г.

Зав. ЗАГС'ом Богуславський

Реєстратор Іванина

34

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
І-Дашів району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яценко Володимир Якович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 липня 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район І-Дашів. село с. Яценківка / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття приватний підприємець
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Яків Андрійович

Адреса заявителя с. Яценківка, Батрацької с/р І-Дашів р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зробив записання вдовиця Яценкова

Зав. ЗАГС'ом Роменський
Реєстратор Шевчик

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицькім району Лохвицкой округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дяйко Андрій Ефраїмович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 серпня 1926 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Лохвицкой район Лохвицький село с. Нова Муха
або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Лохвицкой район Лохвицький село с. Нова Муха
або місто ——— вулиця ——— будинок №
як що в лікарні—назва її ———

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття приватні уроки
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дяйко Ефраїм Васильович

Адреса заявителя с. Нова Муха, Миш. Лохвицького р. Лохвицької окр.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя А. Дяйко

Зав. ЗАГС'ом Лохвицкой

Реєстратор Шапник

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

ЗАГС при Гайворонській сільраді (виконк.) Книга № 1
„Домиш" району Фастів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шмигаль Мавра Онуфріївна

3. Якого полу жіночої 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 помершого (ої) } округа Фастівська район Домиш. село Михайлівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) } округа Фастівська район Домиш. село Михайлівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шмигаль Гаврило Фролович

Адреса заявителя с. Михайлівка, м. Домиш. р. Фастівської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя За неписьменністю Шмигаля Гаврила Фроловича Корнієнко

Зав. ЗАГС'ом Фастівська

Реєстратор Шварцман

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

ЗАГС при Батуринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Дашів району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравченко Мелашка Данилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Н-Дашів село с. Батурин
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Злидарювала
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Самійленко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Батурин, Н-Дашівського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Самійленко

Зав. ЗАГС'ом Романовський

Реєстратор Іванченко

38

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Долинськ району Донец. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Василь Никонорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Н-Долинське село х. Байраки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Донецька район Н-Долинське село х. Байраки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батькові у господарстві
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вуримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Никонор Федорович

Адреса заявителя х. Байраки, Н-Долинського р. Донецької округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги М. Карпенко.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Донецький

Реєстратор

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

ЗАГС при Бейрешській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Дашківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Петрович Довгопуз

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 13 січня

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Л-Дашківський село с. Мирне
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Л-Дашківський село с. Мирне
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла) в 1926 р. вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття при батьках рибалка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Не встановлено від якої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куріненко Петро Андрійович

Адреса заявителя с. Мирне, Л-Дашківського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Куріненко

Зав. ЗАГС'ом Ф. Романенко

Реєстратор Іванченко

40

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

ЗАГС при Байрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долинського району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня осени міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шедько Петро Мусійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Л-Долинський село с. Юнківка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шедько Дмитро Петрович

Адреса заявителя с. Юнківка, Л-Долинського р. Роменського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шедько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Батуринськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Домініс. району Роменськ. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Собобур Микола Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 вересня 39 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Н-Домініс. село х. Журів
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття при батьках при господарстві
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Собобур Андрій Григорович

Адреса заявителя х. Журів Н-Домінівського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Роменський

Реєстратор Шарий

42

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

ЗАГС при Войнаровській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Домоть району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ничик Іван Васильович

3. Якого полу чолов. 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 Роменська район Н-Домоть село с. Мишенки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Н-Домоть село с. Мишенки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Нац'ональність Укр. 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) дом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ничик Євтухо Васильович

Адреса заявителя с. Мишенки, Н-Домоть Роменського окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ничик

Зав. ЗАГС'ом Дорошевський

Реєстратор Шабетя

43

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрашівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Н-Данилівському району Роменської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Савченко Катерина Данилівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 9 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Н-Данилівський село с. Петрашівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Н-Данилівський село с. Петрашівці або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Нац'ональність Укр. 10. Головне заняття при батьках не працювала

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Данило Якимович.

Адреса заявителя с. Петрашівці, Н-Данилівського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Савченко Данило Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Вотрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Данилів району Ромен. округи за 192 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Петрученко Ермила Данилова

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 9 м. 22 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Н-Данилів. село с. Масенко
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Н-Данилів. село с. Масенко
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член батьківської бідноти
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Петрученко Данило Романович

Адреса заявителя с. Масенко-Н-Данилів р. Ромен. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Дорошенко

Реєстратор Іванч

45

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

ЗАГС при Войтовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Дністр району Рівн. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевенко Володимир Микитович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Волинська район Н-Дністр село с. Юшківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Волинська район Н-Дністр. село с. Юшківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття при батьках для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми 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 смерти катар шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевенко Єгов Ілліч

Адреса заявителя с. Юшківка Н-Дністровського району Рівн. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя По доручению Шевенко участник Осадчук

Зав. ЗАГС'ом Войтовецька

Реєстратор Мельник

46

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

ЗАГС при Бобрецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Домиш. району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пастовський Яків Семенович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Л-Домиш. село с. Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Л-Домиш. село с. Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пастовський Александр Васильєв

Адреса заявителя с. Бобрик, Л-Домиш. р. Роменской округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя 1 за Александра Пастовського - Пастовський

Зав. ЗАГС'ом Войцеховський

Реєстратор Шарий

47

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Домиш. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопад міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бассараб Зінаїда Васильовна

3. Якого полу жіноч. 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 Ромненська район Л-Домиш. село с. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Л-Домиш. село с. Батрацькі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми 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 смерти Родова гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бассараб Кузьма Іванович

Адреса заявителя с. Батрацькі, Л-Домиш. р. Ромненський окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бассараб

Зав. ЗАГС'ом Ромненський

Реєстратор Свирид

48

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

ЗАГС при Батрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долинів. району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Медико Якима Ілліч

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район Л-Долинів. село с. Мушенківка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куприєнко Василь Панасович

Адреса заявителя с. Мушенківка, Л-Долинів р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Куприєнко

Зав. ЗАГС'ом Роменський

Реєстратор Шафтан

49

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

ЗАГС при Барвинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Доминівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Завгородній Іван Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 23 місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменский район Л-Доминів. село с. Тупів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменской район Л-Доминів. село с. Тупів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття коли батькові для дітей молодших од 10 років заняття того, ними кошами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Завгородній Іван Степанович

Адреса заявителя с. Тупів, Л-Доминів. р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } І. Завгородній

Зав. ЗАГС'ом Дорошевський

Реєстратор Дорошевський

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

ЗАГС при Катеринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долинського району Роменської округи за 1926 р.

50

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мотошина Лукерія Васильєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Л-Долинський село с. Катеринці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Л-Долинський село с. Катеринці або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мотошина Олександр Федорович.

Адреса заявителя с. Катеринці, Л-Долинського с. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мотошина

Зав. ЗАГС'ом Роменський

Реєстратор Шевчик

51

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

ЗАГС при Бобовій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Романівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кравець Марія Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Романівська район Синівецький село Загаринці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Романівська район Синівецький село Загаринці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Учащаяся школьница
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти с/г отравление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Федір Іванов.
Адреса заявителя Загаринці Синівецької р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кравець Федір

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Сивасти сільраді (виконк.) Книга № 1
Сивасти району Роменска округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартоха. Михайло. Іванович.
3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район Сивасти село Сево
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Роменска район Сивасти село Сево
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1926 р. Січня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Утрим. на кошт. батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утрим. на кошт. батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Тіфо напрадем. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мартоха. Іван. Іванович.
Адреса заявителя с. Сево Сивасівський район.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мартоха. а записано мною Комп.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бейвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківсю району Роменськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Марія Захарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Сенківський село Бейво
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Микита Васильович

Адреса заявителя х. Юрківка Бейвської с/р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тарасенко, а зі слів Онисія Сергієнка Зав. ЗАГС'ом Радченко

Реєстратор .....

№ 2346—2347

відомість про смерть
гр. Л. Марковського
на ім'я Коля.

54

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бевсівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сливенськ району Ранненськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Золобарь Галина Сидарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ранненськ район Сливенськ село Бевво
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ?

9. Національність Українка 10. Головне заняття Утримувана на кошти батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Золобарь Сидір.

Адреса заявителя с Бевво Сливенськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { с Золобарь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєвській раді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Плуті Христіна Макимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ. район Синівське село х. Марківка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Синівське село Марківка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від шкідливої Уроби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Плуті Яків Михаилов.
Адреса заявителя х. Марківка Бєлєвської с/р
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Белевск сільраді (виконк.) Книга №
Синівськ району Роменськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Белеверд Іван Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Синівський село Белево
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа район село
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
9. Національність Українец. 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 смерти Отрєга Висиканєнєть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Белеверд Іван Іванович
Адреса заявителя с. Белево Синівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Белеверс

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бельск сільраді (виконк.) Книга № 1

Смілівськ. району Роменск. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Фурсенко Іванна Кононівна.

3. Якого полу жіноч. 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 Роменск. район Смілівськ. село с. Мар'янівк. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Роменск. район Смілівськ. село с. Мар'янівк. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 24 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українк. 10. Головне заняття домашня господарка.

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вірмується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сухно Іван Картович.

Адреса заявителя с. Мар'янівк. Бельської с.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сухно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

8.

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

ЗАГС при Бєлєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Семіївського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гмирь Яким Трохимович.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська. район Семіївський село Бєлєво.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа Роменська район Семіївський село Бєлєво.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): У 1926 р. Січня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовий
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) Дозвіл.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гмирь Кирило Якимович.
Адреса заявителя с Бєлєво Семіївського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бервські сільраді (виконк.) Книга № 1
Омського району Омської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Авраменко Марія Михайлівна.

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Омська район Омський село Берво
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня господарка.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. ровд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Дмитрій Григорович.

Адреса заявителя Бервська сільрада Омського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Авраменко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

60

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

ЗАГС при Бевській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оптівськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померщого (ої) Ангурт Антін Кириловича

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) округа Сумськ район Оптівськ село Бево
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє Господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ангурт Антін Кирилович

Адреса заявителя с. Бево Оптівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ангурт Антін Кирилович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синельн. району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кепюс Парасю Кириловну

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Синельник село Кепюсів / або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робота
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кепюс Павло Сидорович

Адреса заявителя х. Кепюсів Бєлєвської сіл. Синельн. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Кепюс

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

62

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

ЗАГС при Вільшок сільраді (виконк.) Книга № 1
Гадяцького району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коротєвич Степан Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/V = 25 років

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Гадяцький село Вільшок
або місто ~~хутір~~ Вільшок вулиця ~~—~~ будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин-бідняк
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коротєв Степан Денисович

Адреса заявителя с. Вільшок Вільшанської с/р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Степан Коротєв

Зав. ЗАГС'ом Гадяцького РАЦС

Реєстратор Шапкін

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлянка сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуріїв Михайло Миколайович
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рахівська район Синівецький село Бєло або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа Рахівська район Синівецький село Бєло або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб-во
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Сліпа старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гуріїв Петро Михайлович
Адреса заявителя с. Бєло Синівецького р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гуріїв

Зав. ЗАГС'ом М. Вуденд
Реєстратор Шандинець

№ 2346—2347

64

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

ЗАГС при Бєлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Ямпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мицул Миколай Гаврилов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ямпільська район Синівецький село Бєлозірківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність укр. 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 смерти сухоти легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Пет. Дмитр.

Адреса заявителя с. Мар'янівка Бєлянської с/р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Вакуленко

Зав. ЗАГС'ом Гаврилюк

Реєстратор Гаврилюк

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Сенівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківського району Конотопської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пухіль Федір Петрович / Плут Федот Якович. Сергія
3. Якого полу Чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Конотопська район Сенківський село Сенно.
або місто Марʻянівка вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Конотопська район Сенківський село Сенно.
або місто Марʻянівка вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1926 р. Березня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий
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) Господарь.
для дітей від 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Воспаління легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Плут Митрофан Федотович
Адреса заявителя с. Марʻянівка Сенківської с. Сенківського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М Плут

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бервській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оттівського району Таганрогської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вовк Марія Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таганрозька район Оттівський село Берко
або місто х. Вовків. вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Утрим. на кошт. батьків.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Петро Дмитрович.

Адреса заявителя х. Вовків Бервської с/р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вовк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Кревсь сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Волинь округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Васильєв Федорович Мартюха
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1908 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Синівський село Кревсь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружок
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 смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мартюха Хведір Федорович
Адреса заявителя Кревсь
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хв Мартюк

Зав. ЗАГС'ом Гаджикова
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—2347

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Даниденко Трифон Андрійович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Вирішальський село Дерезо
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 4 “ 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) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Неповол. висипан. і не своєврем. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Даниденко Андрій Онуф.

Адреса заявителя с. Дерезо Вирішальського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Даниденко Андрій, за неписьменного розпис. Адміну

Зав. ЗАГС'ом Гарапинська

Реєстратор Даниденко

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Сенівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Оситовецькому району Рахівського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сирх Михайло Ковікарпович.

3. Якого полу чоловіч. 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.

Місце проживання помершого (ої) { округа Рахівська район Оситовецький село Сенево. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) по рідок

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) Дитина мол. сім.

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сирх Кілій Ковікарпович

Адреса заявителя с. Сенево Оситовецької-ратиту

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сирх Кілій Ковікарпович, а за неграмотністю

Зав. ЗАГС'ом Гаданий

Реєстратор Рахівський

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бельск сільраді (виконк.) Книга № 1
Ольшевск району Рославск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пухіль Роман Аверкиевич.

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Рославск. район Ольшевск. село Бельск
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українец. 10. Головне заняття хліборобство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пухіль Трифон Яковлевич.

Адреса заявителя с. Бельск Ольшевского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бесенкій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецкого району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапоха Параскева Васильовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Рахівська район Синівецкий село Бесо
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 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) допом. чл. сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти сухоти + недоут. мислит. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шкаченко Хведір

Адреса заявителя Бесо Синівецкого района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шкаченко, а/б
писать досить
самой рано

Зав. ЗАГС'ом Рахівська
Реєстратор Шандор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Хмелівська Ганна Трохимівна

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Сумського село Бєлєво або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Безробітна
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти Від сухот легень 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Хмелівська Катерина

Адреса заявителя с. Бєлєво Сумського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Синівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Роменськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Побурка Михайло Андрієвич

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Роменськ район Синівський село Синівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) } округа Роменськ район Синівський село Синівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

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

Національність Українець 10. Головне заняття Робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

2. Причина смерти від тифу 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Побурка Грицько Федорів.

дреса заявителя х. Лукашів.

азви й №№ документів .....

собливі уваги .....

Підпис заявителя Побурко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Сенківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Роменськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартюха Федорович Мартюха

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 р

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Синівськ село Бесло
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

2. Причина смерти сухоти горлані 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мартюха Хведір Хведорович

дреса заявителя Бесло Синівського району

азви й №№ документів .....

собливі уваги .....

Підпис заявителя { Хведір Мартюх

Зав. ЗАГС'ом Романенко
Реєстратор Павленко

№ 2346—2347

75

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

ЗАГС при Бельовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Єлнінському району Смоленської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яркова Ганна Андріївна

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Смоленська район Єлнінський село Бельо
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) } округа Смоленська район Єлнінський село Бельо
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як - що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Землеробство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яблко Петро Микитович.

Адреса заявителя Бельо Єлнінської район Смоленської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яблко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Конотопська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 22 “ дня 11 квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гриценко Прісска Остапівна

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Конотопська район Сумівський село Бєлєво.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Від Старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Федюк Петро Васильович.
Адреса заявителя х. Лосиво. Бєлєвської с/с.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Федюк

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Сестевицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Ситківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Герасименко Марія Яковлевна

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

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

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменської район Ситківський село Бєлово. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Домашнє Господарство

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Герасименко Ком. Фотіївна

Адреса заявителя Сестевиці Бєловської с/с

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Герасименко (мелісь.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

78

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

ЗАГС при Бесєдській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вітівського району Вінницької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Бурай Микита Серійович

Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

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

Місце проживання померш. (ої): округа Вінницька район Вітівський село Бесєдо
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Вінницька район Вітівський село Бесєдо
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

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 смерти (тетанус-) столбняк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурай Аків Денисов

Адреса заявителя Бесєдо Вітівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Бурай

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлявський сільраді (виконк.) Книга № 1
Єланівськ районі Вінницк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Бердж Сонька Петровна

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

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

3. Місце проживання померш ого (ої) округа Вінницка район Єланівськ село Голина
або місто — вулиця — будинок № —

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

5. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дівка

9. Національність Українка 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) допом. чл. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дода Тихон Степанов

Адреса заявителя х. Голина Бєлявської с. с.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дода Т.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєсвєнській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оптівського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Боровикова Маря
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Оптівський село Бєсво
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Оптівський село Бєсво
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сторонній
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Сей Васильєвич
дреса заявителя с. Бєсво Оптівської с. у. Сумської округи
азви й №№ документів .....
особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Сей

Зав. ЗАГС'ом Рада
Реєстратор Павленко

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєльській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оптівського району Гомельської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Клут Дмитро Дмитрович.
Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Гомельська район Оптівський село Бельо/Мочище
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Гомельська район Оптівський село Маріпіпівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні — назва її .....

Коли помер (ла) 7 192 6 р. Травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат.
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Сергію Фомичу Сергієвич
реса заявителя Маріпіпівка Бельської с/р
зви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Сергій
Зав. ЗАГС'ом Радченко
Реєстратор Ганін

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Єлнінського району Смоленської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Король Марія Петрівна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Смоленска район Єлнінський село Бєлєво або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Смоленска район Єлнінський село Бєлєво або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміж.

Національність Українець. 10. Головне заняття Землеробство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Смерть — 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Король Сергій Семенович

Адреса заявителя с. Бєлєво Єлнінського району Смоленської

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Король

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєлєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Єлисовськ. району Томської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Гречаний Макаш Трифонович
якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Томськ. район Єлисовськ. село Белево
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Томськ. район Єлисовськ. село Белево
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла) 7/VIII 1926 р. Серпня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Женат
Національність Українец. 10. Головне заняття осиб. роботець
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Спецар
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сосудовінна хвороба 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Гречаний Кешфо Макаш.
реса заявителя Белево Єлисовськ. район
ви й №№ документів .....
обливі уваги .....

Підпис заявителя: Гречаний

Зав. ЗАГС'ом Радченко
Реєстратор Данилов

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєєвські сільраді (виконк.) Книга № 1
Ситівськ району Роменщ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Тарасенко Марія Мінятівна

3. Статі жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Ситівськи село Бєєво. або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

5. Коли помер (ла) 29/VI 1926 р. Ночі міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Мінятівна.

Адреса заявителя с. Бєєво Ситівського району Роменщини

Подані й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом Радзівіл

Реєстратор Павлик

№ 2346—2347

85

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Бейсузькій сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сватівськ району Донецької округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Нестроченка Артюха Костянтиновича
ького полу Голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Донецької район Сватівськ село Бейсо
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Донецька район Сватівськ село Бейсо
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти ..... Запалення легень ..... 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Нестроченко Іван Костянтинович
реса заявителя Бейсо Сватівського району
ви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Нестроченко Іван Конст. Зав. ЗАГС'ом Іванов
Сам лично Реєстратор Павлов

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєцкий сільраді (виконк.) Книга № 1
Єлтівськ району Роменська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Ших Сергій Нікіфорович
кого полу чол. 6. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XII її народження.

Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Єлтівськ село Бєлє
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) } округа Роменська район Єлтівський село Бєлє
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Ших Сергій Нікіфорович
реса заявителя х. Кардунів Бєлецкой сільради
ви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя С. Ших

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лес-Беск сільраді (виконк.) Книга № 1
Ситівск району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Цюк Михайло Сергієвич
3. Стать померш(ого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш(ого (ої) округа Ромен район Ситівск село Бень
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Ромен район Ситівск село Бень
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла) 19 192 6 р. Серпня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття нездоровість.
для дітей молодших од 10 років заняття батьків, якими 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 Запалення легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Прох Сергій Кириллович.
Адреса заявителя Ситівський район
Порядковий №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Прох

Зав. ЗАГС'ом Радянська
Реєстратор Писаренко.

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Дегтевськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Оттівськ району Тагильск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Горбець Катерина Фоміївна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Тагильск район Оттівськ село Дегтево або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується

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

12. Причина смерти Сухотка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Горбець Григорій Фомич

Адреса заявителя с. Дегтево Оттівського району

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Григорій Горбо

Зав. ЗАГС'ом Радіонова

Реєстратор Шапкина

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Боковській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оптівського району Конотопської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 ” дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Данько Іван Кузьмич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Конотоп район Оптівка село Бобрик
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

8. Коли помер (ла) 1926 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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) Робітник
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Чахотка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 14)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Данько Іван Іванович

Адреса заявителя с. Бобрик Оптівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Данько

Зав. ЗАГС'ом Радзієвська

Реєстратор Радзієвська

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бельовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ямпільського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коробка Параска Олексіївна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Ямпільський село Бельо або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Ямпільський село Бельо або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 6 VII 1926 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство

для дітей молодших од 10 років заняття тих, на чиїм коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коробко Оксана Макимівна.

Адреса заявителя с. Бельо Ямпільської район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коробка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бервецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Оницького району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Косло Дмитро Трифонович. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Оницький село Берво або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

Місце де помер (ла): округа Волинська район Оницький село Берво. або місто ..... вулиця ..... будинок №..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Косло Кирило Дмитрович

Адреса заявителя с. Берво Оницького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Райлянська

Реєстратор Шандра

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлєвські сільраді (виконк.) Книга № 38/1
Смоленск району Смоленск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мова Макарь Михайловичь.

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

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

Місце проживання померщого (ої) округа Смоленск район Смоленский село Бєлєво або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Смоленска район Смоленский село Бєлєво або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що лікарні—назва .....

6. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) удовец.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

для дітей молодших од 10 років заняття того, з чиїх коштами їх утримують

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

для дітей старш. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мова Макарь Михайловичь

Адреса заявителя в Бєлєво Смоленской губ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мова

Зав. ЗАГС'ом Радзиевич

Реєстратор Васильев

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бейвеск сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівеск району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кнут Іван Данилович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Синівеск село Мар'янівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен район Синівеск село Мар'янівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-с
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кнут Іоган Данилович

Адреса заявителя с. Мар'янівка Бейвеської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кнут (особисто)

Зав. ЗАГС'ом Радецька

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бевські сільраді (виконк.) Книга № 1
Синявському району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Сухіль Мар'я Хведорівна

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Синявський село Бево
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Синявський село Бево.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла) 1 192 6 р. Вересн міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знахід. на утр. батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти від слабості здоров'я 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сухіль Хведь Марківна

Адреса заявителя с. Бево Синявського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хведь Сухіль Зав. ЗАГС'ом Радянська

Реєстратор

№ 2346—2347

95

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилип Степанович Степанець

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменського район Синівського село с. Мар'янівка або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

Місце де помер (ла): округа Роменського район Синівського село с. Мар'янівка або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її .....

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

Національність Українець. 10. Головне заняття Утримує на кошти батька

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 15 рок., як у п. 10.

Причина смерти від слабости Здоров'я 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилип Степанович Степанець.

Адреса заявителя с. Мар'янівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пилип Зав. ЗАГС'ом Радянець

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєлівській сільраді (виконк.) Книга № 7
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Кельон Олександра Васильовича

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ місяця

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

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Синівського село с. Яковенків або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменської район Синівського село с. Яковенків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Учениця Живе на кошти батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти від слабости здоров'я 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кельон Василь Кириллов.

Адреса заявителя с. Яковенків Бєлівської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кіон.

Зав. ЗАГС'ом Радянський

Реєстратор Дєр

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бойківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синявск району Рогатин округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Прегарний Микола Іванович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 8/ї

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 8/ї її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Рогатинська район Синявск село Бойко або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

5. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогосподарство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Прегарний Іван Дмитр

Адреса заявителя с. Бойко Синявського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Прегарний Зав. ЗАГС'ом Радишевський

Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бейбузькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Синівського району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Дяченко Єфрем Степанов.
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненської район Синівського село Бейбузи
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність Українець. 10. Головне заняття Господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Кухарь Єфрем
дреса заявителя с Бейбузи Синівського р
азви й №№ документів .....
особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Дяченський Зав. ЗАГС'ом Радянський
Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біласаки сільраді (виконк.) Книга № 1

Синівського району Ранівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кононіщук Марія Романівна

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

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

Місце проживання померш. (ої) { округа Ранівського район Синівського село Біло

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

Місце де помер (ла) { округа Ранівського район Синівського село Біло

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

як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарства

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Сер. сліпота. Здоров. на заг. кров 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кононіщук Іван Мих.

Адреса заявителя с. Біло Синівського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кононіщук

Зав. ЗАГС'ом Радзієвський

Реєстратор Дер

№ 2346—2347

100

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Семенівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Семенівського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Клюс Петро Павлович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Семенівський село Хрокина

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

Місце де помер (ла): округа Роменська район Семенівський село .....

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

як що в лікарні—назва її .....

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

Національність ..... 10. Головне заняття .....

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семен Шульга Зав. ЗАГС'ом Радченко

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бейській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Винниц округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Овод Марко Петрович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

Місце проживання померш. (ої): округа Винницка район Синівський село Бейво
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Винницка район Синівський село Бейво
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовець

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Овод Іван Маркович

Адреса заявителя с. Бейво Винницького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Овод.

Зав. ЗАГС'ом Радченко

Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Бейцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецк району Рахівськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Боруш-Петро Васильович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Рахівськ район Синівецк село с. Загорічево або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Рахівськ район Синівецк село с. Загорічево або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

9. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Українець 10. Головне заняття Утримув. на кошт батька

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Борущ Василь Петрович

Адреса заявителя с. Загорічево Бейцька с/р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Василь Борущ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Вільхівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Пилипенка Михайла Микитовича.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Смілянський село Вільхівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Черкаська район Смілянський село с. Мурахтанівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність Українець 10. Головне заняття Утримувався коштом батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Завалення серця 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя .....
реса заявителя Смілянський район Вільхівська сільрада
ви й №№ документів .....
обливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бейвеки сільраді (виконк.) Книга № 1

Синівеки. району Ранчинсек округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

ершого (ої) Келеш. Микалаю Андрієвич

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 37

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Ранчинською район Синівеким село Бейво

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

Місце де помер (ла) } округа Ранчинською район Синівеки село Бейво

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

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р Листоп. міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

Національність Українец. 10. Головне заняття Хліборобство.

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Від сухот. 13. Чи не є записаний

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

звіще, ім'я і по-батькові заявителя Келеш Семен Іванович

реса заявителя с. Бейво Синівецкої району. Ранчинською окр.

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис заявителя } Келеш С. Семенович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бейвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Вінниц округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листоп міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Вовк Данило Хведорович

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Вінницка район Синівськ село х. Вовків
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Вінницка район Синівський село х. Вовків
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 192 6 р. Листоп міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-бідн
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

11. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Кондрат Онопрійович

Адреса заявителя х. Вовків Бейвської сф. Синівського району

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Вовк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бевсенк сільраді (виконк.) Книга № 1
Сивенк району Роменсек округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Грищенко Іван Матвєєв.

3. Статі жкого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44.

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

5. Місце проживання померш ого (ої) округа Роменсек район Сивівського село х. Гомира або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листі міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) .....

9. Національність Україн. 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 смерти Запор мозку. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Роман Матвєєв.

Адреса заявителя х Гомира Сивенкого р-ну

Подані ним №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грищенк.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бейвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенівськ району Вінницк округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченко Трохим Тарасович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницка район Сенівський село Бейво
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Вінницка район Сенівський село Бейво
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Липень міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поонатий
9. Національність Украйн. 10. Головне заняття землеробство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кадрін
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти ..... старість ..... 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченка Дмитро Іванович
Адреса заявителя с. Бейво Сенівського району
Перелік №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом Радянська
Реєстратор [illegible]

Справжність підпису Ткаченка Дмитра Івановича
посв. сільрадою

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бєївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Семенівськ району Ромен. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютий міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Ткаченко Аврам Савич
кого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) { округа Ромен. район Семенівськ село Бєївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) { округа Ромен. район Семенівськ село Бєївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 6 р. Лютий міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодр.
Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кабан
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти контузія мозку 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Василь Аврам
еса заявителя с. Бєївка Семенівського району
ви й №№ документів .....
бливі уваги .....
ідпис вителя { В. Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Карпец Наум Радимирович,
кого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Синівського село х. Карпцов
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівського село х. Карпцов
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність Українец 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Забитий Невідомими злочинцем 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Карпец Артем. Радимирович
реса заявителя х Карпцов Біївської
ви й №№ документів .....
бливі уваги .....
ідпис заявителя Карпець

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Бівсах сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівецкаго району Роменскаго округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня 26 грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Близнюк Оксенія Антонівна
кого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
ісце проживання } округа Роменскаго район Синівецкаго село х. Осипенків
омершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок №
ісце де помер (ла) } округа Роменскаго район Синівецкаго село х. Осипенків
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
оли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
аціональність Українка 10. Головне заняття сам. господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Близнюк Андрій Федорович
еса заявителя х. Осипенків Бівсинської с/р
ви й №№ документів .....
бливі уваги .....
дпис } Зав. ЗАГС'ом Близнюк
явителя } Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бездрабській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лубенському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Сліпаченка Марія Даниловна 3. Статі жіночої полу[ж]ск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш(ого (ої)) округа Роменська район Лубенський село м Безрабівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер(ла) округа Роменська район Лубенський село м Безрабівка або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) Удова 9. Національність Українка 10. Головне заняття Робітниця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
11. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний раніше, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Катер. Кондратьевна
Адреса заявителя м Безрабівка Лубенського Роменської округи
Інші №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Гриценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

112

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бединцях сільраді (виконк.) Книга № 1

Лубенського району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 18 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кива Олена Кирилівна

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

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

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Полтавська район Лубенський село Бединці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовиця

9. Національність Українська 10. Головне заняття дома робота

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кива Василь Кирилович

Адреса заявителя с. Бединці Лубенського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Кива

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєлецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Радянського району Ровенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Лавриш Федір Петрів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 2/XII

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

5. Місце проживання померш ого (ої) округа Ровенська район Радивилівський село х. Новий

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Ровенська район Радивилівський село х. Новий

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність Українець 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) дитина

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лавриш Петро Якимович

Адреса заявителя х. Новий Біля Радивилів Ровенської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лаврищ Петро Якимович

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

114

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бединецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Дунаєвецькому району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапківський Василь Захарович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Дунаєвецький село Бединці або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Волинська район Дунаєвецький село Бединці або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дома робота

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лапківський Єфим Захарович

Адреса заявителя с. Бединці Дунаєвецького району Волинської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Є. Лапківський

Зав. ЗАГС'ом Шафр

Реєстратор Шафр

№ 2346—2347

115

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бирлівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гребінківському району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Онищенко Євдокія Матвіївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Полтавська район Гребінківський село Бирлівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Полтавська район Гребінківський село Бирлівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дома роботниця

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевель Трохим Матвієв

Адреса заявителя с. Бирлівка Нем. Гребінківського Полт. Округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Шевель

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бериславській сільраді (виконк.) Книга № 1

Дубинського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сердан Пилип Кононович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Дубинський село Бериславка або місто — вулиця — будинок №. —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Дубинський село Бериславка або місто — вулиця Радянська будинок № —

як що в лікарні — назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 16 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шокун Сергій Михайлович

Адреса заявителя Бериславка Дубинського району Роменської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сергій Шокун

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бирлигівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Лубенському району Роменської округи за 192 ....р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Шевченко Павло Луків

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 міс.

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

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Роменської район Лубенський село Бирлигівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменська район Лубенський село Бирлигівка або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 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) дитина

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Лука Павлович

Адреса заявителя с. Бирлигівка Лубенського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лука Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Шевченко

№ 2346—2347

УКР. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бацманській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ольшанському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Ольга Надежда Михайлова
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш ого (ої) | округа Роменська район Ольшанський село Бацманівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) | округа Роменська район Ольшанський село Бацманівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття роботи
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 членів сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Орлов Александр Сергійович
Адреса заявителя с. Бацманівка Ольшанського р. Роменщ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Орлов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Борисівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лубенському району Полтавської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Шапаренко Василь

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

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

5. Місце проживання померш(ого (ої) округа Полтавської район Лубенський село Борисівка або місто — с/р — вулиця Радянська будинок № 77

Місце де помер (ла) округа Полтавської район Лубенський село Борисівка або місто — с/р — вулиця Радянська будинок № —

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) Вдов

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) Дан. член сім'ї

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Іван Іванович

Адреса заявителя х. Лисий Окоп, Лубенського р. Радянський

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Степаненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

120

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Л. Домків району Роменської округи Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Литвиненко Марья Михайловна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців.

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район Л. Домківської село Берестівка.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменського район Л. Домківсь село Берестівки.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина.

9. Національність українка. 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 смерти от воспаления 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Михайло Максимов.

Адреса заявителя С. Берестівки Л. Домківського р. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долинівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Мусієнко Михайло Денисович

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

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

6. Місце проживання померш(ого (ої) округа Роменського район Л. Долинівськ село Берестівки.
або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменського район Л. Долинівськ село Берестівки.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 5го “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої)

9. Національність українець 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. 19 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти от Кору. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мусієнко Денис Митрофанович.

Адреса заявителя С. Берестівки. Л. Долинівського. район. Ром. округи.

Перелік №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мусієнко Д.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

122

У. Р. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долинівськ районі Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Коваленко Марина Іванівна

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район Л. Долинівськ. село Берестівки.
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українка 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 смерти от. туберкульоз. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Денисович

Адреса заявителя с. Берестівки Л. Долинівського район. Ром. Округи.

Номери й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваленко І.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

123

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долинів. району Ромненського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гоноліцько. Марія. Митрофанівна.
3. Якого полу жінол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненського. район Л. Долинів. село Берестівки.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромненського. район Л. Долинів. село Берестівки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїка
9. Національність Україна. 10. Головне заняття хлібопашеством.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти от. оборта. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленко. Максим. Каменківич.
Адреса заявителя Р. Берестівки. Л. Долинівського. район. ром. округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Павленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долинів. району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Нютюшний Параска Іванівна Михайлівна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 4 її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменського район Л. Долинівс. село х. Веселий Яр.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменського район Л. Долинівс. село х. Веселий Яр.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

6. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „14 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
7. Національність Україна. 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти от. Кашлюку. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.го“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Нютюшний Михайло Іванович
Адреса заявителя Хутора Веселий Яр. Л. Долинівського. Район. Ром. Округ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М Нютюшний

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

125

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

ЗАГС при Берестівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Доминів району Роменського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Гуля Вжитарович (Владимирович) Василь
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 4 її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменського район Л. Доминівський село Берестівці
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменського район Л. Доминів село Х. Воропаїв
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
. Причина смерти отр. Кор. 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гуля Вжитар Владимирович
дреса заявителя Х. Воропаїв Л. Доминівського Району Роменс. Окр.
азви й №№ документів
собливі уваги

Підпис заявителя В. Куля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

126

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Доминів. району Ромненського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Губатка Иван Петрович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненського район Л. Доминівськ. село Берестівськ.
або місто — вулиця — будинок №

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

5. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

6. Національність українец 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. дитина

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Губатка Петро Семенович

Адреса заявителя с. Берестівськ. Лихово-Доминівського. Раіон Ромн. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Губатка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Витяг вид. 30/III 26 р. 199.

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

ЗАГС при Берестів. сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Домонів району Роменського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Губатика Наєьмд Пелгуровна
Якого полу жінол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменського район Л. Домонів село Берестівки. або місто — вулиця — будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років зазняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти сих. Кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Губатика Петро Семенович.
Адреса заявителя с. Берестівки. Л. Домонівського. район Ром. округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Губатика

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

№ 2346—2347

128

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівець сільраді (виконк.) Книга № 8

Л. Доминів району Роменщина округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня мис. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Жигиленко Микіта Луківнович

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

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

Місце проживання померш ого (ої): округа Роменська район Лип.-Доли. село Берестівки. або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л. Доминівь. село Берестівці або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня мис. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

Нац'ональність Українець 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) дитина. для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Ост. Кору 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жигиленко Микита Іванович

Адреса заявителя с. Берестівки Л. Доминівського р-ну Роменщина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Жигиленко не грамот а за його розписав М Гладкий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долинів. району Роменського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сапсюра Алексій Сапсанов.

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 неділі

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Л. Долинівськ. село Берестівці
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменського район Л. Долинів село Берестівці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Україна 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) дитина.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сапсюра Сапсан Авраамович.

Адреса заявителя С. Берестівці Л. Долинівського району Ром. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хамар. Ивановна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

130

Видано 13/IV 1926 № 103

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Доминів району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Борщ Олександра Павлівна

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Липов. Доминівського Берестівська
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменського район Л. Доминів. село Берестівка.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Українка 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Борщ Павло Павлович.

Адреса заявителя с. Берестівка Липово-Доминівського р. Роменськ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Борщ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липовецького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Марко Оксенія Васильовна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Липово-Долин село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа окр. район Липово-Долин село Берестівка або місто Роменська вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

9. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

Національність Українка 10. Головне заняття домашнє хазяйство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Марко Борис Петрович

Адреса заявителя с Берестівка Липово-Долин. р. Роменск окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Борис Марко

Зав. ЗАГС'ом Марковець

Реєстратор Родина

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Долинського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Пшеничко Антоніна Прокопівна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Липово-Долинський село с Берестівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Липово-Долинський село Берестівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

Національність Українка 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пшеничко Кирило Дмитрович

дреса заявителя с Берестівка Липово-Долинської рай. Ром. окр.

азви й №№ документів —

особливі уваги —

Підпис заявителя Пшеничко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
п. Дубно району Волинська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Павленко Климентій Панасович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш ого (ої) округа Волинська район п. Дубно село Берестівці або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Волинська район п. Дубно село Берестівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдов.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство. для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем. для дітей мол. 19 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Аксентій Романтович
Адреса заявителя с. Берестівці п. Дубно р. Волинська округ.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя А. Павленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Весало Параска Гофтимівна

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

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

Місце проживання померш ого (ої) округа Рожищенського район Л-Доринів. село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Рожищенського район Л-Доринів. село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) .....

Нац іональність Українець 10. Головне заняття хліборобка.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Весало Павло Дмитрович

дреса заявителя с. Берестівка Л-Доринівського району Рожищенського окр.

азви й №№ документів .....

особливі уваги .....

Підпис заявителя Павло Весало власноручно за його доручення В. Бабуйда

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

135

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Любинецк району Роменск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21" дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пирский Маниво Лаганович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменск район Липоводобр село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменск район Липово-дол село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність Укр. 10. Головне заняття тимбородитель

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пирский Сергій Манивович

Адреса заявителя с Берестівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пирский

Зав. ЗАГС'ом Сергиенко

Реєстратор Любинецк

№ 2346—2347

136

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бирлівці сільраді (виконк.) Книга № 1

Дубенського району Ромнинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лесенко Уляна Олексіївна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромнинська район Дубенський село Бирлівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромнинська район Дубенський село Бирлівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

7. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) дом роботи

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Яків Панасович

Адреса заявителя с Бирлівка Дубенського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Павленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Бересницькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Новоміського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Ваганя Олександр Денисович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13р

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

Місце проживання померш ого (ої): округа Роменська район Новомісський село —
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Новомісський село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) холост
6. Нац'ональність Українець 10. Головне заняття хлібороб-бедняк
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
9. Причина смерти від удару коняки 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ваганя Васи Денисович
Адреса заявителя с Бересницька Ново-Іванівка ф. Ромен окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ваганя Василь

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромненському району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Грищенко Єфрим Костянтинович

Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

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

Місце проживання померш ого (ої): округа Ромненська район Березнівський село Березнівці або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромненська район Березнівський село Бер. р. Ковпів або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття не працює
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти від удару 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Микита Єфремович

Адреса заявителя с. Поть Берестівської сільради Ковельського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Микита Грищенко, за неграмотністю Я. Корнієнко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобинецькому району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Співак Ганна Лукіянна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Бобинецький село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобинецький село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття —

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

. Причина смерти Гострова шлунково кишкового запалення ім. не записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Співак Лука Іванович

дреса заявителя с. Берестівка Липово-Долинського р.

азви й №№ документів —

собливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Корнієнко

Реєстратор Довгань

№ 2346—2347

140

13 Липня 1926

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Яблонівському району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапран Марія Яковна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Яблоно-Яблонський село Берестівка або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття — для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Воспаленіе легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапран Яків Григорович

Адреса заявителя с. Попів Берестівської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Шапран

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Ставрайону Роменськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Ходич Антонина Трохимовна

3. Статі полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 19 місяц

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

Місце проживання померш(ого (ої): округа Роменськ район Липово-Ставс село Берестівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер(ла): округа Роменськ район Липово-Ставс село Берестівка або місто вулиця будинок № якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина.

Національність Українка 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти від Кіру 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходич Трохим Олексієвич

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ходич Т.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Н. 2346-2347

Р. С. Р.
РОЗПОРЯДЧИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Серединівській сільраді (виконк.) Книга № 1.
м. Дашів району Рашків округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Шульга Галина Миколаївна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Рашків район м. Дашів село Середівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Рашків район м. Дашів село Середівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

Національність українка 10. Головне заняття Домогосподарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, ними кошти їх утримується

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

Причина смерти Від ранення пулей 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойтова Митрофан Панасів.

Адреса заявителя с Будятівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Бойтова Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Видана 26/VII 26 р.

143

УКР. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

235

РАГС при Серединській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пуганюк Авдотья Григорьевна

Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Листопад 1925,

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Лохвицький село Вороньки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Лохвицький село Вороньки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

Національність Українка 10. Головне заняття .....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пуганюк Параска Тихонова

Адреса заявителя Вороньки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Параска Пуганюк Зав. ЗАГС'ом .....
Начальник роботи Кравченко Інспектор .....

№ 2346—2347

1444

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

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромнен району Ромнен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Куріння Ганна Трифонівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 Місяців 25 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромнен район Ромнен село х. Варварівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромнен район Ромнен село х. Варварівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина
Національність Укр 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куріння Параска Трифонівна
Адреса заявителя х. Варварівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Параска Куріння Зав. ЗАГС'ом .....
Мелітопольська Кузьменко Реєстратор .....

№ 2346—2347

145

у. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєлецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Ольшанському району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Омельченкова Уляна Кононівна

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Ольшанський село Бєлецьке або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Ольшанський село Бєлецьке або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

Національність Українка 10. Головне заняття дана довідка

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти воєнна пенія 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Омельченкова Євдокія Кононівна

реса заявителя Бєлецьке Ольшанського Сільради

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Омельченкова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

146

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Домнівському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лукьянець Марія Никифорівна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Домнів село Берестівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Домнів село Берестівка або місто — вулиця — будинок №

якщо в лікарні—назва її

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

Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Сосновий Легкий 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Тимофій Панасович

реса заявителя с. Берестівка

зви й №№ документів

обливі уваги Никифор, павленко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОКРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Середній сільраді (виконк.) Книга № 1
с. Данилів району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Фребесний Василь Яковлевич

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Рахівська район с. Данилів село Середній Вис
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Рахівська район с. Данилів село Середній Вис
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність укр. 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фребесний Яків Гаврилов

Адреса заявителя с. Середній Вис

Подані №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фребесний Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

148

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

ЗАГС при Красній сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Долинському району Ковельської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Стецюра Юлія Трохимівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ковельська район Липово-Долинський село Верешки
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Ковель вулиця тюр будинок №
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українець 10. Головне заняття Домогосподарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Стецюра Трохим
реса заявителя Свердлова
зви й №№ документів ...
обливі уваги ...
Підпис заявителя Т. Стецюра

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Долинського району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Волко Настя Петрівна

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Серп. народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Липово-Долинський село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа — район — село —
або місто — вулиця — будинск №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українка 10. Головне заняття — для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти недуження 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Волко Петро Даниловіч

Адреса заявителя Берестівка

Зазвичай №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Волко П

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

150

У. Р. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бицкіївсе сільраді (виконк.) Книга № 1
Фашинс району Роменс округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 2215 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Ничипоренко Іван Левкович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменского район Фашина село Бицкіївка
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Білий серцю 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ничипоренко Левка Панасовича
реса заявителя Бицкіївка
вий №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Л. Ничипоренко.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липов-ка району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Субота Іван Самійович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 8/IX
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Липов-ка село Берестівка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен район Липов-ка село Берестівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Безробітна
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти недуга 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Субота Самійло Петрович
реса заявителя с. Берестівка Липов. р. Ромен. округи
зви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Самойл Субота
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

152

1

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

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
ершого (ої) Фесенка Прокіп Сергійович
якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Лохвицький село Сергіївка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Лохвицький село Сергіївка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. X міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдов.
Національність Українець 10. Головне заняття Робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесенко Іван Прокопович
реса заявителя Сергіївка
ви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Фесенко Іван

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

153

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

ЗАГС при Бурсетій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л.Дашинів району Рахівськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Бурлачка Андрій Васильович
якого полу год 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Рахівська район Л.Дашинів село Бурсетівська або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Рахівська район Л.Дашинів село Бурсетів або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її Кристинди

Коли помер (ла): 1926 р. X міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
Національність 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурлачка Василь Олексійович
реса заявителя
ви й №№ документів
обливі уваги

Підпис заявителя З Бурлачка

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346–2347

154

Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Єрмистівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лохвицького району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Субота Петро Іванович
кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменского район Лохвицкого село Єрмистівка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменска район Лохвицкого село Єрмистівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Субота Іван Петрович
еса заявителя с. Єрмистівка
ви й №№ документів
бливі уваги

Підпис заявителя Іван Субота

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Ленинец 19/7.26 г 277.

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

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Липово-Бобиновського району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Фесун Ганна Олексіївна
Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Ромненська район Липово-Бобиновський село Берестівка або місто — вулиця Захоронь будинок № —
Місце де помер (ла): округа Ромненська район Липово-Бобиновський село Берестівка або місто — вулиця Захоронь будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
Національність Українка 10. Головне заняття батьки-господарі
для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримуються
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Фесун Микита Ілліч
реса заявителя с. Берестівка Липово-Бобиновської сільради
зви й №№ документів —
обливі уваги —
Підпис заявителя Фесун Микита

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестів сільраді (виконк.) Книга № 1
Лубниівськ району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Шапран Єврій Павлович
кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 жовт. 26р
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменськ район село Берестівка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Лубниівськ село Берестівка
або місто вулиця тополева будинок №
як що в лікарні—назва її ні

оли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ні
аціональність з України 10. Головне заняття дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапран Павло Лукич
еса заявителя с Берестівка Лубниівського району Ромен округи
ви й №№ документів
бливі уваги

Підпис заявителя: Шапран Павло

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

157

У. С. Р.
ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Любомльському району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопада 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Субота Марина Іванівна
ького полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Волинська район Любомльський село Берестівське
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Волинська район Любомльський село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Круп 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Субота Власька Марчева
реса заявителя с. Берестівка Любомльського району
ви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя В. Субота

Зав. ЗАГС'ом Малюга
Реєстратор Лісний

№ 2346—2247

Дитячі віхи

1/XI-26 р.

158

УКР. СОЦ. РАДЯН. РЕСП. НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАРС при Березівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лубенів району Лубенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Жовтня мк. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Літвіненко Александра Макаренка

Якого полу синок. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/I-26 р.

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

Місце проживання померлого (ої): округа Лубенська район Лубенів село Березівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Лубенська район Лубенів село Березівка або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

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

Національність Українець 10. Головне заняття дитина

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Літвіненко Макаренко

Адреса заявителя с Березівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Літвіненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Вид. 24 г.

285

159

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

ЗАГС при Бреч. сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Данилів району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Швець Галина Карпівна
Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменського район Н-Данилівськ село Бреч
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменського район Н-Данилівськ село Бреч
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Окрлікарні

Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Україн. 10. Головне заняття Дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти — 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Швець Карпо Євдокимович
реса заявителя с. Бреч
зви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Швець Карпо зам. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

160

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

ЗАГС при Берестів сільраді (виконк.) Книга № 1
П. Фомині району Гомель округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Мусієнка Олексій Іванович
ького полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Гомельского район П. Фомінівс. село Берестівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Гомельского район П. Фомінівс. село Берестівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти — 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Мостенко Іван А.
реса заявителя С. Берестів П. Фомінівського району Гомельської округи
ви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Мостенко Іван

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346–2347

161

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

ЗАГС при Ореховій сільраді (виконк.) Книга № 1
Н-Добринівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Андрущенко Ганна Трохимівна
кого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Н-Добринівський село Ореховий
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Н-Добринівський село Ореховий
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. „12 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кахексія 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Трохим Кліментович
реса заявителя с. Ореховий Н-Добринівського району Ром. окр.
ви й №№ документів
бливі уваги
Підпис заявителя Андрущенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Берестівській раді (виконк.) Книга № 1
Лозівського району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Мельникова Авдотья Яковлевна

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Харківська район Лозівський село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Харківська район Лозівський село Берестівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. 21 міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

Національність укр 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мигно Іван Пилипович

Адреса заявителя Берестівка

Назви №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мигно

Зав. ЗАГС'ом Мигно

Реєстратор Мигно

№ 2346–2347

у. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Єрчиківській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л-Довицівськ. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть №53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові ршого (ої) Нечипоренко Антоніна Луківна
кого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 21 Лип народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Л-Довицівськ. село Єрчиківка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен. район Л-Довицівськ. село Єрчиківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старечий — 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Нечипоренко Лукіян Іванович
реса заявителя с. Єрчиківка Л-Довицівського району Ромен. округ.
ви й №№ документів
бливі уваги Нечипоренко Лукіян Іванович, неграмотний, за нього розписався

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346–2347

У. Р. С. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Брест-Ї сільраді (виконк.) Книга № 1
Любомльського району Волинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Гроут Захарко Кіндратович
кого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Волинське район Любомльський село Брест-Ї
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Волинське район Любомльський село Брест-Ї
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
аціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших ск 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Гроут Василь Захарович
еса заявителя с. Брест-Івка Любомльського району
ий №№ документів
бливі уваги

Підпис заявителя Гроут В.

Зав. ЗАГС'ом Демчук
Реєстратор Семчук

№ 2346—2347

УСР. 2 Р.

ДНІСТ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Л. Долинівськ району Роменщ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

ршого (ої) Субота. Федор. Опанасович.

кого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 год.

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменського район Л. Долинів. село Берестівки. або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменського район Л. Долинів село Берестівки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1926 р. Листопаміс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)

аціональність Українцю. 10. Головне заняття Хліборобство.

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Отрути Карболовою. 13. Чи не є записаний

твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звіще, ім'я і по-батькові заявителя Субота. Опанас. Тітович

еса заявителя с. Берестівки. Роменського району Сумської губ.

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис заявителя Субота

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

166

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

ЗАГС при Берестів сільраді (виконк.) Книга № 1
Лубенів району Решет округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листоп міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Шийко Олексій Олексійович
кого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Решет район Лубенів село Берестів.
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Решет район Лубенів село Берестів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
аціональність Українець 10. Головне заняття дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Шийка Іван Антонов
еса заявителя с. Берестівка Лубенського району Р.Ф.
ий №№ документів
бливі уваги
дпис заявителя Й. Шийка

Зав. ЗАГС'ом Лубенець
Реєстратор

№ 2346—2347

167

...ичев ...
...ий б-р

...У Р. С. Р.
...ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Брестъ сільраді (виконк.) Книга № 1
Рудобинівъ району рашенс округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові ...ршого (ої) Кравець Фросинія Федорівна

...кого полу Жінч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85

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

Місце проживання померш. (ої): округа рашенскої район Рудобинівъ село Брестовка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа рашенскої район Рудобинівъ село Брестовка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

...оли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова

...аціональність Українець 10. Головне заняття дома роботи
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти старость 13. Чи не є записаний

...твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ...

...звіще, ім'я і по-батькові заявителя Фрідика Андрій Васильов

...еса заявителя Брестовка Рудобинівъ района

...ий №№ документів ...

...бливі уваги ...

...дпис заявителя Фрідик А.

Зав. ЗАГС'ом Мацюк

Реєстратор Рашенко

№ 2346–2347

168

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Брест сільраді (виконк.) Книга № 1
Ленінградському району Ленінградської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Шишко Клавдія Олексіївна
кого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ленінс район 1 Лен село Брест
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ленінс район 1 Лен село Брест
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
Національність українка 10. Головне заняття дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10-рок., як у п. 10.
Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Шейка Іван Антонов
еса заявителя с. Брестів 1-Лен району
ий №№ документів .....
бливі уваги .....
Підпис заявителя І. Шейка

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Бересті сільраді (виконк.) Книга № 1
Ріпнівському району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Бобко Наталка Пароновна
кого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) округа Ромненского район Рівнівського село Берестів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

оли помер (ла): 192 ... р. 17 грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
аціональність Українка 10. Головне заняття робота
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Бобко Андрій Антонович
еса заявителя Укр. Ворон. с. Берестів Рівнівського
ий №№ документів .....
бливі уваги .....
Підпис заявителя А. Бобко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Брестській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнянському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня XII міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
ршого (ої) Ярмоленко Марія Іванівна
кого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Ічнянський село Брестівська
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Ічнянський село Брестівська
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) не заміж.
Національність укр. 10. Головне заняття не працює
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний
отвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Прохідько Іван Пилипович
реса заявителя Брестівська
ви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Прохідько Іван, Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346–2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бирсовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ямпіль району Ровенської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Кузьменко Евгенія Романовна
кого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 2 її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ровенська район Ямпільський село Бирсове
або місто тієї — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ровенська район Ямпільський село Бирсовське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 192 6 р. XII міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
аціональність українка 10. Головне заняття не працює
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сердечна слабість 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Кондаренко Василь Степанович
еса заявителя с. Бирсовське Ямпільського району
ий №№ документів —
бливі уваги —
дпис заявителя Кондаренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Балтієва

№ 2346—2347

172

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

ЗАГС при Бирюковской сільраді (виконк.) Книга № 1
Ольшанского району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Ковтуненко Ярослав Максимович 3. Статі чоловічого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дня

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

Місце проживання померш. (ої) — округа Роменська район Ольшанський село Бирюковка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

5. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост
6. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) родители
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) —
Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
поза-народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Семен Максимович
Адреса заявителя с. Бирюковка Ольшанского района
Перелік №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Серединівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ананьївського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Павленко Михайло Антонович
ького полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Вересня 1926 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Ананьївський село Серединівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Ананьївський село Серединівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Українець 10. Головне заняття Пенсіонер
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Прогресуючий параліч 13. Чи не є записаний
потвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Антон Антонович
Адреса заявителя с. Серединівка
Інші №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. А. Павленко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346–2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лохвицького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові першого (ої) Бурмака Настя Іванівна

статі кого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменської район Лохвицьке село Берестівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Лохвицьке село Берестів або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні — назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття дитина

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний поствонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурмака Іван Михайлович

Адреса заявителя с. Берестівка Лохвицького району

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. М. Бурмака

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Ромлівсь району Роменської округи за 1927 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1927 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Терещенка Миколи Марка сина.
кого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць — її народження.

ісце проживання / омершого (ої) — округа Роменської район Л. Ромлів село Берестівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
округа Роменської район Л. Ромлівської село Берестівки
ісце де помер (ла) — або місто ..... вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її .....

оли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит. член.
аціональність Українець 10. Головне заняття .....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10
Причина смерти от. Карлакгину 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Йосип Абрамович
еса заявителя с. Берестівки Л. Ромлівського рай. Роменської округа
ий №№ документів .....
бливі уваги .....
дпис / вителя Осип Терещенко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1
Литовеж району Волинської округи за 192 7 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 192 7 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Сидорій Дмитрович Кузьма
кого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Грудня 1926 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Литовеж район ..... село с. Воронаїв.
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

Місце де помер (ла): округа Волинська район Литовеж село с. Воронаїв.
або місто с. Воронаїв вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 192 7 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
аціональність Українець 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Склероатіїн 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (Див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Кузьма Сидорій Дмитрович
еса заявителя с. Воронаїв Боратинської сільради Литовеж. Рай.
ий №№ документів .....
бливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

177

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

ЗАГС при Колядинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Чиківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науменко Тимофій Григорович

3. Якого полу чоловіч. 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 VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Чиківський село х. Науменів.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Трифона Савича

Адреса заявителя х. Науменів Науменів. Чиківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Ковядинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Оміївського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаутко Семена Трифоновича

3. Якого полу чоловічого 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 VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменського район Оміївського село ос Жаутково / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Оміївського село ос Жаутково / або місто ..... зулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівство.

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

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

12. Причина смерти Від нидіння, заворот кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жаутко Трифон Саввич

Адреса заявителя х. Жаутково.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трифон Жаутко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор В. Жуковський

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Коньгамівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому районі Рошнівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сеніщенко Олексій Трифонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рошнівської район Синівецкого село х. Сеніщенка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Рошнівська район Синівецкий село х. Сеніщенка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується). Член сім'ї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеніщенко Уляна Маріївна

Адреса заявителя х. Сеніщенка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Уляна Сеніщенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

180.

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

ЗАГС при Юнаківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквірського району Ржищівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалько Явдоха Іванівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 14 березня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ржищівської район Сквірського село м. Юнаківці
або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у гр. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від внутрішньої кровотечі

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалько Іван Сергійович,

Адреса заявителя м. Юнаківці Сквірського р Ржищівської окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Коваленко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Косяцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Ониківськ району Роменськ округи за 192 6. р.

189

Запис про смерть № 5. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онацький Андрій Кириллович с. 79 років
3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Ониківський село х. Косяцький.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Ониківський село х. Косяцький.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Особистого (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онацький Тихін Устинович с.
Адреса заявителя х. Косяцький Ковпитської сільради Ониківського р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Т. Онацький Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Ковердинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лисівського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск район Лисівського село Ковердинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Роменск район Лисівськ село Ковердинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Дитина

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 смерти Водянка мл

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Уляна Луківна.

Адреса заявителя Ковердинці Лисівського р Роменськ округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І Коваленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Ковядинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 183
Сміївського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабичь Митяна п/б.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Сміївський село х. Новаківщина
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня м. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабичь Савка Семенович

Адреса заявителя х. Коняди Новаківщина, Ковядинської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Бабичь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор В. Кириченко

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

184

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

ЗАГС при Квітяднянській раді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковінька Хведосьва Іванівна

3. Якого полу Жіночого 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 Роменська район Сумівський село х. Новаківщина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Сумівський село х. Новаківщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — “ —

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

9. Національність Українка 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) Допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Савка Семенович

Адреса заявителя х. Новаківщина, Квітяднянської сільради.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Бабич Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор І. Кириченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

185

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

ЗАГС при Ковалянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Олексій Антонович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 9/IV

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Синівський село ж Лебедівка
або місто „ — " вулиця „ — " будинок № — —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Синівський село ж Лебедівка
або місто „ — " вулиця „ — " будинок № „ — "
як що в лікарні—назва її — „ — "

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дід Господарством

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Андрійович

Адреса заявителя ж Лебедівка Комсомольська ч/р Синівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Марченко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор І. Кириченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комячівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ониківського району Роменської округи за 192 6 р.

186

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Олександр Онисійович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменської район Ониківського село х. Ковтуни

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Ониківського село х. Ковтуни

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 р. 6 квітня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Онисій Васильович

Адреса заявителя х. Ковтунів Ковтунівської с/р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Онисій Ковтун Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. Кириченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Юзефградській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липівського району Роменської округи за 1926 р.

187

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журило Олександр Трифонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Липівського село х. Ю. Ліс
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Член сім'ї

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журило Андрій Олександрович

Адреса заявителя х. Юзефград, Юзефградської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Журило А. А.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор І. Кузнецький

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

188

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

ЗАГС при Колядинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Науменко Михайло Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/II 1925

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменської район Сумівський село х Науменків
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Микола Юрійович

Адреса заявителя х Науменків Ковядинської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Микола Науменко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор І. Кіріченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

189

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

ЗАГС при Колядинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сиівського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцейко Ганна Наумівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/I 1926р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць I її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Сиівський село ж Колядинцу
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Сиівський село ж Колядинцу
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність українець 10. Головне заняття Немовлятко (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комашеву Уляна Данилівна
Адреса заявителя ж Колядинцу
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { У. Комашеву Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Вікуліна Анна

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

190

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

ЗАГС при Волинцевському сільраді (виконк.) Книга № 1
Синіївського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Йосип Давидович

3. Якого полу Чоловік 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Синіївський село м. Нова Basan
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Синіївський село м. Нова Basan
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травень міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

12. Причина смерти 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 Приходько Параска Кирилівна

Адреса заявителя м. Нова Basan вул. Комінтерну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | П. Приходько
на а рахунок підписала
Наумко Тимофій

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Т. 13073/6, Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конядинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лисівського району Роменської округи за 1926 р.

191

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/IV і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Лисівський село хут. Ярошів. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

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

Адреса заявителя хут. Ярошів, Конядинської с/р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ів. Ващко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шкуратенко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комядинській сільраді (виконк.) Книга № 3
Синівському району Роменської округи за 192 6 р.

192

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Процько Віра Петровна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Синівський село х. Троцьке
або місто — " — вулиця — " — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівський село х. Троцьке
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —
7. Коли помер (ла) 1926 р. Листопаду міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Безробітнього
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжне членство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троцько Юхим григорович
Адреса заявителя х. Троцьке.
Назви й №№ документів — " —
Особливі уваги — " —
Підпис заявителя Троцько Юхим
Секретар Комрады

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073,б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

193

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

ЗАГС при Довгинцівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Синівського району Донецької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьоменка Пантелеймон Григорович

3. Якого полу чоловічого 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 Донецька район Синівський село х Авраменкове
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьоменко Антін Пантелеймонович

Адреса заявителя х Авраменкове Довгинцівської сільради

Назви й №№ документів Довідка від райсвідчої 12 району № 5443.

Особливі уваги Умер скороспішно в хаті коло х Авраменкового

Підпис заявителя А. Кузьоменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

194

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

ЗАГС при Комядинській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Роменської округи за 192 6. р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Олексій Андрійович

3. Якого полу чоловіча 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 Роменська район Сумський село х. Московщ
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Сумський село х Московщ
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Живобор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Забитий поїздом на сільському шляху 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Микита Васильович

Адреса заявителя х. Левченків

Назви й №№ документів Довідка Нар. освіти Грудень 1926 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Микита Левченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Канцур. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівір району Вінн. округи за 1926 р.

195 7

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Вакар Григорій Семенов
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Вінницьк. район Синівки село Канцур.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Вінницьк. район Синівка село Канцур.
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
якщо в лікарні — назва Канцурський сільський
Коли помер (ла) 1926 р. січ. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, від кого вони залежать, як зазначується у п. 10.) Бездітн.
9. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин.
12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакарова Уляна Григорівна
Адреса заявителя Канцурськ. сільрайон Вінницьк. округи
Назви й №№ документів На Вдовій хаті
Особливі увагиПідпис заявителя Вакарова Уляна Зав. ЗАГС'ом Жовнірчук
Реєстратор Слєпцова
Свід. про смерть видано
№ 2346—2347

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

196 2

ВАГС при Канцюр сільраді (виконк.) Книга № 1
Синяк району Ямпіль округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Мітно Онуфрій Синкович

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

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

Місце проживання померлого (ої) округа Ямпіль район Синяк село Канцюр.
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ямпіль район Синяк село Канцюр.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її

Коли помер (ла) 1926 р. січ. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Не Відомо.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., службовець, хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей від 10 років, як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Мітно Синяк Онуфрій.

Адреса заявителя Канцюрівці Синяк. р. Ямпіль о. округи
На Власній зем.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мітно Онуфрій Зав. ЗАГС'ом Дяченко
Реєстратор Стецура

№ 2346—347

1973

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

ЗАГС при Капітуни сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівки району ранен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ — “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Степаненко Павло Васильович.
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район Синівки село Капітуни.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен. район Синівки село Капітуни.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Ушна Ушар.
3. Коли помер (ла) 5 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Свободу
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами й утримується)
11. Становище в промислі (робіт., службж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдівець
(для дітей дошкільного віку — „без занять“) 12. Причина смерти
13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“. (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Степаненко Михайло Павлів.
Адреса заявителя с. Капітуни Синівського р-ну Ромен. окр.
Назви й №№ документів По власній заяві
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Жевійко
Реєстратор підпись
№ 2346—347

Павло Васильович Степаненко

1928 4

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

ЗАГС при Капусти сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівки району Винниц округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня 4 січ. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Литвяк Ган Степанів.
Його полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Винницкий район Синівка село Капусти.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Винницкий район Синівка село Капустинці.
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні назва її дома Умер.
Коли помер (ла) 1926 р. січ. міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
Національність Українець 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 смерти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвяк Семен Віктор.
Адреса заявителя с. Капустинці Синівського р. Вин. окр.
Назви й №№ документів Повітові довід
Особливі уваги
Підпис заявителя Семен Литвяк Зав. ЗАГС'ом Якименко
Реєстратор Степура
Член сільради секретар суду.

№ 2346—947

199

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

ЗАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівка району Роменщ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Синівка село Капустинці
або місто вулиця будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Артюх Настя

Адреса заявителя с. Капустинці Синівського р. Роменщ. округи

Назви й №№ документів На Вдачі Смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Артюх Настя

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Сігедулова

№ 2346—2347

200 б

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

ЗАГС при Комінтерн сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Артюх Володимир Власов.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Синівці село Комінтерн. або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Вінницька район Синівці село Комінтерн. або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні — назва її Хата Умер.

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Артюх Комінтерн. Артемів

Адреса заявителя с. Комінтерн, Синівецького, Вінницької округи

Назви й №№ документів По Власній заяві.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Артюх Комінтерн. Зав. ЗАГС'ом Яковлєво

Реєстратор Степура

№ 2346—2347

Синівецьк. сільради.

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

ЗАГС при Комишуваській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівки району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Тищенкова Ольга Іванівна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменській район Синівки село Комишувата
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменській район Синівки село Комишувата
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її Тяга Амерва.
7. Коли помер (ла): 192 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Комунарка
9. Національність Українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Чл. господарства
11. Становище в промислі (робіт., службж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Член сім'ї
12. Причина смерти Недуга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Кіпоєвиненко Іван.
Адреса заявителя Комишувата Роменської окр. Синівської
Назви й №№ документів На власні дані.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кипоєвиненко. Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Стецура
Вірно: Сільр. секр. Ред.

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Винницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за минулою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шило Антон Васильович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/II 1925 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Винницкой район Синівська село Комінтернівка.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Винницкой район Синівська село Комінтернівка.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва від якої хвороби померла

Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття — для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служ.) і хазяїн або допоміжний член сім'ї) — для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерти Недужість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шило Антон Васильович.
Адреса заявителя Комінтернівка, Комсомольська вул. № 6
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть дитини.
Особливі уваги —

Підпис заявителя Шило Овсій

Зав. ЗАГС'ом Яковлюк
Реєстратор Стецюра

№ 2346—2347

Лікар: Сегеда

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

ЗАГС при Кишуті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мельникова Ліна Савівна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Сумського село Кишуті.
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла): округа Роменської район Сумського село Кишуті.
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва —
8. Коли помер (ла) 1926 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Ліна Михайлів
Адреса заявителя Жителька Кишутянка с. Сумів.
По Видиграду.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом Якубенко
Реєстратор Сидоренко

№ 2346—3847

Пекло: ау. Ерцн.

204 11

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

ЗАГС при Кашурській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирі району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шолашенко Ориника Самуйлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Сквирський село Кашурські
або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Сквирський село Кашурські
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр 10. Головне заняття живе з батьком
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шолашенко Ориника С
Адреса заявителя с. Кашурські
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Пом. секретаря

205 11

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

ЗАГС при Кам'янці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сокирянському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Корнець Семен Григорович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Сокирянський село Кам'янка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Сокирянський село Кам'янка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
5. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
6. Національність Укр. 10. Головне заняття Одинокий господарь
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 років як у п. 10.
12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Корнець Федот Іванов
Адреса заявителя с. Кам'янка Кицканська с/р
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Корнець

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

Сільський секретар Сокирянської

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

ЗАГС при Капустині сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівка району Винниц округи за 192 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченко Василь Трохимович 3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Винницка район Синівки село Капустині.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Винниц. район Синівки село Капустині.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва —

Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 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 молодш. 10 років див. п. 10.
12. Причина смерти Недуговість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Капустинський с/р. Синів р.
Адреса заявителя У. Капустині. с/р. Синів р. Вінниц. округи
Назви й №№ документів Свідоцтво
Особливі уваги —

Підпис заявителя Ткаченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Кипуватій сільраді (виконк.) Книга № 1/6
Синицькім районі Вінницької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бобрабара Якова Федосія.

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Вінницька район Синицький село Кипуваті. або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Вінницька район Синицький село Кипуваті. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Дома Умер.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодр.

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми иситаними їх втримується) дит. годівлі.

11. Становище в промислі (робіт., служб., казяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей ст. 10 рок. див. п. 10.) Підпомощний.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куриленка Семен Трифон. Адреса заявителя Кипуватські сини. рад. отд. Ко Вінницькі Хатки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Куриленко Семен

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Сигнатура

Печат. сільр. управи

№ 2346—3847

208

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

ЗАГС при Капітоні сільраді (виконк.) Книга № 1
Синяка району Вінниц округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ ... “ дня 28 VIII міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Рабік Марія Антонівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р. 1 м. 25 д.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницк район Синяка село Капітоні.
або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла) округа Вінницк район Синяка село Капітоні.
або місто ... вулиця ... будинок № ...
якщо в лікарні—назва ... 8. Коли помер (ла): 192 6 р. VIII міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робітн., службовець, хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей старш. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерти ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рабік Максимець Мейлер
Адреса заявителя Капітоніці Синяв. р. Вінн-окр.
Назви й №№ документів Вид. Виконкомом
Особливі уваги ...
Підпис заявителя М. Рабік
Зав. ЗАГС'ом Живило
Реєстратор Капітоні
№ 2346—2347

Печ. сер. сільради

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

ЗАГС при Канцурі сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівки району Вінниці округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилипенко Степанида Юрківна

Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Синівки село Канцури.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Синівки село Канцури
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Дівич Гінерал

Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

Національність Українка 10. Головне заняття домашній. Собств. (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. того сам. (для дітей мол. 10 років як в п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Федорій Тихон.

Адреса заявителя Канцурівські Синів. р. Вінн. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Пилипенко Зав. ЗАГС'ом Вікентій

Реєстратор спецура

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Кашуватській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Рівненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шиш Параска Федорівна.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Рівненська район Синівський село Кашуватого.
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рівненська район Синівський село Кашуватого.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс. 5 „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми засобами їх утримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шиш Антон Семенович

Адреса заявителя с. Кашуватого

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шиш Антон Семенович

Зав. ЗАГС'ом Яковлюк

Реєстратор ...

№ 2346—2347

Свід. про смерть видано 6 Лютого 1926 р.

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

ЗАГС при Смирнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянської району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вацецько Катерина Петрова
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Смілянський село Капустяниці
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Вінницька район Смілянський село Капустяниці
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її
6. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
7. Національність Українка 10. Головне заняття Не працює
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членів сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Не з'ясовано. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вацецька Катерина Петрівна
Адреса заявителя с Капустяниці Смілянського району Вінницької округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя К Вацецько

Зав. ЗАГС'ом Яхненко

Реєстратор Стефурін

№ 2346—3847

Пом. секретар Стефурін

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

ЗАГС при Ванчиці сільраді (виконк.) Книга № 1
Синяків районі Дрогобич округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня Мая міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мальцин Евгенія Семенівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Дрогобич район Синяків село Ванчиці
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Дрогобич район Синяків село Ванчиці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Дочка Умерла
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мая міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Учениця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримують
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
для дітей від 10 років як в п. 10
12. Причина смерти Від сухотки 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мальцин Петро Іванів
Адреса заявителя Ванчиці с/р Дрог. округи
Назви й №№ документів По Виписці з книги
Особливі уваги —
Підпис заявителя П. Мальцин
Зав. ЗАГС'ом Яровий
Реєстратор Синюгора

№ 2346—2347

Пасть секретаря

213 11

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

ЗАГС при Капустинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівська району Винницької округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків — № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня Лютого міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Клюс Оксень Степанівна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Винницька район Синівський село Капустинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Винницька район Синівський село Капустинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її ..... Дома умер.

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... чл. колгоспу
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

214 Д

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

ЗАГС при Канцурах сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівці району Рокитнянської округи за 192 8 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 192 8 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бойко Федорій Онуфрієвич
Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Рокитнянської район Синівці село Канцури
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Рокитнянської район Синівці село Канцури
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її ..... дома Умер.
7. Коли помер (ла) 192 8 р. Липня міс. 11 дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Не Відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Варивон Федорович
Адреса заявителя Синівці Канцурівської сіл. Ради
Назви й №№ документів По Виписці Сільради
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В. Бойко Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Остапчук

№ 2346—2347

Печ: Окружна

215

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ВАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівка району Ямпіль округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові першого (ої) Марченко Василь Іванович Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Ямпільська район Синівський село Капустинці
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла) округа Ямпільська район Синівський село Капустинці
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні — назва її Ямпільська Земська

Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 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 вод 10 рок. як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Антон Іванович

Адреса заявителя Капустинці По Вибастрівці

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Марченко

Зав. ЗАГС'ом Дяченко

Реєстратор Стецюра

№ 2346—2347

Ямп. окр. суди

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

ЗАГС при Капуряни сільраді (виконк.) Книга № 1 6
Сінківського району Вінницької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Тарасенко Ніна Григорівна
Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Сінківський село Капуряни
або місто — вулиця — будинок №
5. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Сінківський село Капуряни
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
7. Національність Українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок. ок. п. 10
12. Причина смерти Недорозвиток — 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Тарас Гаврилович
Адреса заявителя с. Капуряни Сінківського р. Вінницької округи
Назви й №№ документів По власній заяві
Особливі уваги —
Підпис заявителя Тарасенко Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Сікура

№ 2346—1847

217 Ж

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

ЗАГС при Капуші сільраді (виконк.) Книга № 1
Синяка району Рахівського округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Штуцинець Іван Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/II 1926 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Рахівський район Синяка село Капуші
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рахівський район Синяка село Капуші
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її ..... дома смерті

6. Коли помер (ла) в 1926 р. в марці міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Штуцинець Іван Антонович

Адреса заявителя Капуш. окр. Синяк. район По Вилоки Улиці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Штуцинець

Зав. ЗАГС'ом Арсеній Дмитрович

Реєстратор .....

№ 2346—2347

218 24

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

ЗАГС при Конотопі сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенів. району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилипова Олександра Романівна.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Сенів. сел. Марченків.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Сенів. сел. Марченків
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдова.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилипов Овсій Романович.

Адреса заявителя х Марченків Конотопської округи, с. Лебедина залізна.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пилипов О.

Зав. ЗАГС'ом Пилипенко

Реєстратор Сотникова.

№ 2346—2347

Ясно: Секр. с/р = Сотн

219 25

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

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Рівненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Антонюк Сидора Трофимовича

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Рівненська район Синівський село Капустяни
або місто ..... вулиця ..... будинок № 25

Місце де помер (ла): округа Рівненська район Синівський село Капустяни
або місто ..... вулиця Антонюка будинок № .....
якщо в лікарні—назва її Сидоскар. ім. Антонюка

5. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

6. Національність Українець 10. Головне заняття Дочі своєї одержав.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вримується.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Антонюк Оксана Сидорівна

Адреса заявителя с. Капустяни Синівського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть №№ 12 і 13

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Покровський С. Г. Зав. ЗАГС'ом Якименко
Нотаріус Андріївська Реєстратор .....
Нотаріус окр. Рівне

№ 2346—2347

24 годину
Зак-

220 26

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Капуст сільраді (виконк.) Книга № 6
Синяв району Ужгород округи за 192 р.

Запис про смерть № 13 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Мая міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Колотенко Іван Гнатів
3. Якого полу Гнав 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18.11.1926

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

Місце проживання померш. (ої) округа Ужгород район Синяв село Капуст.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Ужгород район Синяв село Капуст.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дом. померш.

Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитин.
9. Національність Угрин 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 смерти не встановлена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Колотенко Іван Гнатів.
Адреса заявителя с. Капуст. сільськ. р. Ужгород Окр.
Назви й №№ документів Видано свід.
Особливі уваги —

Підпис заявителя Колотенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Гнатів Сидор Семен

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

ЗАГС при Капуст сільраді (виконк.) Книга № 1
Синюхи Роменск району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померлого (ої) Мирно Сенина Олексіевна
Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/II 1726 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменск район Синюх село Капуст
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Роменські район Синюх село Капуст
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її Дома Інвалідів

5. Коли помер (ла) 192 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
6. Національність Укр 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., службовець, хазяїн або допоміжний член сім'ї)
якщо померлий був 10 років як у п. 10.
12. Причина смерти Недуговість 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мирно Олексій Онисимович
Адреса заявителя Капустинці Синюх. р-он
Назви й №№ документів по висновку-заяві
Особливі уваги
Підпис заявителя Ф. Мирно Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Мешкає там же Реєстратор
Підпис: секр. ур. Сидо

№ 2346—3847

222 28

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

ЗАГС при Капустинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілівці району Фонтанки округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Берези міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Парасенко Варка Захарова
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 грудня 1925
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Фонтанки район Смілівці село Капустинці.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Фонтанки район Смілівці село Капустинці.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Дома померла
Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удівця.
Національність Українка 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) — Своєчасно
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Від старости. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Парасенко Захарко Семенов.
Адреса заявителя с. Капустинці с. с. Смі. р. Фонтан. окр.
Назви й №№ документів По смерті хлопці
Особливі уваги —

Підпис заявителя Захарко Парасенко

Зав. ЗАГС'ом Куровський
Реєстратор Косенко.

№ 2346—3847

Новий
Смілівці с/р Фонт

223 29

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

ЗАГС при Капустині сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілик району Фастівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Хилінська Ольга Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Фастівська район Смілик. село Капустині.
або місто Хут. Хилів вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Фастівська район Смілик. село —
або місто Хут. Хилів вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 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 смерти Не встановлено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Хилінська Ольга Павлівна
Адреса заявителя Хут. Хилів Капустинської сільради
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ольга Хилінська Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор —

№ 2346—2347

Секретар

224 Д

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

ЗАГС при Кануп'янській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Жовно Евгенія Порфирівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Синівський село Канюпетівці
або м. Сквирський вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) округа Волинська район Синівський село Канюпетівці
або м. Сквирський вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її Домашня лікарня

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Домашня господарка.

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

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

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жовно Іван Іванович

15. Адреса заявителя м. Сквирський с. Канюпетівці Синівського р. Волинської окр.

16. Назви й №№ документів По власній заяві

17. Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Жовно

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Вакуленко

№ 2346—347

Невідома смерть Вакуленко

225 31

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

ЗАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Рівненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ої) Ващука Семена Лукьяновича

Якого полу чин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/VIII 1924 р

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

Місце проживання померш(ої) округа Рівненська район Синівецький село Капустин
або місто ..... вулиця с/р будинок №

Місце де помер(ла) округа Рівненська район Синівецький село Капустин
або місто Капустинська вулиця с/р будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Не встановлена 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ващук Микола Максимів

Адреса заявителя с. Капустин Капустинська с/р Синівецького р. Рівненської окр.

Назви й №№ документів на право Заяві

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ващук Микола

Зав. ЗАГС'ом Яковчик

Реєстратор Ващук

№ 2346—347

Ващук Сестрінчук Ващук

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

ЗАГС при Ксенівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Рожнів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш~~ого~~ (ої) Гудовичина Ксенія Павлова

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш~~ого~~ (ої) { округа Рожнів район Синівка село Ксенівці або місто Гудовичі с. вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Рожнів район Синівка село Ксенівці або місто Гудовичі вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Рожнів

5. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) заміжня

6. Національність Укр. 10. Головне заняття Домашня господарка.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

8. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш~~ого~~" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарнавський Хведір Трифон.

Адреса заявителя с. Тарнавщина, Ксенівської с/р. Синівського

Назви й №№ документів по смерті

Особливі уваги —

Підпис заявителя Хведір Тарнавський. Зав. ЗАГС'ом Яновський

Реєстратор Рожнів

№ 2346—2347

Ксенівської Сільради Книга

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капу сільраді (виконк.) Книга № 1
Синів району Ямп округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Безгубара Сергій Йосипович.

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Рим. район Синів. село Капуси
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

Місце де помер (ла): округа Ром район Синів село Капусь
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___ дома

Коли помер (ла): 1926 р. Бер. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

Національність Укр. 10. Головне заняття ___
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти ___ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Безгубара Юрійка Сергієва

Адреса заявителя Капуст нед Синівської Рай. Ямп окр.

Назви й №№ документів Акт смерті видані.

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Юрійко Безгубара

Зав. ЗАГС'ом Яковлюк

Реєстратор Васюта

№ 2346—2347

Левко Антонович ср. Ямп

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жашкоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянськ району Канівськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ 14. за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Пархоменка Павловича Шульга.

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Канівськ район Смілянськ село х. Шульгів.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Канівськ район Смілянськ село х Шульгів.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Неодруж.

Національність Українець. 10. Головне заняття Неодруж. сезд.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павло Максимович Шульга.

Адреса заявителя х. Шульгів. Кан. с/р Смілянськ р. Канів. окр.

Назви й №№ документів по власній заяві.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Павло Мак. Шульга. Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Ткаченко

№ 2346—7847

Нач. секретар [illegible]

229 25

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясинуватській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Дон. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Заяц Гаврил Андрієв

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 р.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Дон. район Синівськ. село Ясинувата
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Дон. район Синівськ. село Ясинувата
або місто Ясинувата вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

6. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Без свідомости 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Заяц Андрій Сав.

Адреса заявителя Ясинувата р. Дон. обл. по вулиці Ленінській

Назви й №№ документів по вулиці Ленінській

Особливі уваги ...

Підпис заявителя А Заяц

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Васєнкін

№ 2346—2347

Ясинувата секретар р. Дон.

2310

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конуст сільраді (виконк.) Книга № 1
Оситок району Ром. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померш. (ої) Бовсло Яковь Ронко
Якого полу Чо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 рок
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменщ район Семівск село Конотопи.
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Ром. район Оситок село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост.
Національність Українец 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується, член. Сім'ї
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бовсло Григорій Яков
Адреса заявителя Конотопщ Оситок с. Ром окр.
Назви й №№ документів Повідомл. цивіл.
Особливі уваги

Підпис заявителя Бовсло Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Ковтун

№ 2346—2347

Певно Секретар Ром

231 38

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ватутині сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Фастівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Вакуленко Тетяна Єф.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Фастівська район Сквирський село Ватутине
або місто Ватутине вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Фастівська район Сквирський село Ватутине
або місто Ватутине вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її дома
Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) — хазяйка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) —
12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Тимофій
Адреса заявителя с. Ватутине, Сквирського р. Фастівської округи
Назви й №№ документів по свідоцтву смерті
Особливі уваги —
Підпис заявителя Вакуленко
Зав. ЗАГС'ом Вакуленко
Реєстратор Вакуленко

№ 2346—2347

Ватутинська сільрада Сквирського району

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустині сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шупик Василь Іванов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Синів. село Капустин.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівський село Капустин
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома
Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шупик Іван Іванович.
Адреса заявителя с. Капустин Синівської ради Роменської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Шупик
Зав. ЗАГС'ом Заяшко
Реєстратор Заяшко

№ 2346—2347

Івано Сапунов Роман

233

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Жашку сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілівськ районі Умань округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня 12-го міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуровенко Тимофій Сидорович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 літ

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Умань район Смілівськ село Жашків або місто Гуровенко вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Умань район Смілівськ село Жашків або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Умань

Коли помер (ла): 192 6 р. 12-го міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття на упрощ. батьки

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на упрощ. батьки

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

2. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Семен Митр.

Адреса заявителя с. Жашків, Смілівськ р., Умань окр.

Назви й №№ документів по виписці зі сім'ї

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Кравчук

Зав. ЗАГС'ом Яковенко.

Реєстратор І. Жашко

Новий секретар с/р. Жашків

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кантемирівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синельниковому районі Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кущенко Арсентій Ів.

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 15/II її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Донецк. район Синельн. село Кантемирівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Донецк район Синельн. село Кантемирівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дому

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець. 10. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кущенко Василь Харитонович

Адреса заявителя с. Кантемирівка, Кантем. с/р. Синельн. р.

Назви й №№ документів по свідоцтву.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кущенко

Зав. ЗАГС'ом Яровенко

Реєстратор Яровенко.

№ 2346—2347

Певний секретар Яровенко

235 44

23/III-29 р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жемчужній сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вакуленко Кирило Семенович 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Синівський село Жемчужне або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Синівський село Жемчужне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Роменська

Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. земельний

2. Причина смерти Сипний тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Жемчужне Синівського р. Роменської округи

Назви й №№ документів по свідоцтву

Особливі уваги

Підпис заявителя Вакуленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кревеня Василя Михайловича
3. Статевої полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/XII народження.
4. Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район Синівського село Катеринівці
або місто — вулиця — будинок № —
5. Місце де помер (ла) округа Роменського район Синівського село Катеринівці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
6. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
7. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ні, у батьківській батьків
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. члени сім'ї
12. Причина смерти Пропасниця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кревеня Микола Михайлович
Адреса заявителя с. Катеринівці Синівської волості Роменської округи
Назви й №№ документів по вимені зокрема
Особливі уваги

Підпис заявителя М. Кревеня

Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Вовчик

№ 2346—2347

Цього сентября 27 дня

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кайдаки сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянськ району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть №43 (загальний)

№20 за лічбою чоловіків №23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пономаренко Андрій Ефремович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Листопад її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменськ район Смілянськ село Кайдаки
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) { округа Роменськ район Смілянськ село Кайдаки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

Національність Українець 10. Головне заняття На Утриманні Батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх вимується

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На Утриманні батьків
для дітей поп. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Пономаренко Ірина Архипівна.

Адреса заявителя Кайдаки Смілянського району Роменської окр.

Назви й №№ документів по Книзі Запісей

Особливі уваги

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Лядська

№ 2346—2347

Жовна
твої Сергій Лядський

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Канцюті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сміл району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гончаренко Іван Іванович

Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район Ромен село Канцюті
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен район Сміл'ськ село Канцюті
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Одинок

Національність Українець 10. Головне заняття Не працюючий батько
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Сергійович

Адреса заявителя Канцюті Сміл'ський район Ромен. окр.

Назви й №№ документів по Відомості Іванівська

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Лисенко

№ 2346—2347

Новий тов. Совєт Ляд

239

45

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашуті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сімферопольському районі Ялтинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Вакуленчук Тимофій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/х її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ялтинська район Сімферопольський село Кашуті
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ялтинська район Сімферопольський село Кашуті
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдівець
Національність Українець 10. Головне заняття Не працюючий. Батько
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Не працюючий батько
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленчук Дмитрій Семенович
Адреса заявителя Кавказ Кашут ср Симферопольский район
Назви й №№ документів По Акті Загсі
Особливі уваги

Підпис заявителя Дмитрій Вакуленчук

Зав. ЗАГС'ом Мочалина
Реєстратор Лидченко

№ 2346—2347

240 48

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кентуб сільраді (виконк.) Книга № 1
Сентовському району Ямпіл. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого) (ої) Тарасенко Василь Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 9/11 її народження.

Місце проживання померш(ого) (ої) округа Ямпіл район Сентов село Кентуб. або місто Кентуб вулиця Кленова будинок № -

Місце де помер (ла) округа Ямпіл район Сентов село Кентуб або місто Кентуб вулиця Кленова будинок № -

як що в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) діти.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утрим. родит.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти гриж 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Петро Антонович

Адреса заявителя с. Кентуб, Сентовського р. Ямпільщ

Назви й №№ документів по смерті дитини

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарасенко Петро

Зав. ЗАГС'ом Тарасенко

Реєстратор Ткаченко

№ 2346—2347

Тавло Секретар с.р. Ткач

241 42

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянці сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мертвонароджений Грицько Прісна Арсентьєв 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Мертвонар

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Ті її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Синівський село Капустянці або місто Х Гришків вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Синівський село Капустянці або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Українка. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Мертвонародження 13. Чи не є записаний мертвонар. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонар

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Аркій Назарович

Адреса заявителя с. Гришків Капустянської сіл Синівського рай

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя А Грицько

Зав. ЗАГС'ом Мартинко

Реєстратор Ткаченко.

№ 2346—2347

Повно сидить с/р Ткач

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашуренцівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Тернопільської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 23. за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24." дня травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Василій Іванович Іванейко.
ького полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць трав. народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Тернопільська район Синівецький село Кашуренці
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Тернопільська район Синівецький село Кашуренці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „24." дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) На утриманні батька.
Національність Українець. 10. Головне заняття для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти — 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванейко.
дреса заявителя с. Кашуренці Синівецького району Тернопільської округи
азви й №№ документів Не маємо
собливі уваги

Підпис заявителя Іван Іванейко.

Зав. ЗАГС'ом Марчак
Реєстратор І. Косий.

Новий свідоцтво р. Іван

№ 2346—2347

243 49

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Калиновецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Гайсинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Яворський Василь Іванович.

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначить рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Гайсинська район Синівецький село Калиновецька.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Гайсинська район Синівецький село Калиновецька.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „24.“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одинока.

Національність українець 10. Головне заняття на утриманні батька.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

2. Причина смерти — 13. Чи не є записаний

ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

извіще, ім'я і по-батькові заявителя Яв. Іванченко.

дреса заявителя с. Калиновецька, Синівецького району Гайс. окр.

азви й №№ документів по фактичній записі.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яв. Іванченко. Зав. ЗАГС'ом Ларченко.

Реєстратор Ковтюх.

№ 2346—1947

Свідок Сенденчук Власенко

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясинуватській сільраді (виконк.) Книга № 1
Очер. району Донщ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Вакуленко Дмитро

Якого полу 3. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8 м. її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Донец район Очеретинська село Ясинувата
або місто Савонур вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Донец. район Очер. село Ясинувата
або місто Савонур вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. трав міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина.

6. Національність Укр 10. Головне заняття на утриманні родин.
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. родин
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

9. Причина смерти скарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сав Васильєв Хведор.

Адреса заявителя м Савонур, Жанторгсин Очер.

Назви й №№ документів по виданні довідки

Особливі уваги

Підпис заявителя Сав Васильєв

Зав. ЗАГС'ом Секретарь

Реєстратор Яковлева

№ 2346—2347

е 28 Трав

У. Р. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Ямпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Тарнашко-Мижгенова Харитина С.
Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ямпільська район Синівецький село Капустяни.
або місто м. Тарнашки вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ямпільська район Синівецький село Капустяни.
або місто м. Тарнашки вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Своїй
Коли помер (ла): 1926 р. Трав. міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовиця
Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Від зубного тифу 13. Чи не є записаний
жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарнашківський Харитин
Адреса заявителя м. Тарнашки, Капустянська с/р., Синів р.
Назви й №№ документів по Синівецькій і довідка мед. амбул. Бр.
Особливі уваги
Підпис заявителя Тарнашківський
Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Ткачук

№ 2346—2347

Тевін Сендзюк Ткач

246 52

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Калуферській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сивківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мельник Василь Іванович

Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Сивківський село Калуферівці
або місто Х. Кревсувщина вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменської район Сивківського село Калуферівці
або місто Х. Кревсувщина вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Дома

3. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

4. Національність Українець 9. Головне заняття для дітей молодших років занять того, чиїми кошти ми їх утримується. Під утримкою родини

5. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Член сім'ї

6. Причина смерти Рахіт. 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Іван Ларіонович

Адреса заявителя Х. Кревсувщина Калуферівської с/ради Сивківського Р/ону

Назви й №№ документів По смерті дитя —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сам мельник 5 ст. Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Мельник ставить. Реєстратор Панченко

№ 2346—947

247 53

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтерн сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Гомельської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 28. за лічбою чоловіків № 25. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Ушацько Петрович Цимбал.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р 2/VI.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Гомельська район Синівський село Комінтерн
або місто — вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність Бел. 10. Головне заняття На иждивении батька.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вживується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. член.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Петров Григорьевич Цимбал.
Адреса заявителя с. Комінтерн, Синів. рай. Гом. окр.
Назви й №№ документів Видана заява.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Петро Григорьевич Цимбал
нем. Владимир Конопка
Зав. ЗАГС'ом Яковлев
Реєстратор Волошко

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кантонській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелепа Марія Іванівна

Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Рахівська район Синівецький село Кантон
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Рахівська район Синівецький село Кантон
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Сільська лікарня

Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Укр. 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., які не ч. 10

Причина смерти Недорозвиток 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 11)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куцький Іван Васильович

Адреса заявителя Кантонівці Синів. р. Рахівської округи

Назви й №№ документів По виданій довідці

Особливі уваги

Підпис заявителя Куцький

Зав. ЗАГС'ом Куцький

Реєстратор Коцюк

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ксаверівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівському району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мигун Дмитро Тихонович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/IV ті народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Синівський село Ксаверівка.
або місто Ксаверівка вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Донецька район Синівський село Ксаверівка.
або місто Ксаверівка вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
6. Національність Українець 10. Головне заняття в сільраді
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наймит з/р.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мигун Тихон Дмитрович
Адреса заявителя с. Ксаверівка
Назви й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги

Підпис заявителя Тихон Мигун

Зав. ЗАГС'ом Яровенко
Реєстратор Донець

№ 2346—2347

250

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кицманській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сокирянському району Дністровської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56. (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гонцуляк Семена Іванов.

Якого полу чол. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Дністровська район Сокирянський село Кицмань
або місто Кицмань вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Дністровська район Сокирянський село Кицмань
або місто Кицмань вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат.

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Карбункул 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Цимбалюк Семен Сергій.

Адреса заявителя Кицмань, Сокирянського р. Дністровської

Назви й №№ документів Повідомлення

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Цимбалюк
Семен Гонцуляк

Зав. ЗАГС'ом Яровенко
Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівка району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Автушенко Григорій Порфирович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромни район Синівка село Капусти.
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромни район Синівка село Капусти.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її

Коли помер (ла) 192 6 р. Червня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Инвалід
для дітей молодших од 10 років заняття того, від кого вони харчуються

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей молодших 10 років ставиться ч. п. 10

12. Причина смерти Від старості. 13. Чи не • записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Автушенко Григорій Кирилов.

Адреса заявителя с. Автушенки Конотоп. р. Сум. о. По виписці діла.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гр. Автушенко

Зав. ЗАГС'ом Марченко

Рестратор Косинко

№ 2346—1947

П Синівської сільради Ромен округи

...У. Р. С. Р.
...родній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Ямпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 58. (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш...го (ої) Лисодуб Прокоп Антонович
...кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш...го (ої): округа Ямпільська район Синівецький село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ямпільська район Синівецький село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Лебединої окружної лікарні

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш...го (ої) Вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття Кустар
для дітей молодших од 10 років заняття того, ...шими кошта...ми їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Грипоза 13. Чи не є записаний
...ертвонародж.“ або „оголошеним за померш...го“ (див. інстр. розд. III п. 4)
...звіще, ім'я і по-батькові заявителя Лисодуб Семен Вікентійович
...реса заявителя с. Катеринівка Синівецької р. Ямпільської округи
...вий №№ документів по своїй заяві
...собливі уваги

Підпис заявителя Семен Лисодуб

Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—2847

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Курпицеву Настю Андріївну 3. Якого полу жіноча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район синівецького село Курпицівці або місто Х. Курпицівці вулиця — будинок №
5. Місце де помер (ла) округа Роменського район синівецького село Курпицівці або місто Х. Курпицівці вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома
6. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти водянка болізни 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Савка Олексійович
Адреса заявителя Х. Курпицівці Куликівської с/р. Роменського району
Назви №№ документів повідомлення заяви
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Ковтун Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—1847

254 60

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Оливського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мельникова Гапка Васильевна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Оливського село Капустянці або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Оливський село Капустянці або місто Коренівка вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

5. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член сім'ї

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Микола Васильович

Адреса заявителя Капустянці Оливського Роменської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мельник Мелко

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Мельник

№ 2346—347

Новий свідоцтво видано

У. Р. С. Р.
Родній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Канцелярії сільраді (виконк.) Книга № 1
Оміївської району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мороченко Петро Лукєєвич
якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Оміївський село Канцелярщина
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменської район Оміївський село Канцелярщина
або місто с. Марченків вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Член сім'ї
Національність — 10. Головне заняття Селянин
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Семен Семенович
Адреса заявителя Канцелярщина с. Марченків
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Марченко Семен С. Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Мороченко

№ 2316—2347

Певно Семенович с/р Дзюб

256 бл

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Капусті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківсько району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
першого (ої) Артюх Ганна Мусіївна
жіночого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Сенківськ село Капуст.
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Сенківськ село Капуст.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Артюх Мусій Артемович
Адреса заявителя с. Капустинці Сенківськ. району Роменськ. окр.
Назви й №№ документів на власній заяві
Особливі уваги

Підпис заявителя Мусій Артюх

Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Лабенко

№ 2346—347

З оригіналом звірив. Лаб

257

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Капусті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сивківському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
першого (ої) Вашок Євгенія Васильєвна.
ького полу жін. - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Сивки село Капусти
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен район Сивки село Капусти
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Ромен
Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Укр 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується хатньої.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Не служить
Причина смерти туберкульоз. 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вашок Василь Осипович.
дреса заявителя хут. Капусти с. р. Сивки р.
зви й №№ документів по смерті дитини.
особливі уваги
Підпис заявителя Вашок
Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Іванов.

Левко Семенович, Вашок

№ 2346—347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуні сільраді (виконк.) Книга № 1
Семіз району Роменн округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Удовиченко Олександр Антонович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменн район Семіз село Кацуни
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменн район Семіз село Кацуни
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 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. дитина

12. Причина смерти Гнойний менінгіт 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Іван Кузьмович

Адреса заявителя м. Удовиченко Кацунський с/р Семіз Рум. Обл.

Назви й №№ документів Видана Зомбом

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Удовиченко

Зав. ЗАГС'ом Яровий

Реєстратор Мор

Печать Секретар Ваш

№ 2346—7347

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Капуст сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Донця округи за 1926 р.

Запис про смерть № 65. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Шульга Марія Дмитрівна.
3. Жіночого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 30/IV народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Ровеньки район Синівка село Капуст
або місто х Шульгин вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ровеньки район Синівка село Капуст
або місто х Шульгин вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття на утрим. родителів
для дітей молодших од 14 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. родит.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти ракіт 13. Чи не є записаний
вертонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Катерина Васильовна
Адреса заявителя х Шульгин Капуст. с/р Синівка р.
Назви й №№ документів по бласті записі
Особливі уваги
Підпис заявителя За неписьменн. Миро Ілля
Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Гросиц
Цівін секретар Дмит.

№ 2346—347

260

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кунс Сергій Вашильєв

Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Волівець район Синевір село Капустяни
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Рахівська район Синевір село Капустяни
або місто, Кінець вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) старість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кунс Федай Сергійович

Адреса заявителя с. Кінець Рах. окр. синівського району Карпатської України

Назви й №№ документів до книги записів

Особливі уваги

Підпис заявителя Федір Кунс

Зав. ЗАГС'ом Яковина

Реєстратор Жолнін

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівському району Томської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові першого (ої) Кінос Тимофій Іванов.

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Каменськ район Синівський село Канцетеку.
або місто Кінсіл вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Канцетеньскі лікарня

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост

Національність 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, з яким кошта ми ім. примиряться

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Приватскі

Причина смерти убитий 13. Чи не є записаний

жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III, п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кінос Андрій Іванович.

Адреса заявителя с Канцетеку Синівського р-ну Том. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Кінос

Зав. ЗАГС'ом Яковлев

Реєстратор Волин

Особи свідчать Кінос

№ 2346—1847

262 68

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Канцеб сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівки району Фонш округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68. (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гриценко Петро Гавриилович
3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Фонтенка район Синівский село Капустинці
або місто Канцеб вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Фонш район Синівка село Канцеб.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Дома.
5. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неженат.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб-Єдиноос.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Катерина Поліграфівна
Адреса заявителя с Капустинці Синівського району Фонтенської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги За Немецького росписався
Підпис заявителя Мар. Кишківец.
Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор Вовчок

№ 2346—247

невіст свідетель Вовчок

263 67

У. Р. С. Р.
Народний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Вашуковській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вишгородському районі Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мар'я Михайлівна Вашученко

3. Статевої ознаки полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Вишгородський село Вашуківка.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Київська район Вишгородський село Вашуківка
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

Національність Укр 10. Головне заняття на утриманні родини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні род.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти різунка. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя Вашученко Анастасія Васильєва

Назви й №№ документів не встановлені

Особливі уваги —

Підпис заявителя М Вашученко. Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Вовк

Невіт Секретар Вовк

№ 2346—2347

264

У. Р. С. Р.
Народний комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Вашкоуцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Сокирянському районі Румунської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Келюх Марія Гриценківна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяць

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 10, її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Румунська район Сокирянський село Вашківці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Румунська район Сокирянський село Вашківці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя —

Адреса заявителя Келюх Гвар. Ів. Ів. Ів

765

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Вінницьк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 1031 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Робертів Мельник

3. Статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Березня 4-1926 р

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницьк район Синівськ село Капустинь або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Вінницьк район Синів село Капустинці або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність укр. 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 смерти тифозний?) 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Робіртович

Адреса заявителя х. Мельнике, Капустинь

Назви й №№ документів по виписі зозв.

Особливі уваги

Підпис заявителя Мельник Робіртович
після
Дяк Павло Сидорович

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Вінник

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Івану Юсійовичу Артюх

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменської район Синівський село Капустинці
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменської район Синівський село Капустинці
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —

Національність укр. 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мусієві Артемовичу Артюх

Адреса заявителя с. Капустинці

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мусій Артюх

Зав. ЗАГС'ом Зубовський

Реєстратор Зубовський

№ 2346—2347

Один Серп Дзюб

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капуст. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливів району Роменс округи за 1926 р.

Запис про смерть. № 73 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Жогло Катря Петровна 3. Статевої полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменсь район Сливівськ село Капустин. або місто — вулиця Клюсівк будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменс район Сливівськ село Капустин. або місто вулиця Клюсівк будинок № —

як що в лікарні назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. серп. міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Украін 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на украйн. год
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Дізнула 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жогло Грим Антонов

Адреса заявителя с. Капустинці Капуст с/р. Сливівськ. р-

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя за неписьм. респ. М. Гелуб.

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Косенко.

№ 2346—3847

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Калуге сільраді (виконк.) Книга № 1
Симіве району Гром округи за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Білявський Іван Захарович
3. Статевої полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 грудня 1924
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7-26 її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменск район Симіве село Калуги
або місто — вулиця Замок будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Гром район Симіве село Калуги.
або місто вулиця Замок будинок № —
як що в лікарні назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. серп міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитя
9. Національність укр 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Ермішко.
15. Адреса заявителя с. Калужинці Калюжинськ с/р Симіво.
16. Назви й №№ документів По власній заяві
17. Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Ермішко Зав. ЗАГС'ом Я. Ковальчук
Реєстратор І. Косенко

№ 2346—2347

Тепло сидить с/р Іван

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капуст сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянськ району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 752 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серп міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Харитина Іванівна Дуплій

3. Стать померлого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромнськ район Смілянськ село Капусятинці або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Смілянськ село Капусятинці або місто ..... вулиця ..... будинок №

якщо в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

Національність Українка 10. Головне заняття .....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дуплій Іван Пук.

Адреса заявителя С. Капусятинці Смілянськ рай. Ром. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дуплій Іван

Зав. ЗАГС'ом Жовнико

Реєстратор Косенко.

№ 2346—347

270 86

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Кашуцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Семенівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Коцюба Павло Семенович

3. Вік померш. (ої) чол. • 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Семенівський село Кашуба або місто Кіщуківка вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Семенівський село Кашуба або місто Кіщуківка вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. серп міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

Національність укр 10. Головне заняття малолітня дитина
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти спалення 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коцюба Василь Павлович

Адреса заявителя Кашуба, Семенівського р., Роменської окр.

Назви й №№ документів по свідоцтву

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коцюба Василь

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Коцюба

№ 2346—3847

Село Одинцовка Псел

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Ясногородській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 77. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Ясногородський Василь Іванович

3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Сквирський село Ясногородка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Київська район Сквирський село Ясногородка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її на улиці забито

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 18 дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець.

Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

для дітей мол. 10 років як у п. 10.

Причина смерти забито з умислом 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ясногородський Василь Іванович

Адреса заявителя м. Київ, Київської губ. і пов. Сквирського

Назви й №№ документів 1) свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Ясногородський

Зав. ЗАГС'ом Яковлєв

Реєстратор Яковлєв

№ 2346—2347

272 88

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Калюсі сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливівськ. районі Ромен. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Зеленський Олександр Арістархович
ього полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ район Сливівськ село Калюс
або місто — вулиця Аптекарів будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменськ район Сливівськ село Калюс
або місто — вулиця Аптекарів будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдов.
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Зеленський Гаврило Олексан.
реса заявителя с. Калюжинці Сливівськ. р. Ромен. окр.
вані №№ документів Зі слів заяві
обливі уваги

Підпис заявителя Г. Зеленський

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Я. Хосим

№ 2346—2347

273

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кащенківській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Оливівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Артюх Явдокія Олексіївна

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 днів

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць серп. її народження.

4. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Оливівськ село Кащенківці або місто — вулиця — будинок №

5. Місце де помер (ла) округа Роменська район Оливівськ село Кащенків- або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Одруж.

7. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

11. Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

12. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Артюх Кашіпірон Сав.

Адреса заявителя с. Кащенківці Оливівськ р. Роменськ окр.

Назви й №№ документів Не видано Довідки

Особливі уваги

Підпис заявителя Артюх

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—3847

274 40

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Калнишівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Київської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 45. за лічбою чоловіків № 35. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня вересня с. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Параскіна Олександрівна Параскіна.
Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Таращанської район Сквирське село Калнишівка.
або місто с. Параскіївка. будинок № 2

Місце де помер (ла): округа Руднєва. район Володарський село Вербівка.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. вересня „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Удовіла.
Національність Українка. Головне заняття Сільськогосп.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця.
для дітей мол. 10 р. як у п. 10
Причина смерти Померла від Туберкульозу легень
Ким видано свідоцтво про смерть (лікарем, фельдшером, ким саме є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Відомості, ім'я і по батькові заявителя Дедом. Семен. Параскін.
Адреса заявителя К. Параскіївка Калнишівської с/р. Скв. р.
Назви й №№ документів Видана Вдовою.
Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Параскін.

Зав. ЗАГС'ом Яковенко.
Реєстратор Косенко.

№ 2346—7347

Секр. с/р. Ваш

275 81

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашуб сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенівр району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 81. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Шевцуненко Петро Семенович 3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромненска район сенівський село Капустинци або місто Капустиці вулиця сенівська будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромненска район сенівського село Капустинці або місто Нетеренків вулиця — будинок №

як що в лікарні назва її с. Нетеренків

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холост

Національність 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Нетеренків Капустинської с/р. Сенівського району

Назви й №№ документів по книзі заяві і запису міліціонера сенівської р. ст. Куліша

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Нетеренко

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор І Косенко

№ 2346—7247

Левий вказівний палець

276

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Капустині сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Швидченко Ірина Григорівна

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 9/IX і народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Сумський село Капустинці або місто Нашенська слобідська будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Сумський село Капустинці або місто Нашенська слобідська будинок № як що в лікарні назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батьків

для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Кашлюк. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Швидченко Єлизавета Олексіївна

Адреса заявителя Хут. Нашенська слобідська Капустинської с/р Сумського р.

Назви й №№ документів повідомний лист

Особливі уваги —

Підпис заявителя Єлизавета Швидченко

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Касенова

№ 2346—347

277. 83.

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Канцелярській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Турупа Івась Кварорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 8 місяців

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21/IX народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменска район сумівский село Канцелярщ або місто село Канцелярщ вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменского район сумівский село Канцелярщі або місто Канцелярщі вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 6 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українец 10. Головне заняття на втриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя турупа Хведір Кириловеч

Адреса заявителя село Канцелярщі Роменской округи

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги —

Підпис заявителя турупа

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор І Косенко

№ 2346—2347

Левий вказівний палець

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівському району Одеської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 84. (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 192 6 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Тищенко Іванко Антонович

померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Одеська район Синівський село Катеринівка або місто Катеринівка вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Одеська район Синівський село Катеринівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні назва її Дома.

Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Укр 10. Головне заняття дит. ум. 5 міс.
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. ум. 5 міс.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Розлад 13. Чи не є записаний

протинародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Андрій Антонович.

Адреса заявителя с. Катеринівка, Синівської р. Одеської окр.

Назви й №№ документів по заявах заявителя

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Тищенко Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор Іванова

№ 2346—2347

279

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Жашків сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Жашковський Василь Трифонович

3. Стать померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Сквирський село Жашків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Сквирський село Жашків або місто Жашків вулиця ..... будинок № .....
якщо в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні батьків.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жашковський Трифон Трубка

Адреса заявителя с. Жашків, Сквирського району Київської округи

Назви й №№ документів по смерті дитини

Особливі уваги —

Підпис заявителя Жашковський

Зав. ЗАГС'ом Яковлєв

Реєстратор Яковлєв

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ванів сільраді (виконк.) Книга № 1
Синів району Фен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шестерня Василь Пав. 3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Від 26 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 13/8 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Фен район Синів село Ванів; або місто Ванів вулиця — будинок № —

Де померл (ла): округа Фен район Синів село Ванів; або місто Ванів вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. Від міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Укр 10. Головне заняття на утриманні батьків

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батьків

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти воспаление 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шестерня Павло Симов

Адреса заявителя Ванів, Синівщ. Фен окр.

Назви й №№ документів по свідоцтву смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Шестерня

Зав. ЗАГС'ом Яковина

Реєстратор Дюмін

№ 2346—2347

Іван Сергійович Дюмін.

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Кашуб сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенів району Ромни округи за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серп міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гарнушевич Антін Васильович 3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромни район Сенів село Кашуб або місто Кашуб вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромни район Сенів село Кашуб або місто Кашуб вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її Ромни

Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти воспалення нирок 13. Чи не є записаний партизан-народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гарнушевич Андрій Антонович

Адреса заявителя Кашуб, Сенівської р., Ромен. округ

Назви й №№ документів по Сенівській

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Гарнушевич Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Ромно

№ 2346—3847

Село Сенів Ромен округ

282

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят ЗАГС при Кануженці сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Сумського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померлого (ої) Ларіона Ніколаєвна Кіселева
його полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменска район Сумський село Кануженці
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменского район Сумський село Кануженці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобове
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти грип. 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Онацький Андрей Кісель
Адреса заявителя Кануженці сумського району Ром. округи.
Назви й №№ документів
Особливі уваги по власній заяві

Підпис заявителя О. Кісєлєв

Зав. ЗАГС'ом Чорбенко

Реєстратор Рогенко

№ 2346—947

Вірно: секретар: Жолтий

283

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Канцелярії сільраді (виконк.) Книга № 1.
Симіз районі Ростов округи за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Кілос Андрій Лаврентійович
3. Стать померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ростовська район Сиваський село Канцелярії або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ростов. район Сиваск. село Канцелярії або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холост
9. Національність Українець. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти — Від старості. 13. Чи не є записаний
протинародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Скрипник Тимофій Олексійович
Адреса заявителя с. Канцелярії Сиваського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ф. Скрипник

Зав. ЗАГС'ом Яковенко.
Реєстратор Маренич

№ 2346—2347

Кілос: так Андрій Лаврентійович

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Кайсуці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенівськ району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Мигдалко Пилипенко Мирон

статі померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Сенівськ село Кайсуці
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Місце де помер (ла) округа Ромен район Сенівськ село Кайсуцінці
або місто ——— вулиця Школа будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Женатий

Національність Українець 10. Головне заняття Одноосібне господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний

добровільно народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мирон Мигдалко Онисимів

Адреса заявителя с. Кайсуцінці Сенівського району, Ромен. окр.

Назва й №№ документів по в. Росії Загсі

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Мирон Мигдалко дав'ся кайсуцінці Я. Хомич

Зав. ЗАГС'ом Ярошенко

Реєстратор Ляшенко

№ 2346—347

Мирон Мигдалко Свідок Ляшенко

285 21

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капуст. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Ром округи за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Андрій Іванов Капустянський

3. Стать померлого (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменського район сумівського село Капустяни
або місто вулиця будинок №

Де помер (ла): округа Ромен. район сумівськом село Капустяни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан ~~померлого~~ (ої) Не женат

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний ~~мертвонародж.~~ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Курина Григорія Курилівка

Адреса заявителя С. Капустяни сумівського Району Ром окр.

Подані №№ документів по власній заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя Курина

Зав. ЗАГС'ом Лисовець

Реєстратор Лисовець

№ 2346—2347

Некомпетентний Лисовець

286 92

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 92. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Скрипник Микита Антонович.
3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 6 м.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен. район Синівський село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Синівський село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Хохол 10. Головне заняття не працюючий батько
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) працюючий батько
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10
11. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
смертовонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Скрипник Иван Антон.
Адреса заявителя в Катеринівці, синівськ. р. Ромен. окр.
Додані №№ документів по смерті дитини.
Особливі уваги —
Підпис заявителя В Скрипник

Зав. ЗАГС'ом Яровенко
Реєстратор Яровенко

№ 2346—2347

Живе Скрипник Иван

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Ратуській сільраді (виконк.) Книга № 1
Снов. району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня лип. міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Рудницкий Ясон Пилипович 3. Статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Сновськ село Ратуш або місто Ратуш вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Сновськ село Ратуш або місто Ратуш вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 192 6 р. лип. міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття столярства

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Савросюра

Адреса заявителя Ратуш сновського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Г. Савросюра

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Ратуш

№ 2346—847

Ясон Сидорович Рудницкий

288

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Ясенуватській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сватівського району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Грицюбова Марія Кіндратівна.
3. Стать померш. полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Донецька район Сватівський село Ясенувата
або місто Ясенувата вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Донецька район Сватівський село Ясенувата
або місто Ясенувата вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робота.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Артюх Кіндрат Іванович.
Адреса заявителя Ясенувата, Сватівського району
Назви й №№ документів по видачі свідоцтва.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кіндрат Артюх

Зав. ЗАГС'ом Завідчий.
Реєстратор Донець

№ 2346—347

289

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Катеринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенчівському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 95. (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Пономаренко Євдокія Г. 3. Стать померлого (ої) жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 рок

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменськ район Сенчівськ село Катеринівці або місто Катеринівці вулиця ... будинок № ...

Місце де помер (ла): округа Роменське район Сенчівське село Катеринівці або місто Катеринівці вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Заміж

Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Юлія Дорофіївна

Адреса заявителя с. Катеринівці Сенчівського району

Назви й №№ документів по книзі обліку смерті

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Юлія Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Васильєв

№ 2346—1347

290 56

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Капустинці сільраді (виконк.) Книга № 1.
Синівецк району Романівк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листо міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Макаренко Романа Олексійовича 3. Стать померш. (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Лист. 2 д.
Коли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Романівк район Синівецкого село Капустинці або місто Капустинці вулиця — будинок № —
6. Де саме де помер (ла) округа Романівкого район Синівецкого село Капустинці або місто Капустинці вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття — — — — — — — — — — — — — —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Семен Антонович
15. Адреса заявителя с Капустинці Синівецкого района Романівк Окр
16. Назви й №№ документів по личной записи

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Макаренко
Реєстратор Макаренко

№ 2346—3947

Макаренко Семен Антонович

У. Р. С. Р.
Народний комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Кашперівці сільраді (виконк.) Книга № 1.
Оливківк. району Ромен. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопад міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Іван Андрієвич Мельник

3. Скільки повних років (повних років життя) 6 років. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Оливківці село Кашперівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ром. район Оливк село Кашпері. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її — —

Коли помер (ла): 192 6 р. Листоп. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неписьмен.

Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Шлункове 13. Чи не є записаний протинароджд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Андрій Тимофійов-

Адреса заявителя Кашперівці Ромен. окр. Оливківськ. район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мельник Зав. ЗАГС'ом Мельник

Рестратор Власенко

№ 2346—3847

Гливко Секретар Ісаєнко

292 28

У. Г. С. Р.
Народний КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капусті сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівці району Рівнім округи за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Свинарчик Ілько Ісидорович.
3. Стать померш. полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Рівнім район Синівці село Капусті або місто Рівне вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рівнім район Синівці село Капусті або місто Капусті вулиця — будинок № якщо в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні батька.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти корь 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Свинарчик Ілько Ісидорович
Адреса заявителя с. Капусті Синівці Рівненської округи
Назви й №№ документів по смерті дитини
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Яковлюк
Реєстратор Вовчик

№ 2916—347

Тисяч екземплярів 1926

293 99

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жайворонській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Клюс Ефимія Митрофанівна

3. Стать померлого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Синівський село Жайворонці або місто — вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Роменська район Синівський село Жайворонці або місто — вулиця ..... будинок № .....
якщо в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття домашня господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як в п. 10.

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клюс Іван Касянович

Адреса заявителя Клюс Жайворонці Синівського району

Назви й №№ документів по відомості Волосі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Клюс

Зав. ЗАГС'ом Лазаренко

Реєстратор Клюсина

№ 2346—2347

Всі дані Іваном

294 600

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівського району Вінницької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Гнатюк Василь Сосипатов.
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Вінницька район Синівський село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) округа Вінницька район Синівський село Катеринівка
або місто Катеринівка вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні — назва її ...
Коли помер (ла): 192 6р. січня міс. „19 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батьк.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти общая. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнатюк Габрієль Сипатович.
реса заявителя с. Катеринівка Синів. р. Вінн. окр.
ший №№ документів по смертній книзі
обливі уваги
Підпис заявителя За неграмотне Зав. ЗАГС'ом Хлопецький
Реєстратор Вознюк

№ 2346—347

295

у. р. с. р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 101. (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Шатовська Катерина Антонівна

3. Статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців.

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Вінницька район Синівський село Катеринівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Вінницька район Синівський село Катеринівка або місто Катеринівка вулиця — будинок № як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. VII міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Укр 10. Головне заняття на утриманні батьків

для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний потонароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шатовський Антон Кириллович

Адреса заявителя с. Катеринівка Синівського району

Повний №№ документів по книзі записів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шатовський

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Вдовиченко

№ 2346—847

296 702

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капуст сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня жовт міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Лесючик Василь Васильович

3. Стать померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Синівський село Капуст або місто Капуст вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ромен район Синівський село Капуст або місто Капуст вулиця — будинок №

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

14. Місце проживання, ім'я і по-батькові заявителя Лесючик Василь Васильович

15. Адреса заявителя с Капустинці, Синівський, Ромен

16. Назва й №№ документів у свідоцтві

17. Особливі уваги —

18. Підпис заявителя Лесючик

Зав. ЗАГС'ом Якубенко

Реєстратор Дрогінко

№ 2346—347

Лесючик Сидорук Ма

297 103

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 103. (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Миколаєнко Ївсей Кононович
3. Стать померш. полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць 6 її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Синівський село Катеринівка або місто Катеринівка вулиця ——— будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівський село Катеринівка або місто Катеринівка вулиця ——— будинок № як що в лікарні назва її ———
8. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття на утр. родини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. родини.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний
померш.-народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Ївсей Кононович,
Адреса заявителя с. Катеринівка Синівського р.,
Назви й №№ документів (по смерті батька)
Особливі уваги ———
Підпис заявителя Миколаєнко

Зав. ЗАГС'ом Гладкевич
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—3847

Асигнує др Роменщ

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Ранцеві сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Ямпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Скорятин Семен Іванов

3. Стать померш. (ого) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Ямпільська район Синівецький село Ранцеві або місто Ранцеві вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Ямпільська район Синівецький село Ранцеві або місто Ранцеві вулиця — будинок № —

Як що в лікарні — назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —

Національність Русска 10. Головне заняття безробітна

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітна

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний

„інвалідом народж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Трипутенко Наталія Петрівна

Адреса заявителя с. Ранцеві Синівецького району Ямпільської округи

Назва й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя Трипутенко

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Яковенко

№ 2346—2347

299 115

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашуватській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сивківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Шайовал Павло Н/о

3. Стать померлого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Сивківський село Кашуватівка або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Сивківський село Кашуватівка або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її на дому

Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Повішення 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шайовал Кирило Трохимович

Адреса заявителя Кашуватівка с/р Сивківський р-н

Повний №№ документів по Книзі Загсів і довідка Начальника Сивк р-ну
Особливі уваги від 25/XI 26 г.

Підпис заявителя Кирило Шайовал

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Шевченко

№ 2346—2347

Ткаченко Алексей Иван

300 118

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Мая міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
шого (ої) Ващенко Іван Харлампович
ого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
кщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Роменська район Смілянський село Капустинці
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Роменська район Смілянський село Капустинці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її
оли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовець
аціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Тиф черевний 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Данило Харлампович
реса заявителя х. Бадиків Капустинської сільради Смілянського району
ви й №№ документів По виписці Записані
обливі уваги

Підпис заявителя Данило Ващенко

Зав. ЗАГС'ом Ткаченко
Реєстратор Коваленко

№ 2346—347

Новий декрет 1926

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашуринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенчанському району Полтавської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 101. (загальний)

№ 59. за лічбою чоловіків № 42. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Євтушенко Марія Васильівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Сенчанський село Кашуринці.
або місто с. Кревсвердловка вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Полтавська район Сенчанський село Кашуринці.
або місто с. Кревсвердловка вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя сім'ї.
Національність українка Головне заняття на утриманні батька
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька.
для дітей мол. 16 рок., як у п. 10.
Причина смерти кашлюк. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Євтушенко Василь Кирилович.
реса заявителя с. Кревсвердловка Сенчанського району.
вий №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя В. Євтушенко

Зав. ЗАГС'ом М. Лисовенко
Реєстратор І. Касенко

№ 2346—3847

Голова Сільради Секретарь с. ради

302

У. Р. С. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівельницького району Ромен[illegible] округи за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня грудня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Тарасенко Ганни Костянтинівни
ого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменськ район Синівельн село Тарасенків
або місто Катеринівка вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Синівельн село Н. Тарасенків
або місто Катеринівка вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька
для дітей молодших 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти кір 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Федір Самойлович
реса заявителя Х. Тарасенків Катерин. с/ради
ата й №№ документів Власна заява

обливі уваги

Підпис заявителя Федір Тарасенко
Відп. ЗАГС'ом Дрябко
Реєстратор Василь Рябко
За писаря Мацкевич

№ 2346—347

Кушнір Гребінь Сердобольс. с/ради. Вол.

303 607

У. Р. С. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Сквірськ району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Бондаренкова Ганна Тимофіївна
ого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменської район Сквірського село Капустинці або місто Капустинці вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменської район Сквірського село Капустинці або місто Капустинці вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність 10. Головне заняття На утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Ганна Кириловна
реса заявителя с. Капустинці Роменської округа Сквірськ. р-н
вий №№ документів По власній заяві
обливі уваги

Підпис заявителя А. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Васенко

№ 2346—347

Гевно Секретарь с. рады Ваин

304 100

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Сарва Марія Іванівна
ого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район Сумівського село Капустинці
або місто Капустинці вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменського район Сумівського село Капустинці
або місто Капустинці вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її дома
Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття домашній господарст.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти водяна 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Семен Данил.
реса заявителя с. Капустинці Сумського району Роменської округи
зні №№ документів По місцевій раді
обливі уваги
Підпис заявителя С. Пономаренко Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косенко
№ 2346—1347
Повно Секретарь с. ради. Вакин

305

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Капустинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сніж району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Кравченко Анна Антонівна.
ого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменської район Сніжівського село Капустинці
або місто Капустинці вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменської район Сніжівського село Капустинці
або місто Капустинці вулиця будинок №
як що в лікарні назва її дома Померла
Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українка 10. Головне заняття на Утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Не відомо. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Крамаренко Єремко Микит.
реса заявителя Капустинці Сніжів. рай. Роменск. Раб.
вий №№ документів По власній заяві
обливі уваги
Підпис заявителя Єр. Крамаренко Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косенко
№ 2346—2347

Певно Секретарь с. ради. Вірно

366 112

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливенськ району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Тарасенкова Ганна Федорівна
ого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменського район Сливенського село Капустянці
або місто х. Тарасенків вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Сливенського село Капустяна с/р
або місто х. Тарасенк вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття На утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Неграмотна
реса заявителя с. Капустянці Сливенського р. Роменського окр.
ви й №№ документів Власна заява
обливі уваги

Підпис заявителя Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косенко

№ 2346—947

с. Гевин Секретарь с. ради Ваш

307 113

У. Р. С. Р.
Відділ комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при Капустянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 113. (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 53. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Швець Якова Ярмоха
3. Статі чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Смілянський село Капустяниці
або місто Капустяниці вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа Роменська район Смілянський село Капустяниці
або місто Капустяниці вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений
Національність Українець. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 40.
Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний
поміршого „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Швець Яків в Капустяниці.
Адреса заявителя с. Капустяниці, Смілянського р., Роменської окр.
Подані №№ документів Свідоцтво.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Я. Швець Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор І. Васенко

№ 2346—347

308

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Волинці сільраді (виконк.) Книга № 2
Синівського району Ямпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Цимбал Параска Стефанівна
3. Стать померлого (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 місяці.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ямпільська район Синівський село Волинці
або місто Ямпільська вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Ямпільська район Синівський село Волинці
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття На утриманні родини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
12. „Воєнвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Цимбал Стефан Васил.
15. Адреса заявителя м. Ямпіль Волинська с. рада с. Волинці
16. Назви й №№ документів По смерті заява
17. Особливі уваги ...

Підпис заявителя Цимбал Параска.

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор І. Гончар

№ 2346—2347

Повіт Секретар с. Ради

209 115

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Конгазькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Сивівського району Сивівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Мигай Сергій Михайлів.
3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Сивівський село Конгазівці
або місто Конгаз вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Сивівський село Конгазівці
або місто Конгаз вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Женат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кіфор.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мигай Онисим Федорович
Адреса заявителя с. Конгазівці, Сивівського району.
Назви й №№ документів По видимій заяві:
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Мигай Онисим.

Зав. ЗАГС'ом Гуляєвський
Реєстратор І. Косик

№ 2346—347

Село Сергіївка Ромен округ

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Калуженській сільраді (виконк.) Книга № 2.
Сивіївському району Ромненської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Ольга Олексіївна Мельник
ого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Ромненська район Сивіївського село Калуженці
або місто с. Калуга вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Ромненська район Сивіївський село Калуженці
або місто с. Калуга вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) не в сімей
Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаленіе легкихъ. 13. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Василій Денисович Мельник.
реса заявителя х. Мельників, Калуженського с/рада, Сив. район.
вий №№ документів Власна заява.
обливі уваги .....
Підпис заявителя А. Мельник. Зав. ЗАГС'ом Яковлев
Реєстратор Кисіль

№ 2346—2347

Невинен Секретарь ВЗ

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Кашубинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Кашубинський Петро Іванович

Статі померш(ого (ої) чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш(ого (ої): округа Роменська район Синівецький село Кашубинці або місто Заварихів вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер(ла): округа Роменська район Синівецький село Кашубинці або місто Заварихів вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) холост

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний

потвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Заявіще, ім'я і по-батькові заявителя Заварико Еміліян Романович

Адреса заявителя с. Заварихів Кашубинської с. ради Синівецького р.

Подані №№ документів По Власній заяві

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заварико Еміліян

Зав. ЗАГС'ом П. Яковенко

Реєстратор І. Косенко

а заяв. рос. В. Ромоданова
Справжність підпису Секретар с. ради Коваленко

312 178

у. Р. С. Р.
Народний комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Ракитянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквіцького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Степаненко Федір Степанович
ого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Сквіцький село Ракитне
або місто Ракитне вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Сквіцький село Ракитне
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома
Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Федір Степанович
реса заявителя с. Ракитне Сквіцького району
зні №№ документів По Власній заяві
обливі уваги
Підпис заявителя Степаненко Ф. а
за нед. гр. Степаненко С.
Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косенк.
№ 2346—2347
Певно! Секретар с. ради Іванч

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашубинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Оливівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Червонець Петро Іванович
ого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Оливівський село Кашубинці
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Оливівський село Кашубинці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її Дома
Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Женат
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
Причина смерти Заражений Крові 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Червонець Кузьма Данилович
реса заявителя с. Кашубинці Оливівського району
ви й №№ документів по смертній заяві
обливі уваги
Підпис заявителя Червонець Кузьма
Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косинка
№ 2346—847

Печать / секретар с. ради Данич

314

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Кашубинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькому району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Пономаренко Марини Григорівни
ого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Синівецький село Кашубинці
або місто Кашубинці вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Синівецький село Кашубинці
або місто Кашубинці вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
Національність Українка 10. Головне заняття На утриманні родини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаленіе легких 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Трифон
реса заявителя с. Кашубинці Синівецького району
ваний №№ документів Въ книгѣ записей
обливі уваги —
Підпис заявителя Пономаренко Трифон Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко
Реєстратор І. Косенко
№ 2346—3347

а дана нач. рос. М. Кулиш
Верно! Секретарь сельсов. Власенко

315

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Данцеві сільраді (виконк.) Книга № 1.
Оливівн. району Фастівськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Нейперсько Іван Іванів
ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Фастівська район Оливівн село Канцелятщі
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Вол. район Оливів село Канцел
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост
Національність Українець 10. Головне заняття Неробітне
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Тебергульоз 13. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Нейперсько Іван Аведеєвич
Адреса заявителя с. Канцелятщі Оливів р. Вол. округа
Повний №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Жовнинн.
Реєстратор Вонний.

№ 2346—947

Невін Секретар Вол

с 24 грудня 19

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят
Внутрішніх Справ

216

ЗАГС при Камуристівській сільраді (виконк.) Книга № 7
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого) (ої) Мігунова Ганна Симонівна

3. Стать померш(ого) (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш(ого) (ої): округа Роменська район Синівський село Камуристівці або місто Камуристівці вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Роменська район Синівський село Камуристівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

якщо в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Голод 13. Чи не є записаний

поза шлюбом, „двонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мигун Семен Прохимович

Адреса заявителя с. Камуристівці Синівського району Роменської округи

Документи й №№ документів На сімейній карті

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мигун Семен

Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко

Реєстратор Т. Осенко

№ 2346—347

с Гевню! Секретар с. ради Ванжа

317

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Кашубинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Євтушенко Олексій Павлович
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Синівський село Кашубинці
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівський село Кашубинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний
ортвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Євтушенко Михайло
реса заявителя х. Євтушенків Кашубинської сільради Синівського р.
ний №№ документів по власній грамоті
обливі уваги .....
Підпис заявителя Євтушенко Мих.

Зав. ЗАГС'ом І. Яковенко
Реєстратор І. Косенко

№ 2346—3847

Гербо. Секретарь с. ради Ранц

318

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Камуґрицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Коломийської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Євтушенкова Катрі Петрівни
ого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Коломийська район Синівецький село Камуґрицї
або місто Євтушенків вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Коломийська район Синівецький село Камуґрицї
або місто Євтушенків вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Євтушенко Петренко Карпович
реса заявителя Євтушенків Камуґрицької ради Синівецького р.
вні №№ документів По хворій карті
обливі уваги .....
Підпис заявителя Т. Євтушенко дід
нач. рад. Мартинюк І.
Свідок! Секретар с. ради Коц

Зав. ЗАГС'ом Яковенко
Реєстратор І. Косенко

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Кашубинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Ромениської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Євтушенко Павлин Карпович

3. Статі чол. пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрахи

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Сквирський село Кашубинці або місто х. Євтушенків вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Сквирський село Кашубинці або місто х. Євтушенків вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її дома

5. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

6. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Утримані батька

9. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. дитина

11. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя родичка Євтушенко Карпович

Адреса заявителя х. Євтушенків Кашубинської с. ради Сквирського р.

Назви й №№ документів по Виданій довідці

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Родичка

Зав. ЗАГС'ом М. Яковенко

Реєстратор І. Косенко

№ 2346—1847

Пепко! Секретарь с. ради Кашу

Вирісъ видана для предання тіла Землі
23/IV-26р. № 121.

У Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Адам сільраді (виконк.) Книга № 1
Адам району Рава округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Мельник Катерина Теодосієвна 3. Стать померлого (ої) жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар 11/XII 25 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Рава район Адам село Адам або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рава район Адам село Адам або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

5. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність ... 10. Головне заняття Немає

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син селян

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молочний Теодій Семенов

Адреса заявителя с. Фалькіна, Адам. р. Рав. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Молочний

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адам сільраді (виконк.) Книга № 1
Адам району Рам округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
небіжчика (ої) Дворник Гопта Антонович
3. Вік: рік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 рок
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання померш. (ої): округа Рам район Адам село Адам
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Рам район Адам село Адам
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерти Пневмонія 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дворник Антон Омелян
Адреса заявителя с. Адамівка, Адам. р. Рам. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Дворник Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

322

У. Р. С. Р.
Народній комісаріат
Внутрішніх справ

ЗАГС при А-Даме сільраді (виконк.) Книга № 1
А-Даме району Рамешки округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Секало Иван Васильович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар 18/IV-26 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Рамешки район А-Даме село А-Даме
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Рамешки район А-Даме село А-Даме
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Русин 10. Головне заняття Сільдара

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами(ох) втримується Член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Секало Василь Митрофанов

Адреса заявителя с. А-Даме, А-Дам. р. Рам. окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Секало

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Гілка видана 5 травня 24р. Т. 136. 323

У. Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л.-Долині сільраді (виконк.) Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л.-Долинського району Ромненск. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 23. за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Городулія Векла Хведорівна

3. Статі жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) — округа Ромненска район Л.-Долинськ. село Кімнічка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) — округа — район — село — або місто Липова-Долина вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

Національність Українець 10. Головне заняття Батрачка

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

Причина смерти від упиду з вижимки 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Антонюк Іван Григорович

Адреса заявителя с. Липова Долина Ромненської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Антонюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

324 22

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят ЗАГС при с/Долина сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ с/Долина району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померш. (ої) Бохмот Іван Васильович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ромненська район с/Долина село с/Долина
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромненська район Грунево Дол. село с/Долина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Неодруж.
Національність Україн. 10. Головне заняття Домобудівництво
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Від кашлюка 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бохмот Василь Наумов
Адреса заявителя с/Грунево Дол.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Василь Бохмот Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

№ 1 отсутні видані 8 травня - 26р. К 149

325

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Долині сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ с. Долина району Рожн. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Емчук Іван Юрійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць 6 її народження.

Місце проживання померш. (ої) | округа Рожн. район с. Долина село с. Долина
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Рожн. район с. Долина село с. Долина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

Національність Укр. 10. Головне заняття Землероб

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти на старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Емчук Юрій

Адреса заявителя с. Долина, Долин. р. Рожн. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Емчук

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

1ша Книга про смерть актова 10/IV 26 г. ст. 150. 34

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долинського району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Возуля Артем Дмитрович

3. Статі померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Л-Долинський с. Л-Долина
або місто ___ вулиця ___ будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен. район Л-Долинський с. Л-Долина
або місто ___ вулиця ___ будинок №
як що в лікарні—назва її ___

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ___

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти старість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Возуля Гнатенко Артемович

Адреса заявителя с. Л-Долина

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя І. Возуля

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

№ 35 о смерті видана 12 травня 26 р. № 151

327

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долинської району Ромнської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 34/6 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Старко Ганна Прокопівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 12 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова

6. Національність Українка 10. Головне заняття колгоспниця

для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

9. Причина смерти від сифілісу 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Старко Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Липова-Долина

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Старко Михайло Іванович — Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

№ о смерті видана 14 / V 26 р № 156

328

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Дошнівського району Конотопської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22/12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Шкура Михайло Іванович
3. Стать померш(ого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11 її народження.
Місце проживання померш(ого (ої): округа Конотоп. район Дошнівський село Дошнівка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Конот. район Дошнів. село Дошнівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) холост.
Національність Українець. 10. Головне заняття Селянин робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок. так у п. 10.
12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш(ого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шкура Микола Митрев.
Адреса заявителя с. Дошнівка Дошн. Р-ну Кон. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Шкура Николай

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Витяг про смерть видано 15/VI 26 р. с. 152. 329

У. Р. С. Р.

Районний комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при Л-Домині сільраді (виконк.) Книга № 1

Л-Домин району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 38/8 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

ершого (ої) Левон Олексиндра Пономаренкови

ького полу ♂ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 23/VII її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменска район Л-Домин. село Л-Домина

або місто ——— вулиця ——— будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменска район Л-Домин. село Л-Домина

або місто ——— вулиця ——— будинок №

як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

Національність Українець 9. Головне заняття хоз

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

. Причина смерти від кашлюку — 13. Чи не є записаний

ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Левон Пономаренкови

дреса заявителя с. Липова-Домина

азви й №№ документів

собливі уваги

Підпис заявителя Левон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

№ Про смерть від Туберкульозу 1926 р. 330

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Н-Дол. сільраді (виконк.) Книга № 1
НУТРІШНІХ СПРАВ Н-Дол. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 3718 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Гнатенко Олексій Григорович
ького полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Н-Дол. с. село Н-Дол.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен. район Н-Дол. село Н-Дол.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дітина
Національність Українець 10. Головне заняття Дєтство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від Бронхіту 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Федір Петров.
дреса заявителя с. Липова-Дол.
азви й №№ документів —
особливі уваги —
Підпис заявителя Ф. Гнатенко.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Свитка про смерть видана 21/IX 26 г. 7.165 331

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л-Долина району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 3318 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Молошна Меланка Іосипівна
ького полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
. Причина смерти туберкульозу 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Молошний Йосип Васильович
дреса заявителя с. Л-Долина
азви й №№ документів
особливі уваги
Підпис заявителя молошний
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

1. Про смерть Андрея 25/I 26 р. № 121

332

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ямпольській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ямпольського району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3318 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Мищенка Івана Захаровича
ького полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — й народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Ямпольський село Ямпіль
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен район Ямпольський село Ямпіль
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
Національність Українець 9. Головне заняття Дитя
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член-сын
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаление легких — 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Захар Иванов.
дреса заявителя с. Ямпіль, Ромен.
азви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Захар Мищенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Свідоцтво про смерть видане 29/V 26 г. 186. 333 41

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л-Долинського району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 3318 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Клеця Гапка Прокопівна
ого полу дівка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Долинськ. село Л-Долина
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинськ. село Л-Долина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівка
Національність Українець 10. Головне заняття —
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти запалення легень 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ?
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Клеця Прокопія Герасимовича.
реса заявителя с. Л-Долина
азви й №№ документів
собливі уваги
Підпис заявителя Гр. Клеця
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Свідоцтво видане для предання тіла Землі 30-го вер. в 188. 334

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохвицькій сільраді (виконк.) Книга №
Лохвицького району Лохвицької округи за 192 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 3419 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Чайковський Іван Степанович
ького полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Лохв. район Лохв. село Лохв.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Лохв. район Лохв. село Лохв.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Хімічев Степан Усович
дреса заявителя с. Лохвиця, Лохв. р. Лохв. окр.
азви й №№ документів
особливі уваги
Підпис заявителя Химичов
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Про смерть від 31 / V 1926

335

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялтовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ялтовському району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 3520 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Мостовий Петро Остапов
ького полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Ялтовськ. село Ялтовськ
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен район Ялтовськ село Ялтовськ
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдів
Національність Укр. 10. Головне заняття Селяни-робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., яку п. 10.
Причина смерти Воспаление-легких 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Мостовий Митрофан
дреса заявителя Ялта
явий №№ документів —
особливі уваги —
Підпис заявителя М. Мостовой

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

1-5 про Шлюб видано Червня 4 го дня 1926

336

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ямпільського району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Осесенко Іванна Трофимівна

статі померш. (ої) ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 26 дні її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ямпільський село Ямпіль
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Ямпільський село Ям. Ліс-ть
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

Національність Росіянка 10. Головне заняття домівка по найму
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 років — як у п. 10.

Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Осесенко Домна Микитівна

Адреса заявителя с. Ямпіль Ліс. Ям Р-ну (тим. село)

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Осесенко Домна Микитівна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Книга актів про смерті видана 6/VI 26 р. с. 198.

337

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л-Долинської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 3520 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
шого (ої) Гнатенко Харитина Васильєвна
ого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Петро Іванович.
реса заявителя с. Литво-Долина.
звй й №№ документів —
обливі уваги —
Підпис заявителя Г. Гнатенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Синиця-Яр смерти видана 3/IV 26р. Ф. 199

338

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Ромнів сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Ромнів району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 3624 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Прощенко Матрофан Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6 м.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1 її народження.

Місце проживання померш ого (ої): округа Ромненська район Л-Ромнів село Л-Ромна
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромненська район Л-Ромнів село Л-Ромна
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) холостої

Національність Український. 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 смерти від крупозу 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Прощенко Іван Андрієвич

Адреса заявителя с. Синиця-Ромна.

Зазначити №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Прощенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

№ Про смерть видана 8/VI 26 року 339 200

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Гитово-Дн сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Гитово-Дн району Гомсин. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 3722 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня. Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Пилипенко Іван Григорович
ького полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Гомсинськ район Гитово-Дн село Гитово-Дн
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромненської район Гитово-Дн село Гитово-Дн
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність Українець 9. Головне заняття Селянство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 15 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Іван Григорович
Адреса заявителя с. Гитово-Дн. Гитово-Дн. р-ну
Назви й №№ документів Словесна заява
Особливі уваги
Підпис заявителя Пилипенко. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

340

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Пятовському сільраді (виконк.) Книга № 1
НУТРІШНІХ СПРАВ Пятово-Дол району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 3822 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Бескровний Овсій Григорович
кого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район П.-Дол село П.-Дол
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район П.-Дол село П.-Дол
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
Національність Україн. 10. Головне заняття Без определ.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Склероз — 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Бескровный Евсей Григорович
реса заявителя с. Пятова - Долина
азви й №№ документів словесно Зав-ва
особливі уваги

Підпис заявителя Бескровний

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

№ 341

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Пит. Д сільраді (виконк.) Книга № 1
Пит. Д району Гом округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 3823 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гнатенко Оттяна Григорівна
жіного полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8 її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Гом район П-дов село П-дов
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Гом район П-дов село П-дов
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 10 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
Національність українка 10. Головне заняття дебіл-роботи
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Ган Петрович
Адреса заявителя с. Гнилі-Дачки П-дов
Назви й №№ документів свідоцтво-довід
Особливі уваги
Підпис заявителя Гнатенко Завідувач Реєстратор

№ 2346—2347

№ Про смерть Видана Акт. запису № 202

342

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л. Долині сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Долині району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 3823 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Сітак Ярослава Давидовна

Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л. Долинів. село Л. Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Долинів. село Л. Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) хазяйка

Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Сепсис. Тромб. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сітак Давид Корнієвич

Адреса заявителя с. Л. Долина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сітак

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

Книга про смерть видана 13/VI 26 р. т. 210.

343

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при А-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
А-Долинській району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 3924 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
першого (ої) Клець Олексій Лаврович
якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 1 м.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район А-Долинський село А-Долина
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район А-Долинський село А-Долина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
11. Причина смерти запалення легенів. 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клець Андрій Лаврович.
Адреса заявителя с. А-Долина
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Клець

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Книга про смерті видано 14/IV 26 р. с. 24. 344

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Л-Долинської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Молошний Микола Кирилович

3. Стать померш. (ого) полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долинська або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долинська або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти туберкульоз легенів. 13. Чи не є записаний

померш. „воєнонарод.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4),

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Молошний Іван Іванович.

Адреса заявителя с. Л-Долинська

Зазначений №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Молошний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Про смерть сидька № 26 стр 214

345

У. Р. С. Р.

Відділ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ялтовод сільраді (виконк.) Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ялтово-дол району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

ершого (ої) Радченко Іван Степанович

ького полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць —ті народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район Ялтово-д село П. дол

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Ромен район П. дол село П. дол

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сем

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

Причина смерти — 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Антон Ілл.

Адреса заявителя П. дол. Чуркин П. дол і сам

Заяви й №№ документів Смертельна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Радченко. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

Книга про смерти видана 18/VI 26 р. л. 215. 346

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Л-Долинської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
шого (ої) Семеніт Марфа Федотівна.
ого полу жінч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л-Долинський село Л. Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти ревматизм сердечного м'яза 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Семеніт Яким Григорович.
реса заявителя с. Липова-Долина.
азвий №№ документів .....
особливі уваги .....
Підпис заявителя Семеніт Я.Г. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

½ Про смерть видано 18/VI 26 р. 215
347

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Литово-Лоі сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Литово-Лоі району Рішен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
шого (ої) Гомгуз Оскорокя Васильовна
ого полу Жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Рішенск. район Литово-Лоі село Литово-Лоі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Рішенский район Литово-Лоі село Литово-Лоі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Замужня
Національність Українка 10. Головне заняття Домоработница
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не вирошо від чого померла 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гомгуз Захитки Федорова.
Адреса заявителя с. Литова-Лоінка Литово-Лоі К-ну
Назви й №№ документів Словесна заява
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гомгуз з. заявила
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Росп. Чорнуг
№ 2346—2347

№ 217 Про смерть Бадюка 18 ю: 26 г
348

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при Ялтово-Лог сільраді (виконк.) Книга № 1
Ялтово Лог району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Бадюка Марфа Григорівна
3. Стать померш. (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район Ялтово Лог село Ялтово Лог
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Ялтово Лог село Л-Лог Гнт
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р Червня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Доморобітниця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 2 чл. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бадюка Варвара Афанасівна
Адреса заявителя Ялтово-Лог Комітет Бідноти Л-Лог Гнт
Назви й №№ документів Смертна довідка
Особливі уваги —

Підпис заявителя Бадюка Храпко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

Книга про смерти видана 17/VI 26. 220. 349

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Л-Домині сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Домині району Роменська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Дзенко Павло Іванович. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померш(ого (ої): округа Роменська район Л-Домині село Л-Домина або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Домині село Л-Домина або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) женатий

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батько Роботи

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як ч. п. 10.)

Причина смерти запалення легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дзенко Павло Іванович

Адреса заявителя с. Мала-Домина

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дзенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

№ 22 20
350

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ятковській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Дол. району Рил. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5-8 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Бойко Дем'ян Іванович
ього полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Рил район Л-Дол село Л-Дол
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Рил район Л-Дол село Л-Дол
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок
Національність укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Землеробство Батьк. сім'ї
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
Причина смерти Тифозна
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Дем'ян Ф
Адреса заявителя с. Ятькові Долина Л-Дол р-ну
азви й №№ документів Смертна заява
Особливі уваги
Підпис заявителя Бойко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Книга про смерти видана 23/VI 26 р. с. 226. 351

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ново-Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Н.-Дмитрівському районі Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59. (загальний)

№ 29. за лічбою чоловіків № 30. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Швидкий Микола Харитонович

3. Статі чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/VI 24 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Н.-Дмитрівський село Н.-Дмитрівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Н.-Дмитрівський село Н.-Дмитрівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селян.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти від старости. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Швидкий Харитон Степанович

Адреса заявителя х. Новий Н.-Дмитрівський с/рада

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Х. Швидкий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

Про смерть видана 24 рік 26 р. № 28
352

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят ЗАГС при Ятцовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Внутрішніх справ Ямпільського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Бондарко Марія Тимофіївна
3. Стать померш. (ого) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Ямпільський село Ятцовська
або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Ямпільський село Ятцовська
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
12. мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бондарко Тимофій Семенович
15. Адреса заявителя с. Ятцово-Вовна Ямпільського району Сумської округи
16. Назви й №№ документів Свідоцтва немає
17. Особливі уваги —

Підпис заявителя Бондарко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

353

У. Р. С. Р.
ОКРУЖНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № [illegible]
[illegible] району [illegible] округи за 192 [illegible] р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Цецюра Денис Михайлович
ького полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Рамн район Ромен село Ромни
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Рамн район Ромен село Ромни
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост.
Національність Укр. 10. Головне заняття (Селянин)
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сімейний
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Цецюра Антон Семенович
Адреса заявителя с. Ромни Ромен. р. р. Ок.
азви й №№ документів
особливі уваги
Підпис заявителя Андрій Цецюра Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Про смерть видана 2-го 2бр 1924

354

У. Р. С. Р.
Одній комісаріят ЗАГС при Яшковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Внутрішніх справ Яшковецькому району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Зозуля Галина Наумівна
чого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район Яшковецький село Ям. Дол
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Ям. Дол село Ям. Дол
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти невідомо 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зозуля Григорій Артемов.
Адреса заявителя с. Яшківка. Ромен. Яшковецький район
Назви й №№ документів Словесна заява
Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Зозуля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Про смерть видано 9 грудня 26 р № 288

355

У. Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Літ Долт сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Літ Долт району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
чого (ої) Возуля Ярема Григорієвича
ого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Літтво Дол село Літтво
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Літтво Д село Літтво
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Дослідовство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти невідомо якого. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Возуля Ярему Артемовича
реса заявителя с. Літтва Долит Літтво Долтт. Районку
ані №№ документів Словесна заява
обливі уваги
Підпис заявителя Я Возуля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Випис видана на руки Сиволожа Ніна 12/VII-28р. г 241

356

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при А-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
А-Долинський району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Василенко Ортинка Ілліодорівна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш(ого (ої) округа Ромен район А-Долинський село А-Долина
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромен район А-Долинський село А-Долина
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина

Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Сім'ї члени

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

Причина смерти від недуги 13. Чи не є записаний

жертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Ортинка Степанова

Адреса заявителя с. А-Долина, А-Ромен. р. Ромен окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Василенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Видано на руки 12/VII-26р. с 241

356

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Л-Долт сільраді (виконк.) Книга № 1
Л-Долт району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Василенко Ортинка Ипполитовна

3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Л-Долт село Л-Долина
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Ромен район Л-Долт село Л-Долина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Хохол 10. Головне заняття Дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сын селян
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Ипполит Степанов

Адреса заявителя с. Л-Долина, Л-Долт. р. Ром. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Василенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

2

Книга про смерть видана 15/VII 26 р. с. 246. 357

У. Р. С. Р.
Повітовий комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
м. Долинської району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Голоуз Мактина Мартинівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район м. Долинської село с. Долинське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромненська район м. Долинської село с. Долинське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка.
9. Національність українець 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 смерти кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Голоуз Мартина українка
Адреса заявителя с. Липово-Долинське
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Голоуз з дайом

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Свідчити

Витяг про смерть видано 28/VII 28 р. 1248

358

У. Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л.-Домин'в. сільраді (виконк.) Книга № ....

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л.-Домин'в. району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Лисаль Семен Андрієвич

3. Стать померш. полу чол. ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л.-Домин'в. селос Л.-Домина

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л.-Домин'в. село Л.-Домина

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) жін.

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянство.

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лисаль Семен Андрієвич

15. Адреса заявителя с. Л.-Домина

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лисаль а умого. неписьм. — Голенко —

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

4

Витяг видано на право споживання 22/VII-26 г. 247
359

У. Р. С. Р.
СУДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лубенського району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Троценко Ольга Протасівна

3. Вік померлого (ої) 3 міс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Полтавська район Лубенський село Л-Долинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Полтавська район Лубенський село Л-Долинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сім'я
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Троценко Горпина Остапівна

Адреса заявителя с. Л-Долинці, Л-Долинського р. Лубенського окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Троценко Вона
Члени родини Климко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

5

Витяг видано на руки Оленівці тітка 25/VII-26 р. 3600 2354

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Ромни сільраді (виконк.) Книга № 6
Ромни району Сумщ округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Теленко Оксана Корнилівна

3. Стать жін. 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 померлого (ої): округа Сум район Ромни село Ромни або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумщ район Ромни село Ромни або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Емоторакс 13. Чи не є записаний потонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) .....

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Онопенко Єфр. Йосипович

15. Адреса заявителя с. Ромни, Ромн. р. Сум. окр.

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Онопенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

Б

Запис 2 г. Видано 21/VII 28 г. 232 в
смерть Видано 31/VII 28 г. 29

У. Р. С. Р.
ОКРУЖНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромен сільраді (виконк.) Книга № 361/
Ромен району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Кропивенський Микита Іванович 3. Стать померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
6. Національність поляк 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується — пенсія
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. —
8. Причина смерти отруєння 13. Чи не є записаний партовонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
9. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куриш Варка Васильович
10. Адреса заявителя с. Ромен, р. Ромен. р. Сум. окр.
11. Назви й №№ документів —
12. Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Куриш Зауряд-тієн. роєн. Гіпак.

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

№ 2346—2347

7

362

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при П Доб сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Литово Долинрайону Гомельск округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпень міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Гнеленко Галина Ульяновна

3. Стать померлого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) мертво народж.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) округа Гомельська район Литово Довск село П Довськ. або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Гомель район Литово Дов село П Доб або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Июнь міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитя

9. Національність Украінка 10. Головне заняття До школьное

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнеленко Улько Леонтьевич

Адреса заявителя с Литово-Долина Литово Довськ Гомельск Район

Назви і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнеленко Улько Леонтьевич Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

8

363 41

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лдам сільраді (виконк.) Книга № 1
Лдам району Сом округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня Серп міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Сеунич Антон Петрович

3. Стать померш. полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа Сом район Лдам село Лдам або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Сом район Лдам село Лдам або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Серп міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Сім'ї Бідн.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Член сім'ї 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кашлюк

„Інтернародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнучок Петро Антонович

Адреса заявителя с. Лдам, Лдам. р-н Сом. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнучок

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

9

Витяг видано на руки сьогодня т'ма 7/VIII 26 г. 257
3604

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ладинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ладинь району Сарненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Лобко Ольга Федорівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Січня 1926 р.
я що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Сарненська район Ладинь село Ладинь
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Сарненська район Ладинь село Ладинь
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття служба
для дітей молодших від 10 років заняття тих, чиїм засобам існування вони примушені
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членів сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний
іноземородж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лобко Ольга Константинова
Адреса заявителя с. Ладинь Ладинь. р. Сарн. окр.
Назва і №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

10

Видано про смерть видана 8 серп 26 р. 25 ф. 365

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Л-Домиш сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Л-Домиш. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Курило Микола Григорович

3. Стать померш. (ої) Муж'с. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6 м. і день народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Домиш. село Л-Домиш.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Домиш. село Л-Домиш.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Кишлиця 13. Чи не є записаний „тимчасовонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курило Трифон

Адреса заявителя с. Л-Домиш

Подані №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Курило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

11

Витяг видано 4/о кроволовання тітки
366
Viii-26 р. г 259.

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Лідом сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лідом району Лідом округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Колодзінска Сапа Ґустаровна
ого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р. 10/IV-1926 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Лідом район Лідом село Лідом
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Лідом район Лідом село Лідом
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Серп. міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Уроч. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сімьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Колодзінска Ґустаровна Тітка
реса заявителя с. Лідомка, Лідом р., Лід. окр.
ки й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Колодзінска Зав. ЗАГС'ом Кабуш
Реєстратор Чернік

№ 2346—2347

12

Актъ видано 9/III-28 р. на право спадкоємства 367

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Ромен сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Серп. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Зима Антонія Яковлевич

3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рок

5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Рак шлунка 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зима Антон Яковлевич

Адреса заявителя с. Ромен, Ромен. р. Ромен. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Зима

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

13

368 76

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Іваничі сільраді (виконк.) Книга № 1
Іваничі району Камінь округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Денисенко Петро Антонович

Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

Для тих що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Камінь район Іваничі село Іваничі
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Камінь район Іваничі село Іваничі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 р. Серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

Національність Українець 10. Головне заняття Сільгосп
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти не встановлена 13. Чи не є записаний

Позавонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Антонія Федорівна

Адреса заявителя с. Іваничі, Іван. р. Рів. обл.

Перелік №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Денисенко Антонія

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

14

Свід видано на право оформлення тіла 10/VIII-26 р. 2261
3649

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят ЗАГС при Ромен. сільраді (виконк.) Книга № 1
Внутрішніх справ м. Ромен. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гуслєва Марфа Самсонівна 3. Стать померш. (ої) жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх вримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
партизан, народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шатобко Ків Кіндрат
Адреса заявителя с. Ромен, Ром. р-н Ром. окр.
Назви і №№ документів
Особливі уваги Анамалічко
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

15

...ів видане паспорт свідоцтво тіла 10/VIII 36р. № 262

370/1

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ічні сільраді (виконк.) Книга № 6
Ічні району Роменськ округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серп міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померш(ого (ої) Сегодня Прокопа Григорьевич
померш(ого) полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 л.
Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померш(ого (ої)) округа Ром. район Ічні село Ічні
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен район Ічні село Ічні
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 6 р. Серп міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина
Національність Укр. 10. Головне заняття Сім'ї (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
Причина смерти Не видано 13. Чи не є записаний
„інонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкура Ківна Тимоф.
Адреса заявителя с. Ічні, Ічн. р. Ром. окр.
Назви і №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя п. Шкура Зам.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

16

1 Акт про смерть видана 11/VIII 26р. № 263

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литово Дол сільраді (виконк.) Книга № 1
Литово Дольського району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Клец Антося Яковна

3. Якого полу Ж. 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 померш. (ої): округа Ром район Л-Дольськ село Л-Дольськ
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ром район Л-Дольськ село Л-Дольськ.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „11“ дня. 9. Національність Укр 10. Головне заняття Землеробство для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується Немає

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 померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клец Уляна Якимовна

Адреса заявителя с. Литова Дольська 9-ий

Назви й №№ документів словесна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя Л-Дольськ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

17

Книга про смерти будена 12/VIII 26 р. 26 98

372

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при М.-Ромні сільраді (виконк.) Книга № 1
М.-Ромнів районі Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Ярошенко Микола Антонович

3. Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 м.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район М.-Ромнів село М.-Ромни
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ромен район М.-Ромнів село М.-Ромни
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 16 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) домашнє

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) член сім'ї

12. Причина смерти кишлунок — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Наталя Савівна

Адреса заявителя с. М.-Ромни

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Ярошенко справжність

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

18

374
373

Видана на руки, сховати тіла 30/VIII 26р.

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ржищівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Левиченко Ганна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) на 4/VIII-26р
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівський село х. Ковалівка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівський село х. Ковалівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сел. Робітниця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сільськ.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти не видано 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Левиченко Олександра Петрович
Адреса заявителя Ковалівка, Ржищ. р. Київ. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя с. Левиченко Зам. тім. голов. Ковалівської сільради
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

19

№ 13 Запись 13 Акуло 3/IX-26 г № 272 374

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Л-Дол сільраді (виконк.) Книга № 6
Л-Дол району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидорок Микола Кондратович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 року
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Л Долина село Л Долина
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменської район Л Долина село Л Долина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр 10. Головне заняття Домашнє господарство для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Дитяча болезнь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сидорук Никифор Дмитрович
Адреса заявителя с. Литва Долина Ромен. округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сидорук
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Расп. с. Гаврил

20

1а Випис. Видано 10/X-26 р. № 283

375 83

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Л. Долині сільраді (виконк.) Книга № 16
Л. Долинського району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Емельянова Віра Емельяновна

Якого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район Л. Долина село Л. Долина
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Л. Долина село Л. Долина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домаш. хозяйка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10

12. Причина смерти Дизентерія болезнь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Емельянов Емельян Федор.

Адреса заявителя с. Нижнє-Долина-Ромен. округи

Назви і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Емельянов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

21

1-е Винне Виробка 15/X 26 г. № 288

376

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Л. Дольт сільраді (виконк.) Книга № 1
Лит. Дол району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Чурочка Ицика Давидов.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Лит. Дол село Л. Дольт
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен район Лит. Дол село Л. Дольт
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

6. Національність Укр 10. Головне заняття Дома (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Невідома мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Чурочка Давид Самойлов.

Адреса заявителя с. Литово. Ромен. Толочевской окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чурочко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

22

Витяг видано на право охорони тіла
16/IX-26 р. №289. 377

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят ЗАГС при Ломці сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Ломці району Ломці округи за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Шевченко Марія Олексіївна
Якого полу Женщина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ломці район Ломці село Ліщина
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ломці район Ломці село Ломці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 1926 р. Вересень міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Сільське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Нема свого
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 смерти недоношена
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Антон Петрович
Адреса заявителя с. Ломці Ломці р. Ком. окр
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Шевченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
№ 2346—2347

23

1/= Випис з кнги ак. зах. Зр. к 29о 86 378

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Л. Долині сільраді (виконк.) Книга № 1
Лит-Дол району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Сторожко Олексій Петрович

3. Стать померш. (ого) полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 5 м.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Лит-Дол село Лит-Долина
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен. район Лит-Дол село Л. Долина
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

Національність Укр. 10. Головне заняття Самозабезпечення
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Гангрена легкого 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. відд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сторожко Петро Ефимович

Адреса заявителя Л. Долинівка Л. Дол Ромен.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сторожко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

24

1= 18 отпс. видано- 20/IX 26 г. 223 379

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Лит. Дом сільраді (виконк.) Книга № 1
Лит. Дет. району Гомел округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Ткаченко Ульян 68
3. Вік померш. (ої) Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 л.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Гомел район Лит. Дом. село Лит. Дом.
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Гомел район Лит. Дом. село Лит. Дет.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. 3 Вересня міс. „20“ дня 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова
9. Національність Украін 10. Головне заняття Сільское хозяйство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шестой сын Иван Ткаченко
15. Адреса заявителя с. Литово. Дом. Гомельский Оп.
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко Иван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

25

380 88

С. Р. С. Р.
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Л.-Долині сільраді (виконк.) Книга № 1
Липова-Долина району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Дяченко Надежда Радивоновна

3. Вік померш. (ої) (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Липов-Долинський село Липова-Долина або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Липов-Долинський село Липова-Долина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність українка 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. член сім'ї 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти бр. Шкарлатина мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Радивоної Матвіївни

Адреса заявителя село Липова-Долина того ж району Ром. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Радіонів Дяченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

26

1/2-в одного 9 г 26 р. № 310

381

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Л. Довгій сільраді (виконк.) Книга № 1
Л. Довгій району Бобринецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Яценко Наталка Якимівна

3. Стать померлого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Бобринецька район Л.-Довгій село Л.-Довгій
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) { округа Бобринецька район Л.-Довгій село Л.-Довгій
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дівчинка

Національність Українка 10. Головне заняття Селянство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Задуха 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бортник Олександр Гнатович.

Адреса заявителя Бобринецької р. с. Л.-Довгій Вул. Леніна

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява

Особливі уваги

Підпис заявителя Бортник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

27

382

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Литовеж сільраді (виконк.) Книга № 1
Литовеж району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Сіпко Михайло Федорович
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

Місце проживання померш(ого (ої): округа Ромен район Литовеж село Литовеж
або місто вулиця будинок №

Місце де помер(ла): округа Ромен район Литовеж село Литовеж
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

5. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 14 “ дня 8. Сімейний стан померш(ого (ої) Дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Сільгоспробітництво
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Член Сем'ї
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сіпко Федорів Ос.
Адреса заявителя с. Литовеж Ромен Окр.
Назви й №№ документів Словесна Звязка
Особливі уваги

Підпис заявителя Сіпко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

28

383

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Нин Дол сільраді (виконк.) Книга № 1
Нин Дол району Сом округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Мусієв Антонина Семенівна

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 День

Місце проживання померш. (ої) округа Сомен район Нин Дол село Нин Дол
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Сомен район Нин Дол село Нин Дол
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

4. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

5. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують) Хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Член сім'ї

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мусієв Семен Антонович

Адреса заявителя с. Нин Дол Вул. Ком. Осени

Назви й №№ документів Словесна заява

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Мусієв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

29

1а Видача 18/I 26 г № 321

384 2

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят ЗАГС при Л. Долинсільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Л. Долин району Сумен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Попов Матрьо Демидовна
статі померш. (ої) Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сумен район Л. Долин село Л. Долин
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумен район Л. Долин село Л. Долин
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Укр 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.) Сторож 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Частко Прокоп Яковлив.
Адреса заявителя с. Ушова Долга Сумен округи
Назви й №№ документів Словесна розва
Особливі уваги
Підпис заявителя Гологуз Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

30

1а. Витяг в книгу 19го Лютого 1926р. № 322

385 93

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС пол. Ям. Дол. сільраді (виконк.) Книга № 1
Ям. Дол. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Лящевська Антоніна Васильівна

3. Стать померлого полу Же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 місяців

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Ям. Дол. село Ямпова Дол. або місто ____ вулиця ____ будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменської район Ямпов. Дол. село Ям. Долина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдовиця

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селяньство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Член. Сем'ї

12. Причина смерти Від Дізентерії 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лящевський Василь Антонів.

Адреса заявителя с. Ямпова Долина Роменської округи

Назва й №№ документів Словесно. Заява

Особливі уваги ____

Підпис заявителя В. Лящевський

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор О. Зерня

№ 2346—2347

31

386

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Литово Дол сільраді (виконк.) Книга № 1
Литово Дол району Сом. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Гнизан Дедоїч Ядолович

Статі чоловічої. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяців ... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Сомин район Литово Дол село Литово Дол
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сомин район Литово Дол село Литово Дол
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець

Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами утримується) Хлібороб Член Сем'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Дитина 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Дитяча хвороба

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнизан Адамович Сом. Окр.

Адреса заявителя с. Литово Дол Сом. Окр.

Назви й №№ документів Словесна Заява

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

32

Акт про смерть видано 22/X 26 р. 387

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Липово-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Долинського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Кузьменний Іван Федотович.

Статі чоловічої 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Л.-Долинівський село Липова Долина
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л.-Долинівський село хут. Жобиванка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) хліборобство

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) члєн сім'ї 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ні ф

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменний Микола Якович

Адреса заявителя хут. Жобиванка Л.-Долинівської Сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мик Кузьменний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

33

1а. Витяг видано 23/12 26 р. № 331

388 26

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Лин. Дол. сільраді (виконк.) Книга № 1
Лин. Дол. районну Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Журочка Данило Онуфрієвич 3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померлого (ої): округа Ромен. район Лин. Дол. село П. Дол. або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла): округа Ромен. район П. Дол. село П. Дол. або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „23“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий
Національність Украін. 10. Головне заняття Хліборобство для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Господар
9. 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 смерти Старість мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Журочка Довбу Самойловича
Адреса заявителя с. Лин. Дол Ромненської округи
Назви й №№ документів Словесна Заява
Особливі уваги
Підпис заявителя Журочко Д.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

34

289

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при П Дол сільраді (виконк.) Книга № 1
П Дол. району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Відьмів Яків Іванович
3. Стать померлого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м. 16 д.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район П Дол село П Дол
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район П Дол село П Дол
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тата, чиїми коштами він утримується) Сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Член Сім'ї
12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Відьмів Іван Яков
Адреса заявителя с. Терговка Ржищ. р. Київ. губ.
Назви й №№ документів Свідоцтво Загса
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя Відьмів Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

35

390

...Р. С. Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липо-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Л.-Долинського району Долинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Клеч Ювен Павлович

3. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. (для померлого полу чол. жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

Місце проживання померлого (ої): округа Долинська район Липо-Долинський село Липа-Долинська або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Долинська район Липо-Долинський село Липа-Долинська або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

9. 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 смерти Скарлатину

мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клеч Павло Архипович

Адреса заявителя с. Липова-Долина поблизу Хайдову Волі Оп.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Клеч

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
Головний Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Липово-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Липово-Долинського району Ромненської округи за 1926 р.

391

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Латіжа Федір Сергієвич

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

Для того полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

Для того що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Липово Долинський село Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромненська район Липово Долинський село Долина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „4“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдів

6. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

8. Причина смерти сухотка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Латіжа Дорофій Федорович

Адреса заявителя с. Липова-Долина повіт Ромненської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Латіжа

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

37

392

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липово-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Липово-Долинського району Роменської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 100. (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Левон Марія Афанасіевна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Липово Доли. село Л-Долина на.
або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Долинський село Л-Долина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Левон Афанасій Герасимович

Адреса заявителя с Липово-Долина того же району Ром-округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Г Левон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

38

393

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Ромні 1. сільраді (виконк.) Книга № 2

Липов-Ромнів району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценко Вдір Олексієвич

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 помершого (ої) { округа Роменська район Н-Ромнівський село Н-Ромни. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

5. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Липов-Ромнів село Ромни. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти загальний параліч м. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записани мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проценко Олена Олексіївна.

Адреса заявителя село Липова Ромна того ж району Ром. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Проценко О.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

39

394

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Домишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Лип.-Домишівської району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестоженко Настя Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Вересня 24-
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Л-Домишівськ село с. Л-Домише
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Домишівська село Л-Домише
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 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 смерти воспаление 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шестоженко Іван Тимофійович
Адреса заявителя в с. Липові-Домишах
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя І. Шестоженко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

40

395

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Лис. Домниківському районі Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Марія Авраамівна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменське район Л. Домниківський село Л. Домна
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Л. Домниківський село Л. Домна
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 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) син селян (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Авраам Андрейович

Адреса заявителя с. Лисяк Домна, повіт району, Ромен. округа

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Гнатенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

41

396

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ліп-Долинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ліп-Долинівському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Семилій Григорій Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Роменська район Л-Долинівський село Л-Долина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Л-Долинівський село Л-Долина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовець
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) господарь. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Вбивство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семилій Трохим Якович
Адреса заявителя с. Ліпова-Долина
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Трох. Семилий Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

42

397

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромен сільраді (виконк.) Книга № 2
м. Ромен району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Іван Корнійович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяця

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменську район м. Ромен село м. Ромен
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район м. Ромен село м. Ромен
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець СРСР 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 смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмоленко Корній Федорович

Адреса заявителя с. м. Ромен, Боковий район. Ром. округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя За відсутністю батька

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

43

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромен сільраді (виконк.) Книга № 2
Ромен району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рисенко Петро Петрович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Ромен село Ромен
або місто — вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Ромен село Ромен
або місто — вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти туберкульоз

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рисенко Петро Леонтійович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Рисенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

44

Видана на право власності хати 13/XII-21
399

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дашів сільраді (виконк.) Книга № 2
Дашівському районі Дашівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойчар Тетяна Семенівна
3. Якого полу дівоча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Дашівська район Дашівський село с. Дашів
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Дашівська район Дашівський село Дашів
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за. помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойчар Семен Іванович
Адреса заявителя с. Дашів, Дашів. р. Дашів. окр.
Назви й. №№ документів .....
Особливі уваги Бойчар Семен Іванович
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

45

Видана на право скорочення тіла 15/XII 26р. Зач 387 400

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Домнівській сільраді (виконк.) Книга № 2
м. Домнівка району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишенко Тихона Тихоновича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 3 міс. 3 дні.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Домнівський село м. Домнівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Домнівський село м. Домнівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття Нетрудоспособний (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 моль 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти гнилокрів загоювання. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишенко Василь Іванович
Адреса заявителя с. Мрини Домнів, догоп робіту.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Мишенко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

46

Копія видана на право скорочення тіла 15/XI 28 р. № 388
401

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромен. міськраді (виконк.) Книга № 2
Ром. районі Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаєнко Михайло Якимович Вінніченко.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/гран.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження. —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен. район м. Ромни село м. Ромни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Ромен. район м. Ромни село м. Ромни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність українець 10. Головне заняття Чоботарський (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. — „—“ п. 10).

12. Причина смерти Загальний параліч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінніченко Михайло Макарович

Адреса заявителя с. Ярмолинці Ромен. округи Ромен. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Вінніченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Долинів сільраді (виконк.) Книга № 2

Ум. Долинів району Романівка округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мандич Настя Назарівна

3. Якого полу ж 14. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 місяця.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романівська район Долинів село Долина
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Романівська район Долинів село Долина
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче

9. Національність українець 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 смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандич Назар Васильович

Адреса заявителя с. Долинів - Нові 1-ого ділянка район.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Мандич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

48

403

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Л-Домашівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козін Варка Мусіївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Л-Домашів село Л-Домашів
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Л-Домашів село Л-Домашів
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хатня робітниця

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). Член сім'ї

12. Причина смерти Ракова хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козін Мусій Федорович

Адреса заявителя с. Лихачі Домашівської, того ж району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

49

Видане на право сховання тіла 20/XII-26р за № 332
404

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-Ромен. сільраді (виконк.) Книга № 2
1-Ромен. районі Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хекало Іван Антонович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район 1-Ромен. село 1-Ромен.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) { округа Роменен район 1-Ромен. село 1-Ромен.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб-одноос. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хекало Корній Іванович
Адреса заявителя с. Хитцы-Ромен, Ічнянск район.
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Хекало
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

50

405

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І-Долинів сільраді (виконк.) Книга № 9
І-Долинівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клеус Максим Микитович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район І-Долинів. село І-Долинів.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район І-Долинів село І-Долинів.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хлібороб-одноосібник. (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). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість.

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клеус Никон Максимович.

Адреса заявителя с. Липова-Долина тягло Липовому Ром. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

51

406

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Далинськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Далинськ району Раменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якутин Микола Денисович. 3. Якого полу чоловіч. 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 Раменський район с. Далинськ село с. Далинськ. або місто — вулиця — будинок № — 6. Місце де помер (ла) округа Раменський район с. Далинськ село с. Далинськ. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „25." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

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) член сім'ї. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якутин Микола Денисович. Далинськ Раменськ. Окр.

Адреса заявителя с. Далинськ Раменськ. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

52

...шись виїхати на пра...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ірклієвській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ірклієвського району Роменської округи за 1926 р.
107

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Юхим Квецурович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 рок.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Ірклієвський село Ірклієвка
або місто — вулиця — будинок №
5. Місце де помер (ла) округа Роменська район Ірклієвський село Ірклієвка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність українець. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Олексій Юхимович
Адреса заявителя с. Ірклієвка Ірклієвського району
Назви й №№ документів
Примітки, уваги

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Олексій Бойко

53

...С. Р. С. Р.
...ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1 Г
Б-Дольн. району Ромен[ськ]ої округи за 1926 р.
408

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові ...ного (ої) Шишія Марія Денисовна

...ого полу жін[очого] 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

...що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

...це проживання ...ершого (ої) округа Ромен[ська] район Б-Дольн. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

...де помер (ла) округа Ромен[ська] район Б-Дольн. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —

...ий помер (ла) 1926 р. січня міс „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

...іональність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

...чина смерти сухоти 13. Чи не є записаний

...народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

...ще, ім'я і по-батькові заявителя Вакула Гришко Вилькор.

...заявителя с. Панасівка, Б-Дольнівського району

...№№ документів

...ші уваги

...ис Вакула Гриш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

54

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 192..... р.

409

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулик Онисія Савовна
2. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.ж.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно вазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Лохвицький село Ганастівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Роменська район Лохвицький село Ганастівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. січня міс „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Господарство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя сичан Кулик совв.
Адреса заявителя с. Ганастівка Лохвицького району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сичана К.
Зав. ЗАГС'ом Гудзівка
Реєстратор

55

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192..... р.

410

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Карпенко Марина Мусієвна
2. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 рок
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Лохвицьк село Тамаєвка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Роменська район Лохвиця село Тамаєвки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. січня міс „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами й втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Дмитро Михайлов
Адреса заявителя с Тамаєвка, Лохвицький р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Карпенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

56

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Оленченко Хведір Григорович
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 року
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження
6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Лохвицький село Фащівка
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвиць. село Фащівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. 1 міс „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Жонат.
Національність Українець 10. Головне заняття либорить бабо
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний
контртонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Оленченко Захарко Григоров
Адреса заявителя с. Яловий окіп Буромківської Ради
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Оленченко

Зав. ЗАГС'ом Головко
Реєстратор Дяченко

57

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Романівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
с. Романів району Романівської округи за 1926 р.
412

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хвещун Вірка Овраамовна 2. Статі померлого (ої) жіноча 3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/I її народження 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Місце проживання померлого (ої): округа Романівська район с. Романів село Романівка. або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Романівська район с. Романів село Романівка. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. січня міс „27“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) одинока

Національність Українець. Головне заняття хлібороб-одноосібник

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується дом. член сім'ї

Причина смерти від старості для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Хвещун Овраам Григорович

Адреса заявителя с. Романівка, с.-Романівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хвещун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

58

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Данасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
І-Донецького району Ромнської округи за 1926 р.

113

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гриць Іван Олексієв

Стать померш. (ої) чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 25/III народження

Місце проживання померш. (ої): округа Ромнськ район І-Донецьк село Данасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромненська район І-Донецьк село Данасівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. січня міс „26“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одружена

Національність Українка 10. Головне заняття не працює
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти слабо вповедена 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Хрященко Тимяна Ів.

Адреса заявителя с. Данасівка І-Донецького

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хрященко Тк. тимчасова

Зав. ЗАГС'ом Гребєва

Реєстратор

59

У.Р.С.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Л-Довгинського району Роменської округи за 1926 р.
ЦЦ

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1926 р. Призвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Товстий Антін Сидорович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/I її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Л-Довгинський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Довгинський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 1926 р. II міс „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття сільськогосподарство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти воспаленія легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) —
Призвище, ім'я і по-батькові заявителя Товстий Антон Сидорович
Адреса заявителя х. Московський Панасівської с-ради
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Товстый Ант
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

60

Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ганнівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
І-Деміївського району Ромен. округи за 192 6 р.

415

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Зоренко Олександр Сергієвич

2. Статі чоловічої 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/I її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Ромен. район І-Деміїв село Ганнівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Ромен. район І-Деміїв село Ганнівка
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 192 6 р. 11 міс „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується хлібороб-селянин

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок. як у п. 10. допом. чл. сім'ї

Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний

раніше „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Сергій Михайлов

Адреса заявителя х. Нові Ганнівської сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зоренко

Зав. ЗАГС'ом Головко

Реєстратор Нерт

Б 1

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панаєв. сільраді, (виконк.) Книга № 1
с. Зенин району Романівкруги за 1926 р.

416

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лисенко Евгенія Яковича

2. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Романівка район с-Зенин село Панаєв.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Романівка район с-Зенин село Панаєв.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926 р. 11 міс „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами ім. вживається) сільське господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) хазяйка

Причина смерти старість 13. Чи не є записаний

„вітчонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Андрій Максим.

Адреса заявителя с. Московський, Панаєвської с/ради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом Головко

Реєстратор Шульга

62

...С.Р.Р.
...У. Р. С. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Л-Волинського району Ромненської округи за 1926 р.

417

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Данилко Мар'я Данилівна 70 р.
2. Статі чоловічої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/12 її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Ромненська район Л-Волинівський село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромненська район Л-Волинівський село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Данилко Ганна Тимофіївна
Адреса заявителя с. Романівка Л-Волинівського р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Данилко Ганна. Зав. ЗАГС'ом Головка
Реєстратор Гнатюк

Б 3

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ганасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
І-Долинів району Роменської округи за 1926 р.

118

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Рудинко Юхим Климович

2. Стать померш. (ого) полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район І-Долинів село Ганасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район І-Долинівський село Ганасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс „12“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодруж.

Національність Українець 10. Головне заняття Ярмиш
для дітей молодших від 10 років, заняття того, чиїми коштами вони утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Горячка 13. Чи не є записаний

партизанародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Скоропись Іван Савович

Адреса заявителя х. Новий Ганасівської сільради

Назви й №№ документів

Особливі увагиПідпис заявителя І. Скоропись Зав. ЗАГС'ом Головко

Реєстратор Ганна

Б 4

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Ч.-Долин. району Роменської округи за 1926 р.

419

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Омельченко Антонина Гнатівна 2. Стать померш. (ої) жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/I Для тих що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік народження 1925 і місяць 19/I

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ч.-Долинська село Панасівка. або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Ч.-Долинська село Панасівка. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. II міс „17“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. зл. сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти гарячка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошений за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Карпо Гнатович

Адреса заявителя с. Панасівка Ч.-Долинської сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Омельч

Зав. ЗАГС'ом Головко

Реєстратор Шульга

65

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
І-Долини району Роменської округи за 1926 р.

420

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Липня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Христенка Савка Гаврилова

статі чоловічої 2. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/XII і день народження

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район І-Долинів село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район І-Долинівський село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

Помер (ла) 1926 р. 011 міс „ 18" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодружена
Національність Українка 10. Головне заняття Малолітній
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від воєнної рани 13. Чи не є записаний
раніше народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Христенко Гаврило Іванів
Адреса заявителя с. Романівка І-Долинівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис особи заявителя Н. Христенко

Зав. ЗАГС'ом Пушкаренко
Реєстратор Грибоф-

Б Б

...р.
...У. Р. С. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпасів сільраді, (виконк.) Книга № 1
с. Ломпів району Роменск округи за 1926 р.
421

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Скоропись Ярівська Іванівна
ького полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район с. Ломпівськ село Ямпасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район с. Ломпівськ село Ямпасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 1926 р. III міс „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня.
Національність Українск 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 16 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Горячка 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Скоропись Іван Савич
реса заявителя х. Новий Ямпасівської сільради
ва й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Ів Скоропись Зав. ЗАГС'ом Гриценко
Реєстратор

67

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Ромен району Роменської округи за 1926 р.

422

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Жиленко Йосип Грицьків

2. Стать померш. (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ромен село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Ромен село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. IV міс „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Удівець

Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Матренко Олексій Григоров

Адреса заявителя с Панасівка Ромен. р.

Назви й №№ документів

Особливі увази

Підпис заявителя Матренко власноручно

Зав. ЗАГС'ом Пищальніков

Реєстратор Ушко

68

...Р. С. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яшалівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
с. Довгий району Ромен округи за 1926 р.

423

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Щербань Настя Кузьмова
ького полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 2м-ці
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Ромненска район с-Довгий село Яшалівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромненска район с-Довгий село Яшалівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 192 6р Квітня міс „5“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний
трупонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Щербань Кузьма Квитов
Адреса заявителя с. Довгий Яшалівської сільради
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Щербань
Зав. ЗАГС'ом Гришаєва
Реєстратор

69

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
І-Добрянському районі Ромен округи за 1926 р.

424

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Приходько Ярослава 2. Стать померлого полу чол. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район І-Добрянський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромненська район І-Добрянський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дітова
Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) домогосподарство Виправка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові, заявителя Стецька Іван Матвійович
Адреса заявителя с. Новий Панасівської сільради
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Стецька підпис. мені

Зав. ЗАГС'ом Приходько
Реєстратор Уляна

70

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Ч-Добрин району Роменської округи за 1926 р.

125

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дмитренко Василь Іванів
2. Стать померш. (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ч-Добрин село Романівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Ч-Добрин село Романівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
6. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс „11“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовець
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами він втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Лука Васил.
Місце заявителя х. Липівка Романівської с. ради
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Л. Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом Романівська
Реєстратор Гнівов

71

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

426

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Демочка Павло Демидов
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рокъ
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л. Довгин. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Довгин. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс „23“ дня 8. Сімейний стан померш. (ої) Женатий
Національність Українец 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Демочка Омелько Павлов
еса заявителя с. Панасівка Л-Довгинівського р-ну
ня й №№ документів
обливі уваги
пис Демочка
ителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

72

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192..... р.

427

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевченко Федір Денисов
2. Стать померлого (ої) чол. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 2м. 4д.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Лохвиц. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвиц. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла) 1926 р. V міс „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодружена
Національність Українка Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кровотеча 13. Чи не є записаний
потонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Денис Федорович.
Адреса заявителя с. Панасівка у. Лохвицького р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шевченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

73

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

428

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Травня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Цуценко Микола Тимофієв
2. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 6 міс
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л-Довгинів село Романівка.
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Довгий село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 192 6 р. V міс „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлопець
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Цуценко Григорій Омелькович
Адреса заявителя с. Романівка Л-Довгівського р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Григорій Цуценко, Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

74

№ 26 р.

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

429

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Травня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Омельченко Микола Григорієв
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 4 її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Лохвиц. село Банаївка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвиц. село Банаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
оли помер (ла) 192 6 р. 4 міс „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти слабість. Недужання 13. Чи не є записаний
ивонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Костя Мінер.
са заявителя с. Банаївка, м. Лохвицького пов.
и й №№ документів
ливі уваги
пис заявителя К. Омельченко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко
Реєстратор Мельник

75

1926 р.

У. Р. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

430

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Травня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Глушак Кирило Сергійв
2. Статевої полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л-Долинівськ село Панасівка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Долин'в. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ?
Коли помер (ла) 1926 р. V міс „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Неодружений
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, якими коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопець
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Глушак Кирило Сергійв.
Місце заявителя с. Панасівка Л-Долинівського р.айону
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Глушак писів. Зав. ЗАГС'ом Панасенко
Реєстратор Ірлов

76

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

431

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Водоленко Катерина Семенівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Л. Домотовське село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Домотовське село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. V міс „26“ дня. 8. Сімейний стан, помершого (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Гарячка 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Водоленко Семен Омелькович
сця заявителя с. Московський, сільс. совради
ки й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Семен Водоленко. Зав. ЗАГС'ом Гриценка
Реєстратор

77

...р. 26 р.
...У. Р. С. Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

432

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня березня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові ...ршого (ої) Вересень Михайло Павлов
...ого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
...ли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~~1925~~ і місяць ~~VII~~ її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Л-Долинівський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-Долинівський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 192 6 р. III міс „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти сифіліс 13. Чи не є записаний
...звонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
...ище, ім'я і по-батькові заявителя Єременко Никифор Павлов.
...са заявителя с. Панасівка Л-Долинівського р-ну
...ки й №№ документів .....
...бливі уваги .....
Підпис заявителя Єременко
Зав. ЗАГС'ом Пономаренко
Реєстратор [illegible]

78

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

433

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гнатюк Андрій Сергійович

2. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/11

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

6. Місце проживання померлого (ої): округа Романська район Н-Долинський село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Романська район Н-Долинський село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття х/господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний

...народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

...ище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатюк Сергій Федорович

...са заявителя с. Панасівка Н-Долинського району

...и й №№ документів .....

...ливі уваги .....

...пис заявителя Гнатюк

Зав. ЗАГС'ом Гнатюк

Реєстратор [illegible]

79

У. Нар. Ком. Р. У. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Ганасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Ново-Дмитрівського району Роменської округи за 1926 р.

4134

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня червня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сверид Василь Наумів

Стать померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

Коли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4/III і місяць 1926 її народження

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Ново-Дмитрівський село Ганасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Ново-Дмитрівський село Ганасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. червня міс „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) жонатий

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „новонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сверид Наум Якович

Адреса заявителя с. Ганасівка Ново-Дмитрівського району

Документи й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

80

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ганасівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Л-Долинського району Роменської округи за 1926 р.

435

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Червня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Куліш Іван Гаврилів

2. Стать померш. (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3р

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Л-Долинський село Ганасівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинський село Ганасівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний позашлюбонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Куліш Гаврило Йосипович

Адреса заявителя с. Ганасівка Л-Долинського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Вірно

Підпис Зав. ЗАГС'ом Гриценко
заявителя Реєстратор

81

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

436

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Червня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Басараб Франско Трифонович
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої): округа Романівська район Н-Добрянський село Панасівка.
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Романівська район Н-Добрянський село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

ідан помер (ла) 192 6 р. Червня міс „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат.
Національність Українець 0. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, занятя тих, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Басараб Семан Франкович
сця заявителя с. Панасівка Н-Добрянського р-ну
ви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Басараб — Зав. ЗАГС'ом Панасівка
Реєстратор

82

Р.В.Г.П.-У.Р.С.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ——— округи за 192 6 р.
437

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Харина Семен Уласів

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Ольшанська район Н-Долинів. село Панасівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Місце де помер (ла) округа Ольшанська район Н-Долинський село Панасівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла) 192 6 р. Липня міс „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удівець

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———
для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10. х дома

Причина смерти старість 13. Чи не є записаний

поза шлюбом народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Харина Радіон Семенов

Адреса заявителя с. Панасівка Н-Долинського р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Харина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192..... р.

438

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Двухрестянский Гаврило Васильєв
2. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Л. Лобки село Банаєве
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
5. Місце де помер (ла): округа Роменська район Л. Лобки село Банаєве.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла) 192 6 р. Липня міс „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.
7. Національність Великорос. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) не работоспособ
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) хозяин
12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) сын'ясн
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Двухрестянской Маврія
Адреса заявителя с. Банаєвка Лобковского р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Двухрестянской Маврія
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

84

17. VII-26 р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.
439

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Хведір Якимів
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 6/VI її народження
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Ромен. село Панасівка.
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Ромен. село Панасівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
5. Коли помер (ла) 1926 р. Липня міс „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
6. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Яким Хведів
Адреса заявителя с. Панасівка Ромен. округа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Шевченко
Зав. ЗАГС'ом Пилипенко
Реєстратор [illegible]

85

УСРР. Ст. 26 р.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

440

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинівко Іван Павлов 2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років 3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район м-Ромни село Панасівка
або місто — вулиця ..... будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район м-Ромни село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Липня міс „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хлібороб

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) допом. ч. сім'ї 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ..... мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвинівко Катерина Павл.

Адреса заявителя с. Нові Петлевського с/ради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвинівко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

86

Укр. Зах. р.
У. Р. С. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

Ч41

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Марущенко Наталка Михайлівна
2. Якого полу усіх. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12/I її народження
6. Місце проживання померш. (ої) { округа Ромнівська район Ромнів село Панасівка / або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Ромнівська район Ромнівськ село Панасівка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла) 1926 р. Липня міс „25“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Одинока
9. Національність Українка 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) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мелашко Іван Марущенко
15. Адреса заявителя с. Панасівка Ромнівського району
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя Мелашко

Зав. ЗАГС'ом Гончаренко
Реєстратор Мелашко

87

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.
442

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мензенко Катерина Семенова
2. Статі померш. (ої) жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 26/IX і народження
3. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Л-Долинівськ село Капасівка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л-долин село Капасовка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. VII міс „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українск 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. гл. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Причина смерти Сухотіли 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мензенко Семен Тимофійов
Адреса заявителя с. Капасівка Л. Долинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Семен Мензенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

88

...р-
...у. Р. С. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.
443

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Костенко Марія Яковлева
ного полу Усім 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць XII 14 її народження
Місце проживання померш. (ої) { округа Роменська район Л. Долинівський село Романівка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) { округа Роменська район Л. Долинівський село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
Коли помер (ла) 1926 р. XII міс „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удівець
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) на пенсії
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) домов. Ів. сімї
Причина смерти Старість природна 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Яков Степанов
Адреса заявителя с. Романівка Л. Долинівськ. район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Костенко Я. С. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
м. с. Нева

89

1926 р.

...Р. С. Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді, (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.
444

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Петро Якович

2. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/14 її народження

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Л-Долинівське село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинівське село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

6. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) допом. член сім'ї

12. Причина смерти _____ 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Яків Семенович

Адреса заявителя с. Панасівка Л-долинівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Костенко Яків Семенович

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

90

...р.
У. Р. С. Р.
...родній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.
1145

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Береза Маріям Гаврасимовна
2. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померлого (ої): округа Ромоська район Л-Фомінв. село Панаєвка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Ромоська район Л-Фомінв. село Панаєвка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Лікарня церк. Хреста
5. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
6. Національність Українка 10. Головне заняття і місяць роботи для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сімї) з отцом. члени сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний —
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Береза Гаврило Семенов
Адреса заявителя с. Панаєвка від Л-Фомінвськ р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г Береза
Зав. ЗАГС'ом Гриценко
Реєстратор

91

Тим-Дер.

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

шиб

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Христенко Свирид Хведосьєвич Явдокимова
2. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 року
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Л-Долинівськ село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
5. Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинівськ село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
6. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холостий
7. 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) Хазяїка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Удавилась 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Христенко Хведір Данилов
Адреса заявителя с. Панасівка Л-Долинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Христенко Хв. Данилович. Зав. ЗАГС'ом Панасенко
Реєстратор Шрей-

92

8 VIII-26 р.

У. Р. С. Р.

ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Моренець Ганна Юхимівна

2. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 5-11 її народження

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Ш-Долинівськ село Ямаківка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Ш-Долинівськ село Ямаківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

6. Національність Українець. Головне заняття Хліборобське (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Моренець Юхим Петрович

Адреса заявителя с. Ямаківка Ш-Долинівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Моренець

Зав. ЗАГС'ом Пищенко

Реєстратор Шелест

93

Акт. 26 р.

У. Р. С. Р.
ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

4148

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Марія Іванова

2. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район П-Доли в. село Панаєва. / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район П-Доли в. село Панаєвка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 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) домом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Іван Сергієв

Адреса заявителя с. Панаєвка П-Доли в. Роменського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дмитренко І. С.

Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор [illegible]

94

У. Р. С. Р.
ОКРУЖНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Серпня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курочка Химка Яковна
2. Якого полу Усіяч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Л.-Волинь. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
5. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Волинь село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла) 192 6 р. VIII міс „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
7. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хліборобство і Господарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Господарка
12. Причина смерти Гарячка Легкий 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Курочка Фока Онопрієвич
Адреса заявителя с. Панасівка Л.-Волинського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ф. Курочка
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

95

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

450

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриць Іван Михайлів
2. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Л.-Долинівськ село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Л.-Долинівськ село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Роменська І Нар. лікарня
5. Коли помер (ла) 1926 р. VIII міс „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
6. 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) допом. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти перелом руки (агонія) 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гриць Михайло Тимофійов
Адреса заявителя с Панасівка Л.-Долинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Михайло Гриць Зав. ЗАГС'ом Гриць
Реєстратор М Гриць

96

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полтаві сільраді, (виконк.) Книга № 1
Л. Долині району Роменської округи за 192 р.

457

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бикова Сергій Хведотів
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 Серпня 1926 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 31/8 її народження

Місце проживання померш. (ої): округа Роменської район Л. Долинів село Х. Стольгрівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменської район Л. Долинівка село Х. Стольгрівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
6. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) ботинок кооперації
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) член сім'ї
12. Причина смерти як слабонароджене 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бикова Хведота Мосієва
Адреса заявителя х. Стольгрівка Полтавської сільради с. Долинів.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Бикова

Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Реєстратор М. Ус

97

Ф. 1-26 р.

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

452

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Омельченко Михайло Савчин

2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 5 її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ст-Долинів село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Романівка район Ст-Долинів. село Панасівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ~

Коли помер (ла) 1926 р. IX міс „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (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) членом член сім'ї для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти запалення оболочок спінного мозку 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Тихон Никифорів

Адреса заявителя с Панасівка Ст-Долинівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Омельченко Зав. ЗАГС'ом Пименко

Реєстратор Савч

98

1-26 р.

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

453

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Костенка Ганна Степанівна

2. Якого полу Усіно 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження

6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ґ-Долинівськ село Пилаївка
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Ґ-Долинівськ село Пилаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. IX міс „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українка 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) дитина член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти ревматизм м'язкий 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Степан Никифо.

Адреса заявителя с. Пилаївка Ґ-Долинівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Костенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

99

16 IX-26 р
У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

454

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дмитренко Параска Гавриловна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Ю-Ромнів. село Пилаївка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Ю-Ромнівськ село Панасівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

5. Коли помер (ла) 1926 р. IX міс „15“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удова
6. Національність українка 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) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Сергій Андрійов
Адреса заявителя с. Панасівка, Ю-Ромнівського р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Дмитренко С. неписьменний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

100

ІХ-26 р.

У. Р. С. Р.

ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 192 6 р.

455

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шикаренко Явдоха Тарасовна

2. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район П. Долинівське село Московка вулиця — будинок № —
або місто —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район П. Долинів село Москов. вулиця — будинок № —
або місто —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня міс „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вділа

6. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) у либороб-одно

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) допомічн. сімї

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шикаренко Катря Микитова

Адреса заявителя с. Весела. Долина Московської сельради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шикаренка Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

101

IX-26р.

У. Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

456

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Косінко Федір Данилович 3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Лохвицький село Яснасівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвицький село Яснасівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. X міс „1“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Іван Данилович

Адреса заявителя с. Яснасівка ст. Лохвицька р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор [illegible]

102

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

457

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Свергун Олександр Антонів
2. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження
Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Л-Долинів село Романівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Л-Долинів село х. московський або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
5. Коли помер (ла) 1926 р. X міс „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) одружена
6. Національність Українка 10. Головне заняття х/робітниця
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
7. 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 смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний —
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Антон сидорів Свергун
Адреса заявителя х. московський, Л-Долинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Свергун. Зав. ЗАГС'ом Дорошенко
Реєстратор М. Левон

103

ВУЗ-26 р
У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Панаївській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Ромен округи
Л-Добрянського району за 1926 р.

458

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Голота Іван Трофимович

2. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Л-Добрянське село Панаївка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромен район Л-Добрянське село Панаївка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття Селянське господарство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 док., як у п. 10.

12. Причина смерти Вузлова кила 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Голота Трофим Климович

Адреса заявителя с Панаївка Л-Добрянського р. Ромен окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Голота Тр.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

104

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

459

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Жовтня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Карпенко Василь Кирилович 5 років
2. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ст. Дмитр. село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Ст-Дмитр. село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 192 6 р. X міс „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удівець
Національність Україн. 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) Дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Михайло Васил.
Адреса заявителя с. Романівка Ст. Дмитрівський р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Карпенко Зав. ЗАГС'ом Дорофеєнко
Реєстратор Шелест

105

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

460

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромінська Марія Зосимова

Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Ромоданська район Ромен село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Ромоданська район Ромен село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) Лібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) допом. член сім'ї

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ромінський Зосим Гнатович

Адреса заявителя с. Панасівка р. Ромненський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зосим Ромінський Зав. ЗАГС'ом А. Прищепко

Реєстратор А. Ясь

106

30-26 г.

У. Р. С. Р.

Народній комісаріят Внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

461

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Марущенко Лаврентій Дем'янов

2. Якого полу Чолов. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Ромен село Панасівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Ромен село Панасівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — —

7. Коли помер (~~ла~~) 1926 р. X міс „29“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лібоpo для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Удівець для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рогинович Ялинов Ник.

Адреса заявителя с. Панасівка Ромен. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рогинович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

107

1926 р.

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

462

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопад міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Христенко Олексій Макарів

2. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ромен село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Ромен село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. XI міс „1“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім'ї для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. — 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кір

мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Христенко Макар Олексійов

Адреса заявителя с. Романівка Ромен-Долинського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Христенко

Зав. ЗАГС'ом Христенко

Реєстратор [illegible]

108

У. Р. С. Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

463

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Софрон Семенович 2. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменський район Л.-Дами село Московський
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Л.-Дами село Московський
або місто ..... вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла) 1926 р. Листоп. міс „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується Хліборобство.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. одноос. гл. семї 13. Чи не є записаний

Причина смерти невтрима Старість

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Павло Іванович

Адреса заявителя х. Московський Баланської сельради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

109

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

464

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада м. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болдирєв Василь Ілліч

2. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Ст. Долинівка село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Ст. Долинівка село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла) 1926 р. XI міс „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домов. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Болдирєв Ілля Опанасович

Адреса заявителя с. Панасівка Ст. Долинівськ. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Болдирєв Зав. ЗАГС'ом Фіщенко

Реєстратор .....

110

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

1165

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мельникова Настя Никодорова 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Л. Ботнів. село Тимасівка або м. місто Московськ вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Л. Ботнів. село Тимасівка або м. місто Московський вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла) 1926 р. XII міс „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїм коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сімї) допом. чл. сім'ї для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Іван Андрійов
Адреса заявителя М. Московський Московської с. р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Мельник І. неписьм. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

466

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків №24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кісіль Степан Пилипович
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і її народження
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Лохвицьк село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвицьк село Романівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдота
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина господ. голови сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Слабість Народження 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Явсевія Денисовича
Адреса заявителя с. Романівка Лохвицького р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Неписьменна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

112

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

467

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Семоненко Іван Медодій'ов

2. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1925 р. 1/16

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Ромен. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Ромен. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла) 1926 р. грудня міс „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

6. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

8. Причина смерти гикарлапілм 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Филип Кузьмич

Адреса заявителя с. Ромен Панасівської сельради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Костенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

113

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

468

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Омельченко Микита Григорович
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
3. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ш-Долинів. сел. Яловий-Окіп або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Ш-Долинів. сел. Яловий-Окіп або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 1926 р. Грудень міс „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок
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) дит. чл. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти шкарлатіна 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Савка Григ.
Адреса заявителя с. Яловий Окіп Ш-Долинівськ р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Омельченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

114

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

469

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Товстий Іван Захарків
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/16 її народження
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Д-Долинів село Московка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Д-Долинів село Пантаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
5. Коли помер (ла) 192 6 р. XII міс „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
6. Національність українець. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. в сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Товстий Трохим Петров
Адреса заявителя х. Московський Д-Долинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Товстий Т. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

115

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.
4.70

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Степанівна Кириленка
2. Якого полу Усім. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Долинів село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Долинів село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-одноосібник
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидора Якіра Долинів
Адреса заявителя с. Долинів Панасівської с. р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Долин М.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

116

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

471

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Евтико Надежда Павловна
2. Якого полу Усім 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Лохвицк село Таисіевка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Лохвицк село Таисіевка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
5. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „15“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
6. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїм 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 смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Евтико Павло Михайлов
Адреса заявителя х. Сіномерів Таисіевської с-р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя П. Евтико
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

117

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді, (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1926 р.

472

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болдирев Василь Якимов
2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць — х ії народження
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Лохвицьк. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвицьк. село Панасівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
5. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
6. Національність Украін. 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) допом. чл. сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Шкарлятіна 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Болдирев Яким Андрієв
Адреса заявителя с Панасівка Лохвицького району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Болдирев
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

118

2

Р.Р.С.Р.
НАРКОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мордовській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Таращанської округи за 1926 р.

473

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові (ої) Волох Петро Степанович Юр.

Стать чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Таращанська район Сквирський с/р с. В. Луг | або місто — вулиця — будинок №

Місце смерті померл(ла) | округа Таращанська район Сквирський с/р с. В. Луг | або місто — вулиця — будинок № 11 | якщо в лікарні—назва її

Час смерті (ла): 1926 р. Січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Причина смерти для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. по старості 13. Чи не є записаний

раніше „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізв., ім'я і по-батькові заявителя Волох Іван Петрович

Адреса заявителя с. Волоть Підлісської с/р. Сквирського р-ну

Назва і № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Волох Іван

Зав. ЗАГС'ом Стасаревський Зеленський

Реєстратор

№ 2346–2347

Певн. Секретар [illegible] Кушнір

119

2

У. Р. С. Р.
ний Комісаріят ЗАГС при Подольці сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Синівецькому району Рівненської округи за 1926 р.

474

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Калашник Олександр. Сергійович
ть чому (чої) Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
1926
це проживання округа Рівненська район Синівецький село Подільці
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Рівненської район Синівецький село Подільці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — — —
ля помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Параліч 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Сергій Панасевич
са заявителя с. Подільці, Синівецького району
ий №№ документів
ливі уваги
дпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Сікарський
Реєстратор Зеленський.
№ 2346—2347

Невм: Секретар. Кулаш

120

3

У. Р. С. Р.
Єдиний комісаріят ЗАГС при Подольській сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Сміївський району Роменської округи за 1926 р.

475

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові Багатиренка Семена Семеновича
3. Стать (ий або ий) полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р.
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Сміївський с. х. Кол. Дол. або місто „ вулиця „ будинок № „
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Сміївський с. х. Кол. Дол. або місто „ вулиця „ будинок № „
як що в лікарні—назва її „ „ „
8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сухотка „ 13. Чи не є записаний
(ла) позашлюбнонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Багатиренко Семен Семенов.
Місце заявителя х. Кол. Долина під с-р. Сміїв. рай.
Назви і №№ документів „ — „ —
Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Багатиренко
неписьменний, а замість Розписався Бурмистр

Зав. ЗАГС'ом Сміїв. Сільський
Реєстратор Зеленський

Певна: Секретар Кулик

№ 2346—2347

121

У. Р. С. Р.
ВІДДІЛ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Годом. сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний) 476

№ 4 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Тимошенко Михайла Васильєвич

Вік померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 4 міс.

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Синівського село Вільшана або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівського с. село Вільшана або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець, 10. Головне заняття Хліборобство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти фізтерія 13. Чи не є записаний

раз/народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Тимофій Гаврилович.

Адреса заявителя х. Вільшана подвірковий ср. Синівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тимошенко Тимофій

Зав. ЗАГС'ом (підпис) Єпіскопський

Реєстратор Зіленін

№ 2346—2347

Тимошенко Тимофій Гаврилович
подвірковий с-р.

122

5

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подобнянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівська району Рожнятівської округи за 1926 р.

477

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Гуцула Івана Васильовича
го полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 6 міс.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Рожнятівська район Синівський село Вільшана
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Рожнятівська район Синівська село Вільшана
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ля помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобське
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Синівська 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцул Сергій Касіянович
са заявителя с. Гуцулі Нижньовербізької с/р. Вигницького району.
ий №№ документів
ливі уваги
пис Гуцул Сергій Зав. ЗАГС'ом Синявський
нителя Реєстратор Зверський
№ 2346—2347
Вірно: Секретар Кусень

123

6

У. Р. С. Р.
НАРКОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подольській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Ровенської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний) 478

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бурик Іван Панасович.

Стать померлого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

Для тих що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ровенської район Сквирський сел. Ж-В-Лука
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ровенської район Сквирський сел. Ж. Лука
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українці 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

Причина смерти Воспаління легких.

„Позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Панас Федорович

Адреса заявителя с. Ж-В-Лука Подольської с/р.

Дата й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бурик Афанас.

Зав. ЗАГС'ом Єфіменко

Реєстратор Зіненко

№ 2346—2347

Певно Секретар с/р Кубась

124

7

У. Р. С. Р.
ний комісаріят
ТРЕШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синьосенц. району Ромен. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний) 479

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

с складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

бою (ої) Подільська Маріїця Петрівна /р. 9м.

ого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

ли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

сце проживання померш. (ої) } округа Ромен. район Синівськ. сел. Ломоватівка
або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла) } округа Роменськ. район Синівськ. сел. ради Ломоватівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

ціональність Українка 10. Головне заняття не працює

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Воспаління легенів. 13. Чи не є записаний

утвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звіще, ім'я і по-батькові заявителя Подільська Павла Павлова

реса заявителя х. Ломоватівка сільрада Подільська с/р. Синівськ. рай.

ви й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя Ст. Подільська

Зав. ЗАГС'ом Стародей

Реєстратор Зіненкий

№ 2346–2347

Кевно! Секретар с/р. Кубко

125

8

У. Р. С. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подорян. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синів. району Сокир. округи за 192 6. р.

480

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6. за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 192 6. р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
шого (ої) Курись Виктор Панасович.
того полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.
ли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сокирян. район Синівецк. село В.-Лука
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Сокирян. район Синівецк. село В.-Лука
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
Національність Молд. 10. Головне заняття Хлібороб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курись Панас Іванович.
Адреса заявителя Х. Конец-Фомина Подорянск. Синівецкий в-т.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Курись
Зав. ЗАГС'ом Сікорівський
Реєстратор Зеленый

№ 2346–2347

Актив: Секретар с/р Курись

126

9

У. Р. С. Р.
...ний комісаріят ЗАГС при Городищ. сільраді (виконк.) Книга № 1
...рших справ Смілянського району Семенівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний) 481

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 13 “ дня ... міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові (...ого) Бузилева Олександра Арсеївна

...го полу ... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років.

...що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

...це проживання (...ого) округа Семенівська район Смілянського с/р Жут Вільшана
або місто ... вулиця ... будинок №

...це де помер (ла) округа Семенівська район Смілянський с/р Жут Вільшана
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

...ли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

...ціональність Українка 10. Головне заняття Неробітна
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти ... 13. Чи не є записаний

...онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

...ище, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Семен Федорович

...са заявителя Село Смілянський Жут Вільшана

...ні №№ документів ...

...обливі уваги ...

...пис ... Зав. ЗАГС'ом Смілянський
...телія Бурик С Реєстратор Зеленський

№ 2346—2347

Пепо: Секретар Курсик

127

У. Р. С. Р.
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подоліцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівецький району Сокирянського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний) 482

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Гуцина Іванна Остапівна

Стать померлого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) коло

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Сокирянська район Синівецький с/рад. Гуцин

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Сокирянська район Синівецький с/р Гуцин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Зелений пеллаг 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гуцул Трохим Луцанович.

Адреса заявителя (Гуцул Трохим Луцанович) с. Гуцин. Подол. о-го.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гуцул Трохим Луцанович за сина допитаного

Зав. ЗАГС'ом Синівецький

Реєстратор

№ 2346—2347

Київ 1 вт
Печ. Секретар.

128

У. Р. С. Р.
...ний КОМІСАРІЯТ
...ТРЯШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підодинц. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівец. району Бершадськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

...кладання запису: „17“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
...го (ої) Горпина Іван Семенович
...го полу: жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 9 м.
...смерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
...проживання округа Бершадська район Синівець село Підодинці
...ершого (ої) або місто ... вулиця ... будинок №
...де помер (ла) округа Бершадська район Синівець село Підодинці
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
...ня помер (ла): 1926 р. Лют міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
...іональність Українец 10. Головне заняття Домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
...причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
...позанарод.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
...ище, ім'я і по-батькові заявителя Горпина Ілько Максимович
...ка заявителя С-Підодинці Підодинської с/р. Синівецького р.
...ий №№ документів ...
...ливі уваги ...
...пис заявителя Горпина Ілько
Зав. ЗАГС'ом Свідетель
Реєстратор Зубченко
№ 2346—2347
...! Секретар с/р Кувшин

129

12

С. Р. Р. КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подоп- сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сенібєст району Росп. округи за 1925 р.

484

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Горєва Тетяна Федорівна

3. Стать померлого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 січня 1926.

5. Для тих що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Сенібєсь селищ Потопка або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Сенібєсь селищ Потопка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 9. Сімейний стан померлого (ої) дитина

10. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн а[illegible]поміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 р[illegible] у п. 10.

12. Причина смерти Від народження 13. Чи не є записаний

при житті „позашлюбним“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хлобєй Семен Микитович

14. Адреса заявителя х Потопка поруч ст. Сенібєсь район

15. Назви і №№ документів

16. Особливі уваги

Підпис заявителя Хлобєй, С

Зав. ЗАГС'ом Сліса хлобєй

Реєстратор Зарецький

№ 2346—2347

Повіт. Секретар ст Кубєц

130

13

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подоли сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирський району Ротенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний) 485

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Пересипський Арсеній Митрофанович

Стать (чол. або жін.) чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 21 г.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Ротенська район Сквирський село Подоли
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ротенська район Сквирський село Подоли
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Час смерті (ла): 1926 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост.

Національність Українець 10. Головне заняття Сквирський повіт
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років як у п. 10.

Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний

Місце народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пересипський Арсеній Митрофанович

Місце заявителя с. Подоли Сквирського району робітн. відд.

Додаткові №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Пересипський Зав. ЗАГС'ом Єлісаровський

Реєстратор Зарецький

№ 2346—2347

Голова Секретар с/р. Нудьга

131

14

У. Р. С. Р.
ВІЙСЬКОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подоляк сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівського району Роменської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 14 (загальний) 486

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові (ої) Гобло Николай Никифорович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Синівський село Новий-Ромен. або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Синівський село Новий-Ромен. або місто ..... вулиця ..... будинск № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Українець 10. Головне заняття Дитя-хлопець

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ..... для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

Причина смерти Воспаление мозга

антонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гобло Семен Иванович

Адреса заявителя м. Ромен-Фомина Подол-с-р. Синів. р.

Ордер № № документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гобло семен иванов. за мать умершего Зав. ЗАГС'ом Синявский

Реєстратор Денисенко

№ 2346—2347

Новый Секретарь с/р Кузьмин

132

15

Укр. С.Р.Р. Центр. Комітет Спілки Рад. Письменників

ЗАГС при Глухів сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний) 487

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Удовиченко Тетяна

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р. 6 м.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ. район Сумськ. село Вільшана
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ. район Сумськ. село Вільшана
або місто вулиця будинск №
якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „6.“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Одинока

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робітниця
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. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Від старости

„Позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Микифора Микитовича

Адреса заявителя с. Вільшана район. об. Сумськ. р. Ром. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Удовиченко Мих. Зав. ЗАГС'ом Ковач

Реєстратор Гущина

№ 2346—2347

Нач. Секретар Ст. Кусов

133

16

...Р. С. Р.
...ний комісаріат
...шньої справи

ЗАГС при Подільківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Роменської округи за 1926 р.

488

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Час складання запису: „9“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
...го (ої) Рябоша Наталя Трохимівна

...Жіноча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

...де проживання ...ершого (ої) округа Роменської район Сквирського село Подільки
або місто вулиця Досина будинок №

...це де помер (ла) округа Роменського район Сквирського село Подільки
або місто с. Колонщина вулиця Досина будинок №
як що в лікарні—назва її

...ли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
...ціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобське
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок. див. п. 10.

Причина смерти Від ослаблення легких 13. Чи не є записаний
...твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

...звіще, ім'я і по-батькові заявителя Рябоша Трищько Степанович
...еса заявителя х. Колом-Досина Подільківська с/р Сквирський район
...ки й №№ документів
...обливі уваги

...дпис ...явителя Т. Рябоша

Зав. ЗАГС'ом Трощій
Реєстратор Купинич

№ 2346—2347

Певно секретар/ка с/р. Кусий

134

У. Р. С. Р.
Відділ Комісаріату Внутрішніх Справ

ЗАГС при Родіонівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливенського району Роменської округи за 192 6 р.

17

Запис про смерть № 17 (загальний)

489

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого (ої) Павлюченко Наїра Прокоповне

3. Стать померш(ого (ої) Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4. Для померлої дитини, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/III її народження.

5. Місце проживання померш(ого (ої) | округа Роменської район Сливенського село Родіонівка с/р
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Роменської район Сливенського село Родіонівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспництво
для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Від роботи 13. Чи не є записаний

раз вонародж." або „оголошеним за померш(ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павлюченко Прокіп Якович

Адреса заявителя С. Родіонівка Сливенського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павлюченко

Зав. ЗАГС'ом Прокіп

Реєстратор Кудінов

№ 2346—2347

Гевю секретарь сельсовета Кудінов

135

18

Р.С.Ф.С.Р.
Відділ актів громадянських справ

ЗАГС при Подольянській раді (виконк.) Книга № 1
Сливенського району Роменської округи за 1926 р.

490

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Поділько Яків Онищенкович

Стать (пол) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Роменського район Сливенського село Подільок
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменської район Сливенського село Подільок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність українець 10. Головне заняття Селянин для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується

Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний

раз народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Подільно Юрій Якимович

Адреса заявителя с. Подільни Сливенського району Роменської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Подільно

Зав. ЗАГС'ом Троян

Реєстратор Кусий

№ 2346—2347

Вірно секретарь сельради Кусий

136

19

У. Р. С. Р.
Відділ Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Подільчо сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливенсько районі Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний) 491

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Удовиченко Іван Якович

3. Стать померлого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Уроки

5. Для померлої дитини, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Сливенко село Подільки або місто Роменько вулиця с/р будинок № }

7. Місце де помер (ла) { округа Роменського район Сливенко село Подільки або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її }

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 14 „ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 років як у п. 10. 12. Причина смерти Воспалєній легких 13. Чи не є записаний

14. Чи не „позбавленим“ або „позбавленою“ (див. інстр. розд. III п. 4) 15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Єфимон Іванович

16. Адреса заявителя с. Більшана Подільківської с/р. Сливенського р-ну

17. Назва й №№ документів

18. Особливі уваги

Підпис заявителя Єфимон Удовиченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible] Врач

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

Копію свідоцтва свідчать [illegible]

137

20

Р. С. Р.
ний комісаріят ЗАГС при Подлесівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ШНІХ СПРАВ Сквирського району Васильківської округи за 192 р.

Запис про смерть № 20. (загальний) 492

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

ік складання запису: „22“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
го Ковпик Іван Антонович
го чоловіка чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

де проживання округа Васильківська район Сквирський село Подлесівка
ершого (ої) або місто Київ вулиця Сирецька будинок №

де де помер (ла) округа Васильківська район Сквирський село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

ля помер (ла): 192 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
іональність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ичина смерти Пропасниця 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Ковпик Антон Федорович
са заявителя
ки й №№ документів
бливі уваги

ідпис заявителя Антон Ковпик
за нем. грамотою Певко
Зав. ЗАГС'ом Ковпик
Реєстратор Ковпик

№ 2346—2347

138

21

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Ромен. округи за 1926 р.

493

Запис про смерть № 22 21 (загальний)

№ 13 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Валюх Тихон Васильов.
ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Ромен. район Сумський село Подільська
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Ромен. район Сумський село Подільська
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ий помер (ла): 1926 р. III міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
іональність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ичина смерти від старості 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Валюх Тихон Сидорович
са заявителя Подільська Сумського р. Ромен. округи
ки й №№ документів
ливі уваги
пис заявителя К Валюх

Зав. ЗАГС'ом Шрам
Реєстратор Шрам

№ 2346—2347

Повіт. секретар Куєв

139

22

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Родомлянській сільраді (виконк.) Книга № ....
Сливенського району Роменської округи за 1926 р.

494

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
того (ої) Вамож Тихон Васильович
сть полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Де проживання померш. (ої): округа Роменська район Сливенського село Родомлянка
або місто ... вулиця ... будинок №
Де помер (ла): округа ... район ... село ...
або місто с. Родомляни вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
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
Причина смерти Від сил. старості
„позанародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вамож Пуркин Тихонів
Місце заявителя Родомляни Сливенського району Роменської окр.
Дані й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя К. Вамож
Зав. ЗАГС'ом Пуркин
Реєстратор Пуркин

№ 2346—2347

140

23

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подолинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сливен району Ромен. округи за 192 4 р.

495

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8. за лічбою жінок

Час складання запису: „ 4 “ дня Квіт. міс. 192 4 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Троцько Дмитро Степанів
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

де проживання померш. (ої): округа Ромненська район Сливенський село хут. Подільці
або місто Подільці вулиця будинок №
округа Ромненська район Сливенський село хутор Подільці.
де помер (ла): місто с. Подільці вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 1924 р. Берез/IV міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина.
ціональність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дитина
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
Причина смерти Простуда
звонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Троцько Степан Марків
са заявителя с. Подільці Сливенської волості
ні №№ документів
обливі уваги

Запис здав. ЗАГС'ом Троцько
заявителя Реєстратор Арутюнов

№ 2346—2347

Певний Секретар Кудрявцев

141

24

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подоляєв. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумівск. району Ромен. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний) 496

№ 16/16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 4 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Гомоюренко Григорій Климов.
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання ершого (ої) округа Ромен. район Сумівськ. село Подільська
або місто — вулиця — будинок №
це де помер (ла) округа Ромен. район Сумівськ. село Подільська
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти.
ціональність Українк. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти від слабості 13. Чи не є записаний
зонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Гомоюренко Филип Сем.
са заявителя с. Подільськ Сумівськ рай.
ки №№ документів —
кливі уваги
пис Филип Гомоюренко Зав. ЗАГС'ом
ителя Реєстратор
№ 2346—2347

Новий Секретар Кусевич

142

25

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 1926 р.

497

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 08 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Об'єдов Омельків Федорєнко.
ого полу Заг. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання померлого (ої) округа Ром. район Сумськ. сел. Тростянця
або місто — вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Ром. район Сумськ сеxо Тростянця
або місто — вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. 4 міс. „квіт.“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удов.
ціональність Україн. 10. Головне заняття в хазяйстві.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від старости — 13. Чи не є записаний
тьонароджд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя
са заявителя х. Тростянця Сумськ. район Ром. окр.
ки й №№ документів
бливі уваги —
пис Іван Федо[illegible] Зав. ЗАГС'ом
ителя Реєстратор

№ 2346—2347

143

26

УКР. РАД. СОЦ. РЕСП.
ВІДДІЛ КОМІСАРІАТУ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Надіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний) 498

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Рисак Митрій Прокопович

3. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 50 р.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Сквирський село Надіївка
або місто вулиця х. Вивіз Луки будинок № —

Місце де помер (ла) округа Ромненська район Сквирський село Надіївка
або місто с. Пп вулиця х. Вивіз - Луки будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець

Національність українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок. — у п. 10 Господарка

Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п, 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рисак Петро Іванів

Адреса заявителя х. В-Лука Надіївської вр. Сквирського р.

Повний №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Рисак Петро

Зав. ЗАГС'ом М. Гоян

Реєстратор Кусий

Новий Секретар Кусий

№ 2346—2347

144

27

Р. Р. Р.
ВІДДІЛ КОМІСАРІАТУ ЗАГС при Подільківській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сквирського району Ростовської округи за 192 6 р.

499

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 28 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Горовий Олексій

3. Стать чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

5. Місце, де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ростовська район Сквирський село або місто х. Нетішин вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ростовська район Сквирський село або місто х. Нетішин вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодружений

Національність Українець 10. Головне заняття х. господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Причина смерти від загальної сверці для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

раз народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горовий Іван Андрійович

Адреса заявителя х. Нетішин Подільківської с/р. Сквирського р.

Коли і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Горовий

Зав. ЗАГС'ом Яворан

Реєстратор Русанич

№ 2346—2347

Невір.: Секретар Русанич

145

28

У.Р. С. Р.
ВІДДІЛ КОМІСІЯТ
ЗАКОРДОННИХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ситівського району Ромненської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові (ої) Богатирчука Микита Степанович

3 Травня

Стать чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Ромненської район Ситівський сельрада Подільської
або місто м. Вільшанська вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромненської район Ситівський сельрада Поділь-
або установа м. Вільшанська будинок №
як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат.

Національність Українець 10. Головне заняття робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, ними кошти їх утримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

Причина смерти від нутрі - кишкових 13. Чи не є записаний

„Невідомонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богатирчук Іван Климович

Адреса заявителя м. Вільшанська Подільської сільради Ситівського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Богатирчук Іван

Зав. ЗАГС'ом Трохим

Реєстратор Кулеш

№ 2346—2347

Невід. Секретар Кулеш

146

ЗАГС при Виконкомі (виконк.) Книга № 11

Сміловському району Київської області за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (виконкомів)

№ 11 на лівій стороні № 10 на правій стороні

Час подання запису: „ 24 дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

Ранко Михайло Андрійович

Стать чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.)

Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік (місяців, чи народження)

Місце проживання померш. (ої) округа Ромоданська район Сміловський с/р Сміловська

с. Сміловка х. Більшанщина будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромоданська район Сміловський с/р Сміловська

с. Сміловка х. Більшанщина будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)

Національність Українець 10. Головне заняття

для дітей молодших від 10 років заняття їхніх батьків чи вихователів

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10

Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не в записаний

народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богомерченко Сергій Харитонович

Адреса заявителя с. Більшанщина Подільського району Сміловської р-ки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Богомерченко

Зав. ЗАГС'ом Куваєв

Реєстратор Гудзь

Дівчий Секретар Куваєв

№ 1346 2747

147

30

Р. С.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подільців сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівців району Романів округи за 192 6 р.

502

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 26 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого Бобко Мотрі Антонівни

Стать року. жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Романівська район Синівецький село/хутір Подільці.
або місто м. Нетішин вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Романівська район Синівецький село/хутір Подільці -
або місто с. Нетішин вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бобко Федір Зотович

Адреса заявителя м. Нетішин Подільської обр. Синівецької р.

Назва №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Бобко.

Зав. ЗАГС'ом Журба

Реєстратор Кусень

№ 2346—2347

Невно: Секретар с/р Кусень

148

31

У. РАС. Р.
ВНІЙ КОМІСАРІАТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сніжківського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 12 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
(померлої) Гнуль Олена Опанасівна
(померлого) Гнуль
1. 113
Вересень
503.
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Сніжківський село Подільське
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Сніжківський село Подільське
або місто Подільське вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостий
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10
Причина смерти утоплення при купанні в річці 13. Чи не є записаний
раніше народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гнуль Олексій Трохимович
Адреса заявителя с. Подільське Сніжківської волості Роменської окр.
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Гнуль Олексій
Зав. ЗАГС'ом Трохим
Реєстратор Кувшин
№ 2346—2347

Вірно: Секретар с/р Кувшин

149

32

У. Р. С. Р.
Відділ комісаріят ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга №
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сквирського району Ромненської округи за 192 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

504

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Місце складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бомштейн Мафорій Михайлович

Стать (ч. ж.) чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Сквирський село Подільська
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромненська район Сквирський село Подільська
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Знедолений

Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти Домашній тиф 13. Чи не є записаний

Соцнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бомштейн Мафорій Михайлович

Адреса заявителя с. Подільська Сквирського району Ромненської окр.

Перелік №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мафорій Бомштейн

Зав. ЗАГС'ом Нікітін

Реєстратор Кудінов

№ 2346—2347

Нотаріальний Секретар: С/С Кудінов

150

33

УАР. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРУШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Ромненської округи за 1926 р.

505

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Купка Мойсей Іванович

3. Стать чоловіча. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Де проживання помершого (ої): округа Ромненська район Сквирський село Подільське
або місто — вулиця — будинок № —

Де де помер (ла): округа Ромненська район Сквирський село Подільське
або місто — вулиця — будинск № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей молод. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний

Де народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Купка Іван Федорович

Адреса заявителя с. Подільське Сквирської Ромненської округи

Дані про №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Купка

Зав. ЗАГС'ом Трудов

Реєстратор Кубишич

№ 2346—2347

Члена Секретар с/р Кубиш

151

34.

...Р.С.Р. ...ний комісаріат ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сквирському району Ромненськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „15“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

...ого (ої) Жищенка Петро Семенович

...ого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

...ли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Ромненськ район Сквирський село Подільськ

або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла) | округа Ромненськ район Сквирський село Подільськ

або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її ...

...ли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

...ціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

...ричина смерти Уттоптвоє 13. Чи не є записаний

...сьонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

...ізище, ім'я і по-батькові заявителя Жищенко Семенко Євранія

...са заявителя с. Подільськ Сквирського району

...ви №№ документів ...

...кремі уваги ...

Підпис заявителя Семенко Жищенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

Вірно: Секретар ...

152

...ний комісаріят ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
...ЗНИХ СПРАВ Сквирського району Ротмістрівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

...ас складання запису: „ 17 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
...го (ої) Нестерчук Володимир Тимофійович
...ку 61 р. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

...е проживання округа Ротмістрівська район Сквирський село хутір Подільське
...ршого (ої) або місто м. Ростатиця вулиця будинок №

...е де помер (ла) округа Ротмістрівська район Сквирський село с. Подільська
або м. місто Ростатиця вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

...я помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодин.
...фесіональність Українець 10. Головне заняття Робітництво
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
...чина смерти від старості 13. Чи не є записаний
...народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
...ище, ім'я і по-батькові заявителя Кіселя Мусія Олексійовича
...ця заявителя с. Подільська Сквирського району Ротмістрівської округи
...№№ документів
...ові уваги

...пис заявителя Кіселя Мусія Зав. ЗАГС'ом Куселя
Реєстратор Куселя

№ 2346–2347

Писар Сільради Куселя

153

36

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирського району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

508.

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Пахотя Гната Трифоновича
ого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 5/I ії народження.
це проживання померш. (ої) округа Ромненська район Сквирський село Подільківка
або місто м. Ков.-Волинськ вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Ромненська район Сквирський село Подільківська
або місто Ков. Волинськ вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ат помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття хлібопашество
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 19 рок., як у п. 10.
Причина смерти Порок серця 13. Чи не є записаний
тонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Пахотя Трифона Степанів
са заявителя м. Ков.-Волинськ Подільківської сільради
а й №№ документів
ливі уваги
пис заявителя Пахотя Трифона Зав. ЗАГС'ом Твоим
Реєстратор Кувшин

№ 2346—2347

Вірно: Секретар с/р Кувшин

154

37

У Р.С.Р. т. 135

Народний комісаріят ЗАГС при Подільківській сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Сятківського району Роменської округи за 192 6 р.

509

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Час оклацання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Нестерчук Кузьма Андрійович

Стать померлого (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52р.

Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Роменська район Сятківський село Подільське
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Роменська район Сятківський село Подільське.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Місяць і день смерті (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
для дітей мол. 10 років як у п. 10.

Причина смерти воспаление мозга в голові 13. Чи не є записаний „безвісти“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Нестерчук Василь Кузьмич

Адреса заявителя с. Постоянна Подільківської сільради Сятківського р.

Назви і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь Нестерчук

Зав. ЗАГС'ом Трудн

Реєстратор Кузьмич

№ 2346—2347

Вірно: Секретар Кузьмич

155

38

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38. (загальний) 510

№ 23 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові (померлого) Богатирського Якова Олексійовича

Стать (чоловіча, жіноча) чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11/I її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Роменська район Синівський село Подільська

або місто ——— вулиця ——— будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменська район Синівський село Подільська

або місто ——— вулиця ——— будинок №

як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богатирського Якова Олексійовича Роменської округи

Адреса заявителя с. Подільська Синівського району

Перелік №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя М. Богатирська

Зав. ЗАГС'ом Штроль.

Реєстратор Кулаш

№ 2346—2347

Помічник Секретар Кулеш

156

39

у. Р. С. Р.
ний комісаріят
утрішніх справ

ЗАГС при Подільківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирському районі Ровенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний) 511

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Ринкаря Трохима Гавриловича
ого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.
и що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання округа Ровенська район Сквирський село Подільки
мершого (ої) або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Ровенська район Сквирський село Подільки.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
ціональність Українець 10. Головне заняття осібництво
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
для дітей мол. 14 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
тонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Іванишин Семен Гаврилович
ск заявителя м. Потоцкая Подлипковской сільради Сквирск.
ки й №№ документів
обливі уваги
Зав. ЗАГС'ом Ткаля
апис С. Іванишин Реєстратор Кусий
нителя

№ 2346—2347

Певно: Секретар Кусий

157

Р.АГС.

ний комісаріят ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
тніх справ Ситківецькім району Гончарівськім округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

померлого (ої) Кушнір Трохим Федорович

Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Гончарівськім район Ситківецькім село м. Подільців

або місто вул. Хотинська вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Гончарівськім район Ситківецький село Подільців

або місто х. Хотинський вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий.

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років зняття того, чиїми коштами їх втримується

Причина смерти від Туберкульозу 13. Чи не є записаний

раз/народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя х. Кушнір Трохим Федорович

Місце заявителя х. Хотинський Подільської сільради Ситківецького р.

Назви і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Кушнір Зав. ЗАГС'ом Трохим

Реєстратор Кушнір

№ 2346—2347

Левко Секретар Кушнір

158

41

Р. Р. Р.
ВІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРЕННИХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецькім району Рогатинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Сердюк Олександр Степанів

Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа Рогатинська район Синівецький село м. Подільці
або місто с. Подільці вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Рогатинська район Синівецький село м. Подільці
або місто с. Подільці вулиця ——— будинок № ———
якщо в лікарні—назва її

Час коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

Причина смерти Врождене пекіня 13. Чи не є записаний

раз народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Степан Михайлів

Адреса заявителя с. Подільці Синівецької ф. Рогатинської окр.

Дата й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Степан Сердюк

Зав. ЗАГС'ом Тарнавський

Реєстратор Кувшич

№ 2346—2347

Повір. Секретар: Кувшич

159

42

У.С.Р.Р.
...ний комісаріят
...ріяк ЗАГС

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Рогатинської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

514

№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
...ого (ої) Кіяк Олександр Іванів
...ої полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р. 6 м.
...що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
...це проживання померлого (ої) | округа Рогатинська район Синівецький село Подільців
або місто с. Подільці вулиця — будинок №
...це де помер (ла) | округа Рогатинська район Синівецький село с. Подільців
або місто с. Подільці вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
...ан помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
...ціональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Воспаление мозгов 13. Чи не є записаний
...тьонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
...вище, ім'я і по-батькові заявителя Кіяк Іван Олексович
...ска заявителя с. Подільці Синівецької району Рогатинської окр.
...ки й №№ документів
...бливі уваги
...пис заявителя Кіяк Іван Олексів.

Зав. ЗАГС'ом Трофим
Реєстратор Федюк

№ 2346—2347

Повіт Свідоцтво с/р Курсів

160

43

У. Н. С. Р.
Народний Комісаріят
Юстиції

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ситівецького району Ромненської округи за 1926 р.

СПРАВА № 153

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бондаренко Уляна Семенівна

Стать померлої 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Ситівецький село Подільське
або місто с. Подільське вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Ромненська район Ситівецький село Подільське
або місто с. Подільське вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) господарка

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний

раз народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Петра Семеновича

Місце заявителя с. Подільське Ситівецького району Ромненської окр.

Перелік №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Трофим Куценко

Реєстратор

№ 2346—2347

Копія: Секретар Куценко

161

44

У. Р. С. Р.
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подом. сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілівськ. району Роменськ. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 144 (загальний) 516

№ 94 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Богайчука Дрохима Кузьмовича
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Роменськ. район Смілівськ. село Подільськ.
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Роменськ. район Смілівськ. село Подільськ.
де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
фесіональність Хлібороб 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти тіф. 13. Чи не є записаний
зьонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Богайчука Прохима Кузьмовича
са заявителя Роменськ. окр. Смілівськ. район. с. Подільськ.
ки й №№ документів
ливі уваги
инис. заявителя Прохим Богайчук. Це не писати.

Зав. ЗАГС'ом Трофим
Реєстратор Кузьмич

№ 2346—2347

Прохим Богайчук

162

45

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подолян. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Ром. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний) 517

№ 28 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) 13 літ Сабка Федорович.
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
це проживання округа Ромен. район Синівський село Вільшан.
ершого (ої) або місто Подільськ. вулиця ..... будинок №
ще де помер (ла) округа Ромен. район Синівський село Подолян. Ср.
або місто Вільшан. вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.
ціональність Українець. 10. Головне заняття ..... 9. Соціальне становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від недорозвитку серця, старості. 13. Чи не є записаний
в „новонарод.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Згідно поголовної
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинець Степан Романович
Адреса заявителя Ромен. окр. синівський рай. с. Подільськ
Повний №№ документів -
Додаткові уваги .....
Підпис заявителя С. Одинець.

Зав. ЗАГС'ом Трояк.
Реєстратор Кулик.

№ 2346—2347

163

46

у. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребінківській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сніжківського району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

578

№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Чудовиченко Ілька Никифорович.
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 2 серп.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померш. (ої) округа Роменська район Сніжківський село Подільське
або місто Ромен. вулиця Вільшана будинок №
де помер (ла) округа Роменська район Сніжківський село Подільське
або місто с. Подільське вулиця Вільшана будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 6 р. Серп. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина,
ціональність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
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
ричина смерти Від слабости
вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Чудовиченко Никифор Іванов
са заявителя Роменська окр. Сніжківський р. Подільський с. Вільшана
ий №№ документів
ливі уваги
пис заявителя Никифор Чудов.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

164

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1 Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 192 2 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Богатирьонок Прокіп Семенович
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання } округа Роменська район сумський село Подільківщина
ершого (ої) } або місто Коломійчина вулиця Волинна будинок №
це де помер (ла) } округа Роменська район сумський село Подільківщина
} або місто Х-Коломійчина вулиця — будинок №
} як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 2 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
ціональність Українець 10. Головне заняття селянин.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від шлику 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богатирьонок Василь Семенов.
са заявителя х. Коломійчина Подільк. р. сумського району.
ий №№ документів
даткові уваги
пис } Богатирьонок Василь Зав. ЗАГС'ом Шкоди
вителя } неписьменний. Реєстратор Кулишенко

№ 2346—2347

165

48

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ. району Роменськ. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 48. (загальний) 520

№ 31 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Бондаренко Сергій Савович.
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померш. (ої) округа Роменськ. район Синівський село Подільськ.
або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Роменськ. район Синівський село Подільськ.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
ціональність Українець 10. Головне заняття самостійний
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від старості 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Семенюк Марія Сергіївна.
ця заявителя с. Подільськ Синівського району Роменської округи.
ки й №№ документів
кливі уваги
пис заявителя Марія Семенюк
Зав. ЗАГС'ом Бондар.
Реєстратор Кулик.
№ 2346—2347

166

49

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Родіонів. сільраді (виконк.) Книга № 522
Сниівка. району Ромен. округи за 192 6. р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Трембач Фоміка
ого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 9 її народження.
де проживання померш. (ої) округа Ромен. район Сниівський село Родіонів
або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 6 р. Вересн. міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття Школярство — дитина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промисліі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від задухи. Слабість 13. Чи не є записаний
ознародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Трембач Варвара Антонівна
са заявителя с. Родіонів Сниівського району Ромен. окр.
ки №№ документів
ливі уваги
ідпис заявителя Варвара Трембач а за Зав. ЗАГС'ом Бондаренко
ідпис посадової особи Секретар Кузьменко

№ 2346—2347

167

.50

у. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подоли. сільраді (виконк.) Книга № 523
Синівец. району Роменс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 50. (загальний) 251

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Довженка Марія Савовна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання округа Роменс. район Синівец. село Подільки
ршого (ої) або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Роменс. район Синівец. село Подільки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ий помер (ла): 192 5 р. Вересн. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
ціональність українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від паралічу 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Андрій Іванович
са заявителя с. Подільки Синівец. району
ий №№ документів
ливі уваги
пис
ителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

168

51 524

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга №
Семиківському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
ого (ої) Семіна Марія Гриньова.
ть полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Роменська район Семиківський село Подільськ
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Роменська район Семиківська село Подільськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття хліборобство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від воспаління легенів 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Семіна Гриньов. Боліснів.
са заявителя с. Подільськ Семиківського району
ий №№ документів
ливі уваги
пис Семіна Г.
ителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

169

52 525/1

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сквирс. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: „2" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Самойлов. Михайло Васильв.
ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання померш. (ої): округа Ромен. район Сквир. село Подільськ.
або місто вулиця будинок №
де помер (ла): округа Ромен. район Сквир. село Подільськ.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ий помер (ла): 1926 р. Жовт. міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чол.
ціональність Українець 10. Головне заняття Самостійно.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Годований.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ичина смерти Від старости. 13. Чи не є записаний
онародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Самойлов. Олександ. Мих.
са заявителя с. Подільськ Сквирськ. Району
ий №№ документів
ливі уваги
пис заявителя Самойл. О.

Зав. ЗАГС'ом Кроль.
Реєстратор Кушнір.

№ 2346—2347

170

53 526

у. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подолян. сільраді (виконк.) Книга № 1
Семяб. району Ромен. округи за 192 б. р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Жовтня міс. 192 б. р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Даниленко Харитина Мануйлівна
ого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання округа Роменська район Семяб. село Подолян
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Роменська район Семяб. село Подолян
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 б. р. Жовт. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова
ціональність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-одн.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госпож.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від сифілісу 13. Чи не є записаний
конародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Даниленко Іван Петрович.
са заявителя С. Подоляни Семяб. Району.
ий №№ документів
ливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Трояк
Реєстратор Куценко.
пис заявителя Іван Данилен.

№ 2346—2347

171

54 527,

У. Р. С. Р.
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецького району Ромен. округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Фенюк Данило Луків.

3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Синів. село Подільці
або місто Вільшана вулиця будинок №

7. Де померл(ла) округа Ромен район Синівецьке село с. Подільці
або місто х. Вільшана вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 р. 6. міс. Жовт дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українку 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) Дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний

несвоєнародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фенюк Тимофій Тимоф.

Адреса заявителя х. Вільшана Подільської сіл. Синівецької р.

Повний №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тимофій Фенюк. Зав. ЗАГС'ом Сторож

Реєстратор Куриш.

№ 2346—2347

172

55 528

у. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенській сільраді (виконк.) Книга № 1
Семенівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померлого (ої) Тітенко Олександр Трохимович
3. Стать померлого (ої) чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 роки
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Семенівський село Городище
або місто ... вулиця Волинська будинок №
7. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність ... 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) дитина
для дітей мол. 15 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Від тіла 13. Чи не є записаний
„позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тітенко Іван Трохимович
15. Адреса заявителя х. Комишня Волинська Городищенської с. ради
16. Дані і №№ документів ...
17. Особливі уваги ...

Підпис заявителя Тітенко Іван

Зав. ЗАГС'ом Трохим
Реєстратор Гуртовий

№ 2346—2347

173

56 529/.

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга №
Семенів. району Ромен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 56. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Данилевич Олександра Тимофіївна
ої полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
а що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання ршого (ої) округа Ромен. район Семенівський село Подільськ.
або місто Полтава вулиця Подільська будинок №
округа район село
це де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ми помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
ціональність Українка 10. Головне заняття домаш. робота.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. член.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Зар. мозку 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Федорен. Олексій. Федосеєв.
са заявителя Полтава Подільська Семенів. район.
ки №№ документів
ливі уваги

Підпис заявителя Федорен. Олекс.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

174

57 530

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ходінці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сніжецького району. Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Коробка Петро Михайлович
ого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померш. (ої) округа Роменська район Сніжецький село Ходінці
або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Роменська район Сніжецький село Ходінці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
ціональність Українець 10. Головне заняття хлібороб-одноосібник.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
13. Чи не є записаний
ричина смерти Від старості
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Коробка Андрій Тесльов.
ка заявителя с. Ходінці Сніжецького району Роменської окр.
ий №№ документів
бливі уваги
пис заявителя А. Коробка.

Зав. ЗАГС'ом Ігроян
Реєстратор Кушнір.

№ 2346—2347

175

58 531

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівського району Ромен округи за 192 3 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня листопад міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Гаврик. Родивій Михайлович.
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померлого (ої) округа Ромен район синівський село
або місто вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Ромен район синівський село Подільськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 3 р. листоп міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
ціональність Українець 10. Головне заняття хлібороб одноос.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
для дітей мол. 10 рок., як п. 10.
Причина смерти Грудна Новісимая 13. Чи не є записаний
свонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Гаврик Іван Максимович
реса заявителя с. Подільськ Синівського р-ну Ромен. окр.
ери й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Іван Гаврик

Зав. ЗАГС'ом Іван
Реєстратор Кулик

№ 2346—2347

176

59 532

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Самгородському району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Самойлов Андрій Наумович

3. Стать померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

5. Для померлої дитини, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Самгородський село Подільськ

або місто вулиця будинок №

7. Де помер (ла) округа Роменська район Самгородський село Подільськ

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холост

9. Національність України 10. Головне заняття і місце роботи. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Господ-ва.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Від туберкульозу 13. Чи не є записаний „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Самойлов Іван Андрієвич

15. Місце заявителя с. Подільськ Самгородської Волості Роменського Пов.

16. Інші №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Самойлов Іван

Зав. ЗАГС'ом Тралін

Реєстратор Кушнір?

№ 2346—2347

177

60 533

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Фофівськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Синівськ. району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 22 “ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Данильченк Євдок. Филипівн
го полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
е проживання округа Роменська район Веприцький село Пилипівки
ершого (ої) або місто † вулиця будинок №
округа Роменська район Синівський село Грабівка
де де помер (ла) або місто Пилипівки † вулиця Данильченк. будинок №
як що в лікарні—назва її
ин помер (ла): 192 6 р. Листоп. міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українці 10. Головне заняття † малолітня.
для дітей молодших рд 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від. Недоїдання Тифозна гарячка 13. Чи не є записаний
понарод.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Данильченк Яків Євдокім.
са заявителя с. Данильч. пилипівська сільська рада Синівськ. р-ну.
ий №№ документів
ливі уваги
пис Яків Данильч.
ителя

Зав. ЗАГС'ом Трофименко
Реєстратор Кулешова

№ 2346—2347

178

61 534

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Лодімк. сільраді (виконк.) Книга № 1.
ТРІШНІХ СПРАВ Синівськ. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 28 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Удовиченко Марья Іванів.
ого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання ерщого (ої) округа Ромен. району Синівськ. село Лодімківсь-
кої місто Вільшана вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Ромен. район Синівськ. с/р Капустян-
або місто х. Удовиченків вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. Листопаду міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розвен.
ціональність Українка 10. Головне заняття Хліборобське
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Від Крову 13. Чи не є записаний
зонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Кедір Федорій-ович
ця заявителя х. Удовиченків Капустянської с. р. Синівськ. району
ий №№ документів
ливі уваги
пис Удовиченко Зав. ЗАГС'ом Пронін
ителя Реєстратор Кулинич

№ 2346—2347

179

62 535

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мого (ої) Мінзйло Ганна Максимівна
ого пол. Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання
ершого (ої) округа Роменського район Синівського село Подільків —
або місто х. Потопиха вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Роменського район Синівського село Подільків —
або місто х Потопиха вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1926 р. Листопаду міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
ціональність Українка 10. Головне заняття Домобрашеть
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти від нариву в середин. горла 13. Чи не є записаний
зонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Мінзйло Артем Максимов.
са заявителя х Потопиха Подільківської ср. Синівськ. р.
ий №№ документів — — —
ливі уваги —
пис Мінзйло
ителя

Зав. ЗАГС'ом Трівн
Реєстратор Кушнір

№ 2346—2347

180

63 536

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гадяцьких. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенівськ. району Ромен ськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 23. за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Савченко Андрій Антонів
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померш. (ої) округа Ромен ськ. район Сенівськ. Кам-Долина, село
або місто — вулиця — будинок №
де помер (ла) округа Ромен ська район Сенівський село Р. Гадяцьк.
або місто Коломиц. - Долина вулиця — будинок №
як що в лікарні — назва її
ня помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття Хліборобництво
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти від Гнійної Коли 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Кулинич Василь Данилович
ce заявителя Д. Коломиц.-Долина Гадяцької ср Сенівськ р.
ки й №№ документів —
ливі уваги —
пис заявителя Данило Кулинич а ро. не писм. розпит. Початенко-

Зав. ЗАГС'ом Трояч
Реєстратор Кулинич

№ 2346—2347

181

64 537

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільків. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ. району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Калашникова Марфа
ого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання померлого (ої) округа Ромен. район Синівського село Подільків
або місто х. Коломийцев вулиця Данина будинок №
де де помер (ла) округа Ромен. район Синівська село Подільків
або місто х. Коломийц. вулиця Данина будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла) 1926 р. грудня міс. „ 9 “ дня, 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець.
ціональність Українка 10. Головне заняття колгоспниця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти від старості 13. Чи не є записаний
ронародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Криворучко Єрицько Митров
са заявителя х Коломийцева—Данина Подільківська сф. Синівськ р.
ні №№ документів
ші уваги
пис заявителя Єрицько Криворучко за нього не письменного. Кісіль

Зав. ЗАГС'ом Єрицько
Реєстратор Кушнір

№ 2346—2347

182

65 538

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лодіянк. р сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівск району Вінн. округи за 1921 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Коваленко Сапна Кирилівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання округа Ромен. район Синівск с/р. Лодіян
ршого (ої) або місто х Вільшана вулиця будинок №
е де помер (ла) округа Ромен. район Синівськ с/р. Лодіян.
або місто х. Вільшана вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ла помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
ціональність Українець 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ина смерти від епідемії кору 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Гордій Степанів
ця заявителя х. Вільшана Лодіянківськ. с/р. Синівськ. р.
ні №№ документів
кові уваги
ис (Гор. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Трохи
ителя Реєстратор Русенний)

№ 2346—2347

183

66 539

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підлісн. сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Синівськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Грабка Хведір Данилов.
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Роменськ район Синівськ с/р Підлісн
ершого (ої) або місто хутір Потопки вулиця будинок №
де де помер (ла) округа Роменськ район Синівськ с/р Підлісн
або місто хутір Потопки вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ш помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від шлунк. гарячки 13. Чи не є записаний
ознародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Грабко Данило Ів.
са заявителя хутір Потопки Підлісн. с/р. Синівськ. р.
ки і №№ документів
бливі уваги
пис Зав. ЗАГС'ом Трофим.
явителя І. Грабко Реєстратор Кулинич

№ 2346—2347

184

67 540

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подіськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ. району Роменси округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Савченко Семен Микитов.
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 ½ р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Роменськ район Синівськ. село с. Подіськ
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Роменськ. район Синівськ. село с. Подіськ
де де помер (ла) або місто с. Подіськи вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
ціональність Україн. 10. Головне заняття дивопашество
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від дитячої хор. 13. Чи не є записаний
ізонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Микита Харитонов.
са заявителя с. Подіська Синівськ. району Роменськ. окр.
ки №№ документів
ливі уваги
пис Микита Савченко Зав. ЗАГС'ом Трохим Кулиш
ителя Реєстратор

№ 2346—2347

185

68 SM

У. Р. С. Р.
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подільськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівськ району Роменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Кулинич Софія Васильовна

2. Стать померлого (ої) жін- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс-ці

5. Місце, де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць VII її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ район Синівськ село Подільськ — або місто — вулиця — будинок №

7. Місце, де помер (ла) округа Роменськ район Синівськ село Подільськ — або місто Київська х. Потопаха вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

9. Національність Українці 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Дні допашесть

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кулинич Васильх хведор.

15. Адреса заявителя х. Потопаха Подільськ. с. р. Синівськ. району

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Кулинич Василь Зав. ЗАГС'ом Трояк

Реєстратор Кулинич

№ 2346—2347

186

69 542

У. Р. С. Р.
ЦІЙНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Подільськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Синівськ району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Потребич Марфа Владимировс.
го полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання округа Роменськ район Синівськ с/р. Подільськ
рмого (ої) або місто Київська с. Подільськ будинок №
округа Роменськ район Синівськ с/р. Подільськ.
е де помер (ла) або місто с. Подільськ вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ий помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
іональність Українка 10. Головне заняття Домашня
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ина смерти від Старості 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Потребич Марко Тарасович
а заявителя с. Подільськ Синівськ. р., Роменськ окр.
№№ документів
ові уваги
ис Потребич Марко Зав. ЗАГС'ом Муравка
ця Реєстратор Кушнир

№ 2346—2347

187

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ВАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівської району Ромен. округи за 1926 р.

70 543

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Бурик Хведір Панасович

3. Стать померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

5. Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Синівський с/р Подільський
або місто — вулиця — будинок №

7. Де помер (ла) округа Ромен. район Синівський с/р Подільський
або місто Київська, с. Подільськ вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 26 „ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Громадянськість Українець 10. Головне заняття Селянин
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти від Дизентерії 13. Чи не є записаний позашлюбн. народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Панас Романович

15. Місце заявителя с. Подільськ Синівської р. Романівського р.

16. Ім'я і №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Панас Бурик
Сам не письменний.
Свідок Матвій

Зав. ЗАГС'ом Трофим Кузьмич

Реєстратор

№ 2346—2347

188

71 · 544

У. Р. С. Р.
Повітовий комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівецьк району Рогат. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Мандрика Пріська Матвіївна
3. Стать померлого (ої) жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
5. Для тих, що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Рогатин район Синівецьк село Подільці
або місто Рогатин с. Подільці вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Рогатин район Синівецьк село Подільці
або місто Київська с Подільці вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс. 27 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерти від Епілепсії 2ф. 13. Чи не є записаний
перенародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мандрика Фірай Матв
Місце заявителя с. Подільці Синівец. р. Рогат. окр.
Дата й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Фірай Мандрика Зав. ЗАГС'ом Куриляк
Реєстратор Куриляк

№ 2346—2347

189

у. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Шолобода Ганна Андріївна

Стать померлого (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Для померлої дитини, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Синівськ село м. Подільськ вул. Московська будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівськ село м. Подільськ або місто вулиця Московська будинок №

Якщо в лікарні—назва її

Час смерті (ла) 1926 р. Грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10.

Причина смерти від Дитячої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдових Антон Федорович

Адреса заявителя с. Коломійцева-Долина Подільськ. с.р.

Ліквідовано №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Антон Вдових

Зав. ЗАГС'ом Трофим Кушнір

Реєстратор

№ 2346—2347

190

75 546

У. Р. С. Р.
ний комісаріят
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Подільк. сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Ромен. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Турик Хведір Прокопов.
го полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання округа Ромен. район Синівськ село Подільк.
ершого (ої) або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Ромен. район Синівськ село с. Подільк.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла) 1926 р. Грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дитина
фесіональність Українець 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10-рок., як у п. 10
ичина смерти від Запалення кр 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Турик Уляна Павлов
са заявителя с. Подільк Синівськ. р. Ромен. окр
ік №№ документів
кові уваги
пис: Уляна Турик
ителя. й їй не підлягає
Турик

Зав. ЗАГС'ом Трохим Куценко
Реєстратор

№ 2346—2347

191

74547

У. Р. С. Р.
Народній комісаріят внутрішніх справ ЗАГС при Подільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівськ району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Горпенко Горпина Панасов 46 р. жін.
3. Стать померлого (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померлого (ої): округа Ромен. район Синівськ село Подільськ будинок №
або місто вулиця
7. Місце де помер (ла): округа Ромен. район Синівськ село Подільськ будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс. 31 " дня. 9. Сімейний стан померлого (ої) Удовець.
10. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сім.
для дітей віком від 10 років і старших
Причина смерти від родимцю серця 13. Чи не є записаний
позашлюбонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Горпенко Ілько Панасов
Адреса заявителя с. Подільськ Синівськ р. Ромен. окр
Порядковий №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ілько Горпенко
Зав. ЗАГС'ом Журба
Реєстратор Куценко
№ 2346—2347

192

У. Р. С. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мефодіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Роменської округи 548 за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померлого (ої) Горковенко Семен Феофанович
померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район ..... село Мефодіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа Роменська район Роменський село Мефодіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець.
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) самобутнього
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Робітн. 13. Чи не є записаний
Причина смерти Отруєння
партонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Горковенко Фашко Семен.
Адреса заявителя Мефодіївка Роменського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Горковенко Ольга
Зав. ЗАГС'ом Головня
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—847

193

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Підгутянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Семенівського району Роменської округи
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Яковенко Андрій Іванович 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці померлого (ої) 1926. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці 5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 23/VI народження.

6. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Семенівський село Підгутянки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Семенівський село Підгутянки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Син кількаробітника
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. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти не відома
потвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Іван Павлович
14. Адреса заявителя с. Підгутянки Семенівського району
15. Назви й №№ документів .....
16. Особливі уваги .....
17. Підпис Яковенко Іван за Зав. ЗАГС'ом Буловий
заявителя Яковенко. Реєстратор Жеменов

№ 2346—347

194

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тубільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Семенівського району Роменської округи за 1926 р.

550

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Яковенко Микола Антонович

3. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 28/V її народження. Стать померлого (ої) чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Семенівський село Тубільщина або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Семенівський село Вівсяники або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття сім'ї робітника для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Недоїдання

Мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Гнат Павлович

Адреса заявителя Тубільщина синівський обсяг

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яковенко Гнат Павлович

Зав. ЗАГС'ом Скрильник

Реєстратор Тубільщина

№ 2346—347

195

551

У. Р. С. Р.
Районний комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Підгаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Іван Іванович Кириленко 3. Стать
помершого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Сенківський село Підгаєвки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Сенківський село Підгаєвки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець. 10. Головне заняття сини хлібороба
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний
контрреволюц.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кириленко Іван Пилипович
15. Адреса заявителя с. Підгаєвки Сенківського району
16. Назви й №№ документів .....
17. Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кириленко

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко
Реєстратор Сенкевич

№ 2346—847

196

552

У. Р. С. Р.
Районний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підгаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Синівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Клименко Євгеній Михайлович 3. Стать померлого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/XII-25 року
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 9/XII народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Синівський село Підгаївки або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Синівський село Підгаївки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття син службовця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується)
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
Причина смерти Не відомо
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Михайло Марійович
Адреса заявителя с. Підгаївки Синівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко
Реєстратор

№ 2346—947

197

553

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підгаєвецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Сокирянського району Дністровської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Бишлюк Андрійка Федорчик
ого полу чорос 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
де проживання округа Дністровська район Сокирянський село Підгаєвецькі
ершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок №
де де помер (ла) округа Дністровська район Сокирянський село Підгаєвецькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
ціональність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
нтвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Бишлюк Михайло Андрійович
реса заявителя с. Підгаєвецькі Сокирянського району
ери й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя М. Бишлюк
Зав. ЗАГС'ом Цуровський
Реєстратор Ткачов
№ 2346—2347

198

554

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підгаєцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сквирського району Ромненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Близнюкова Уляна Никифорівна
ого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Ромненська район Сквирський село Підгаєцькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Сквирський село Підгаєцькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина
Національність українець 10. Головне заняття домашня праця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний
раз „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кулибабин Максим Мусієвич
Адреса заявителя с. Підгаєцькі Сквирського району
Акти і №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кулибабин Зав. ЗАГС'ом Дорошевич
Реєстратор Шершов

№ 2346—347

199

555

У. Р. С. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Кузьменка Василь Іванович
ого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Днів
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 24/I її народження.

де проживання померш. (ої): округа Роменська район Сумський село Глухівці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

де де помер (ла): округа Роменська район Сумський село Глухівці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

ли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ..... Без занятія
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
Причина смерти Не відомо
уронародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
вище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Федір Тимофійович
еса заявителя с. Кустовки Сумського району
ки й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Федір Кузьменко Зав. ЗАГС'ом Боровик
Реєстратор Бєлєй

№ 2346—947

200

556

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підгаєвецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Синівецького району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Вовошин Йосип Данасович
ого полу 20/06. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
це проживання померлого (ої): округа Роменська район Синівецький село Підгаєвецькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
це де помер (ла): округа Роменська район Синівецький село Підгаєвецькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
ціональність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний
тьонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
вище, ім'я і по-батькові заявителя Вовошин Антін Іванович
леса заявителя с. Підгаєвецькі Синівецького району
ки й №№ документів .....
обливі уваги .....
Запис заявителя Вовошин Антін Іванович неписьменного з. голосу.

Зав. ЗАГС'ом Чередниченко
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—3847

201

557

у. Р. С. Р.
ародний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Мефодіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Роменського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Скубієва Надія Тимофіївна 3. Стать померлого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрост. 5. Для того що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження. 6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Сенківський село Мефодіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... 7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Сенківський село Мефодіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Не відома твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

звіще, ім'я і по-батькові заявителя Скубієва Надія Тимофіївна

реса заявителя Мефодіївка Сенківського р.

ші №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис заявителя Надія Скубієва

Зав. ЗАГС'ом Бурлаєнко

Реєстратор Бесєдін

№ 2346—947

202

558

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підгаєцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сенівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
ого (ої) Ганна Вікторівна Городнича
ого полу жінч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
де проживання померлого (ої) округа Роменська район Сенівський село Підгаєцькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
де де помер (ла) округа Роменська район Сенівський село Підгаєцькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
ціональність Українка 10. Головне заняття дочка кн. Бондаренка
для дітей-молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члени
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Городнича Василь Кононович
реса заявителя с. Підгаєцькі Сенівського району
ми №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Городнич
Зав. ЗАГС'ом Петровець
Реєстратор Іванець
№ 2316—947

203

559

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тафіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „2“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Синиченко Іван Григорович
ого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/х її народження.
це проживання померлого (ої) округа Роменська район Сумський село Тафіївка
або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) округа Роменська район Сумський село Тафіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
ціональність Українець 10. Головне заняття Син селянина
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми вспгами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дет.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний
ть народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батьков! заявителя Синиченко Ганна Яків
са заявителя Тафіївка Сумського району
ки №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Грн Олійченко
Зав. ЗАГС'ом Бурлай
Реєстратор Трифій

№ 2346—1847

204

560

У. Р. С. Р.
ЦІЙНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Пустовар сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сенівського району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Байко Микита Антонович

3. Стать померлого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні

5. Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 10/X її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменськ район Сенівськ село Пустовари

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Сенівськ село Пустовари

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

Місце померл (ла): 1926 р. 13 жовтня міс. „“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність укр 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) син бідняка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Байко Антон Петров

Адреса заявителя с Пустовари сенівського району

Назви і №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Байко

Зав. ЗАГС'ом Бєлоус

Реєстратор —

№ 2346—1947

205

5761

1

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підлісненській сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Решетилівського району Решетилівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 17 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Олещенко Трохим Семенович
го полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
де проживання округа Решетилівська район Решетилівський село Підлісненки
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок №
де де помер (ла) округа Решетилівська район Решетилівський село Підлісненки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
ий помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
ціональність Українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
ціонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. 2 розд. III п. 4)
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Олещенко Трохим Семенович Хведір
реса заявителя с Підлісне
ки й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя О. Олещенко.

Зав. ЗАГС'ом Бобовик
Реєстратор Дементьєвський

№ 2346—2847

206

562

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ядутинській сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сев. Ранківського району Сумівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „17" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Богдановської Леоніда Висвятиславовича
го полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — день народження.
де проживання округа Ранківський район Сумський село Підгорівки
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
де де помер (ла) округа Ранківський район Сумський село Підгорівки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 192 6 р. X міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
ціональність Укр 10. Головне заняття син Священика
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чиєї сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10
Причина смерти скоропостижна 13. Чи не є записаний
тьонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Різніченко Іван Васильович
еса заявителя с. Підгорівки
ки й №№ документів —
бливі уваги
пис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—

207

563

у. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ
ТРШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підлісцях сільраді (виконк.) Книга № 1
Рашківського району Одеської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „27“ дня X міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Богданівська Ніна Висіліївна
го полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р 8 міс
щодо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

де проживання
ершого (ої) округа Рашків район Сміївка село Підлісці
або місто — вулиця — будинок № —

де де помер (ла) округа Рашків район Сміївка село Підлісці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

ли помер (ла): 1926 р. X міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
фіональність Укр 10. Головне заняття дочка Кушнібабчиць
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
Причина смерти сказ
тьонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Кушнібабчин Конон Роскан
еса заявителя с. Підлісці
ки й №№ документів
бливі уваги
Підпис заявителя Кушнібаба Конон
за неписьменністю
Куш. Конон

Зав. ЗАГС'ом Бойко
Реєстратор —

№ 2316—

208

564

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підстав[illegible]ій сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Семівського району Ранкенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

Час складання запису: „9“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Ранко Марія Григорівна
го полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

е проживання округа Ранкенська район Семівський село Підставки
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

де де помер (ла) округа Ранкенська район Семівський село Підставки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

ли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українк 10. Головне заняття дівчинка хлібороба дочка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти Кишкарникова 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ранко Гриць Степанович
са заявителя
ми й №№ документів
дливі уваги

Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Г. Ранко
Реєстратор

№ 2346—347

209

565

У. Р. С. Р.
ний КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підставській сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сенківського району Ромнської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Семенко Ганна Степанівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три місяці.
що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 25 ті її народження.
це проживання } округа Ромнська район Сенківський село Підставки
ершого (ої) } або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) } округа Ромнська район Сенківський село Підставки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1926 р. XI міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Україн. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошта ми їх втримується дочка селянина
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка селянина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
ричина смерти не відомо 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ,
ище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Степан Никифорович
реса заявителя с підписати сенківського району
ви й №№ документів
бливі уваги
пис } Зав. ЗАГС'ом
ника } Реєстратор

№ 2346—347

210

566

У. Р. С. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсінні сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківському району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
померлого (ої) Овсієнко Семен Тимофійович
3. Стать померлого (ої) чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померлого (ої): округа Ромен район Сенківський село Підсіння
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Сенківський село Підсіння
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. XII міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується
11. Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний
„інонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Охрімєнко Іоким Єремєєвич
Адреса заявителя Підсіння
Перелік №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Охрімєнко

Зав. ЗАГС'ом Сообщенко
Реєстратор Гаптинський

№ 2340—

211

567

У. Р. С. Р.
ДЕНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підсінки сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сенівк району Рашк округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ — “ дня 9 грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Гось Микола Семенович
ого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
це проживання померлого (ої) округа Рашків район Сенівк село Тісьменки
або місто — вулиця — будинок №
це де помер (ла) округа Рашків район Сенівк село Підсінки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 192 6 р. XII міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
ціональність Українцю 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується сім хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Сказ 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
звіще, ім'я і по-батькові заявителя Гось Грицько Васильович
реса заявителя Студенівки Сенівського Району
ви №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Гось Григорій Зав. ЗАГС'ом Гевлович
Реєстратор
№ 2346—

212

568

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Бідашівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ТРІШНІХ СПРАВ Синівського району Ранівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Биленко Павло Петрович
го полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

де проживання померш. (ої) — округа Ранівська район Синівський село Бідашівка
або місто — вулиця — будинок № —

де де помер (ла) — округа Ранівська район Синівський село Бідашівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

ли помер (ла): 1926 р. XII міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одруж.
ціональність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Сільгосп
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
Причина смерти Загострення виразки
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Биленко Ольга Павл.
реса заявителя Бідашівка
ий №№ документів
бливі уваги
пис заявителя Биленко ЗАГС'ом Бідашівка
Реєстратор Резник
№ 246—247

213

569

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підлісці сільраді (виконк.) Книга № 1
Синівці району Рахівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Пашован Павло Іванович
го полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання померлого (ої) округа Рахівська район Синівський село Підлісці
або місто — вулиця — будинок №
це де помер (ла) округа Рахівська район Синівський село Підлісці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1926 р. XII міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
ціональність Русин 10. Головне заняття господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самостійний
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти шлунка 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Пашован Юрійович Павло
сса заявителя студентка
ки й №№ документів
бливі уваги
Запис Пашован П.
нителя

Зав. ЗАГС'ом Федорович
Реєстратор Федорович

3246—347

214

570

У. Р. С. Р.
ДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підсітах сільраді (виконк.) Книга № 1
УТРІШНІХ СПРАВ Сенівер району Ранен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ого (ої) Гоєв Левдон Трохимович
ого полу мічо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - 7 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

де проживання померлого (ої) { округа Ранен район сенівек село Підсітовки
або місто — вулиця — будинок №

це де помер (ла) { округа Ранен район сенівек село Підсітовки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

ли помер (ла): 1926 р. XII міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
ціональність Укр 10. Головне заняття дочки хлібороба
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Інкарнатіни 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Гоєв Трохим Кононович
єса заявителя с Підсітовки Сенівського р-ну
ки й №№ документів
бливі уваги
дпис заявителя Гоєв Трохим Зав. ЗАГС'ом
Рестратор

№ 2346—347

215

571

У. Р. С. Р.
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

ЗАГС при Підсинськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Сенківськ району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Савченко Дочура Владимирович
померлого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район сенківськ село Підсинськи будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район сенківськ село Підсинськи
або місто — вулиця — будинок № —
Якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. XII міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство єдиноосібно
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) Старий 13. Чи не є записаний
Причина смерти
Жертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Степанович
Адреса заявителя сідсинськи сенківськ
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Ів Кравченко
Зав. ЗАГС'ом Бутовський
Реєстратор

№ 2346—2347

216

...Р.
...ОМІСАРІЯТ ЗАГС при Підлісне сільраді (виконк.) Книга № 1.
...ИХ СПРАВ Синельн. району Ранн. округи за 192 6 р.

572

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Канченкова Наталія Денисовна

3. Стать чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) { округа Ранн. район Синельн. село Підлісне
або місто — вулиця — будинок № —

5. Місце де помер (ла) { округа Ранн. район Синельн. село Підлісне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. XII міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова

Національність Українка. 10. Головне заняття Не працювала для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Синельн

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Канченко Данило Денисович

Адреса заявителя С. Підлісне

Назви й №№ документів

Особливі уваги Немає.

Підпис заявителя Канченко

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор Євтушенко

211

В этом деле прошито и пронумеровано 572
пятьсот семьдесят два листа

Зав. р/о заго А. П. Дмитренко

10.02.84.

МП.

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації актів громадянського стану

Л.В. Ващенко

(підпис, ініціали, прізвище)

02 2003 р.