

ДОСЛІДЖЕННЯ
 Служба безпеки України
 ФОРМА № _____ P-7720
 _____ 10
 Актимус № _____ 143

У. Р. С. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Ванисині сільраді (виконк.)
Недригай району Раденського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

ого (ої) Протасенко Іван Кирилович

го полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51-1926р

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

це проживання } округа Раденського район Недригай село Ванисині

ершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Раденського район Недригай село Ванисині

ще де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Нити

аціональність Українець 10. Головне заняття Утримання на кошти батька

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

Причина смерті кахикоз 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Протасенко Кирило Іванович

дреса заявителя с. Ванисині Недригайського р. Раденського округу

азви й №№ документів

особливі уваги

Підпис Протасенко Кирило Іванович Зав. ЗАГС'ом

заявителя савел. Білодирев Реєстратор

№ 2346—2347

Облдрукарня. Суми. 2000 р. 31

Первинний випис видано
13/1 1926 року за 3

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ситенко Петро Васильович

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

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

5. Місце проживання } округа Рименська район Недригайський село Ваншурське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рименська район Недригайський село Ваншурське
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січень міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситенко Микола Петрович

Адреса заявителя с. Ваншурське Недригайського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Ситенко Микола Зав. ЗАГС'ом А. Артем
заявителя } Ресстратор В. Косишкін

Перший випис видано
16/3 1926 року

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

ЗАГС при Іванківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Медригатів району Долішнього округу за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „Листопада“ міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сущенко Микола Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Долішня район Медригатів село Іванківське
або місто вулиця будинок №
округа Долішня район Медригатів село Іванківське
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Листопада“ міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Рибарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років
12. Причина смерті Вік стареческий брахисті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сущенко Яків Іванович
- Адреса заявителя с. Іванківське Медригатівського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Яков Сущенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

№ 2346—2347

Перший випис видано
5 лютого 1926 року 23

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кочеток Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Травні, 13г 1924р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромешівська* район *Медригайнівський* село *Даракан*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Ромешівська* район *Медригайнівський* село *Даракан*
6. Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла) *1926* р. *лютого* міс. „*3*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Тримався на кошти батька*
для дітей молодших од 10 років заняття такою чиїми коштами їх втримується *Дитина*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Кашлюком* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інст. розд. III п. 4) *ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Кочеток Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Даракан Вамиськівської сільради, Медригайнівський*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Кочеток* Зав. ЗАГС'ом *—*
Регистратор *—*

Смерть вилучено
всего 31 груд 1926 року.

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

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.)
Недригайлів району Роменської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Смирченко Зіна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 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 Недригайлів село Івано-Франківське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Недригайлів село Івано-Франківське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смирченко Олена Степанівна
- Адреса заявителя с. Івано-Франківське Недригайлівського району Роменської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Смирченко Олена, а за її зав. ЗАГС'ом неписьменною росписався С. Бухаренко.

Реєстратор

№ 2346-2347

Згідно з актом вищої інстанції
з 1926 року 26

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

ЗАГС при *Ванузі* сільраді (виконк.)
Недригайлів району *Ромненського* округу

Книга № *16*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Наумова Ганна Хведорівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Недригайлів* село *Ванузі*
} або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Недригайлів* село *Ванузі*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудко Трохим Петрович*

Адреса заявителя *с. Ванузі Недригайлівського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Рудко Трохим* оі *за нього* Зав. ЗАГС'ом *А. Довбня*

заявителя *не писанного* *Ромненського* Реєстратор *В. Довбня*

№ 2346—2347

Перший видано
до машини 1926 року, 28.

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

ЗАГС при *Ванушкі* сільраді (виконк.)
Недригайль району *Ромненської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*16*“ дня *серпня* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Судомин Маруся Семеновна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Недригайль* село *Ванушке*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Недригайль* село *Ванушке*
як що в лікарні—назва її *—* будинок № *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *серпня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові, заявителя *Сейдник Ван Семенович*

Адреса заявителя *с. Ванушке Недригайльського району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *С. Сейдник* Зав. ЗАГС'ом *А. Мис*

заявителя *—* Реєстратор *С. Мис*

Грунтний випис видано
16 лютого 1926 року 35.

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

ЗАГС при *Ханницькій* сільраді (виконк.)
Недригай району *Ромненської* округи

8. 18
Книга № *18*
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „*18*“ дня *серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кругловий Степан Юхимович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Недригайський* село *Ханницьке*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Недригайський* село *Ханницьке*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *серпня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружини*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Я. Риж*
- Адреса заявителя *Ханницької сільради, Недригайський р.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Степан Кругловий* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя { Ресстратор *—*
- № 2346—2347

Державний архів
18 липня 1926 року з 36.

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

ЗАГС при

Канцелярії
району

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яценко Микола Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

}	округа <u>Львівська</u> район <u>Городишківський</u> село <u>Городишків</u>
	або місто <u>Городишків</u> вулиця <u>Городишківська</u> будинок № <u>1</u>
	округа <u>Львівська</u> район <u>Городишківський</u> село <u>Городишків</u>
6. Місце де помер (ла)

}	або місто <u>Городишків</u> вулиця <u>Городишківська</u> будинок № <u>1</u>
	як що в лікарні—назва її <u>Городишківська</u>
7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українці 10. Головне заняття Господарство на кошти батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Миколай Носович
- Адреса заявителя Городишківський район, Городишківський округ
- Назви й № документів
- Особливі уваги
- Підпис Сергій Миколай Носович Зав. ЗАГС'ом А. Д. Д.
- заявителя Анів Даросенко Реєстратор М. Д. Д.

Справити вийти відомо
19 липня 1926 року 38

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

ЗАГС при

Ванись сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Васильо Іван Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Томашів район Недригайів село Зелений

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Томашів район Недригайів село Зелений

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Утримувався на кошти батька

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильо Михайло Дмитрович

Адреса заявителя Зелений Ваниської сільради Недригайів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Васильо Іван

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—2347

Первинний випис видано
1 березня 1926 року 49.

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волницькій сільраді (виконк.)
Недригайців району Ромненської округи

Книга № 1
за 1926.....р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пешинченко Микола Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22/11 і місяць листопада народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Недригайців село Волницьке
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. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття тримання на коштів дитини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пешинченко Петро Григорович

Адреса заявителя Волницьке Недригайцівський район Ромненської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Петро Пешинченко Зав. ЗАГС'ом О. Дроздов

заявителя { С. Дроздов Регистратор

Старий лист видано
4 Березня 1926 року вид. 54

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василь Пилипович Довбуз
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 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 Медригаб село Івано-Франківське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Роменська район Медригаб село Івано-Франківське
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Управління на військовій ділячці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Сухотка 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбуз Андрій Савур
- Адреса заявителя с. Івано-Франківське Медригабської р. Роменської окр.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Довбуз Андрій Савур Зав. ЗАГС'ом О. М. Довбуз
член місцевого ради Реєстратор В. Несіт

Стерилизоване
28 березня 1926 року
64

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медичай району Раменського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Веризини Марія Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Раменського район Медичай село Дарган
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Раменського район Медичай село Дарган
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. гл. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Веризини Марія Михайлівна
- Адреса заявителя Дарган Івано-Франківської обл. Медич. р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мар Веризини
Мих Веризини

Зав. ЗАГС'ом { О.Д. Дризеня
Регистратор М.Д. Дризеня

№ 2346—2347

Первинний вимір надано
28 березня 1926 року 50, 65

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Шашинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шашинський району Ромненський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвиське, ім'я, по батькові помершого (ої) Маворенко Ресія Тарасівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненський район Шашинський село Шашинське
або місто — вулиця — будинок № —
округа Ромненський район Шашинський село Шашинське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10
12. Причина смерті внаслідок старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвиське, ім'я і по-батькові заявителя Маворенко Тарас Ромненський
Адреса заявителя с. Шашинське Шашинського району
Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Тарас Маворенко Зав. ЗАГС'ом С.М. Дроздов
Тарас Маворенко Реєстратор М.М. Маворенко

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Вашинській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Щеринської району Роминського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Робби Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роминський район Щеринський село Вашинське
або місто — вулиця — будинок № —
округа Роминського район Щеринський село Вашинське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття вільногосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Робби Оврон Іванович
- Адреса заявителя с. Вашинське Щеринський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Робби Оврон Зав. ЗАГС'ом С. М. Дрозд
Іванович Реєстратор С. М. Дрозд

Керувач міст. архіву видано
16 червня 1926 р.

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

ЗАГС при

Ватизької

сільраді (виконк.)

Книга №

1

Медришів.

району

Ромешівської

округи

за 192

6

р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скрип Власиль Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромешівської район Медришів сел. Зілля або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ромешівської район Медришів сел. Зілля або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українця 10. Головне заняття ч. 10. 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина

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

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

Адреса заявителя м. Зілля Ватизької сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Скрип і прохачка

Зав. ЗАГС'ом С. М. Дрозд

Реєстратор М. М. Радиченко

№ 2346—2347

Первинний витяг видано
16 квітня 1926 р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській міській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Івано-Франківського району Івано-Франківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Івано-Франківського району Івано-Франківського сел. Земетин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Івано-Франківського району Івано-Франківського сел. Земетин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність українська 10. Головне заняття робота на полі
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом 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 смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Яковенко

Адреса заявителя с. Земетин Івано-Франківської міської ради Івано-Франківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Дорошенко Л. Зав. ЗАГС'ом С. Дрозд

заявителя Михайло Яковенко Реєстратор Михайло

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Шаницькій сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медрицького району Роминського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Миколай Миколайович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роминського район Медрицького село Шаницького
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Роминського район Медрицького село Шаницького
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті 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 Олександр Максим Якович

Адреса заявителя с Шаницького Медрицького району Роминського

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { н. Шаницький Зав. ЗАГС'ом О. Дризенко
М. Якович Реєстратор М. Якович

Первинний випис
видано 23 квітня 1926 р. 70

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Шашурській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медрицького району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прохишено Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років
- 5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненського район Медрицького село Шашурського
} або місто — вулиця — будинок № —
} округа Ромненського район Медрицького село Шашурського
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття втримує на рошті батька
для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми 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 смерті запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохишено Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Шашурського Медрицького району Ромненського округу
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { М. Прохишено Зав. ЗАГС'ом М. Дрозд
І. Гіттин Реєстратор М. Прохишено

№ 2346—2347

Перший виток видано
26 Рівня за 72

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській міській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Мідриш район Рівня округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Семко Іван Іосифович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Рівня</u> район <u>Мідриш</u> село <u>Великий</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Рівня</u> район <u>Мідриш</u> село <u>Великий</u>
6. Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні — назва її _____
--	----------------------------------
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття зайнятий в сільсько-господарстві
для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду за кошти їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сидіти
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семко Іосиф Іосифович
- Адреса заявителя м. Великий Івано-Франківської області Мідриш р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Семко Іосиф Зав. ЗАГС'ом
Іосиф Реєстратор

Первинний випис видано
9-го травня 1926 року за № 77.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Ішмицькій* сільраді (виконк.) Книга № *1*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Медригайлів* району *Тамиського* округу за 192 *6*-р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*11*“ дня *травня* міс. 192 *6*-р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тимошанський Марусь Якович*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23/11*
- 5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *23/11* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тамиського* район *Медригайлів* село *пос. Зелений*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Тамиського* район *Медригайлів* село *пос. Зелений*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6*-р. *травня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *займався на риболовство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Розсіяний* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тимошанський Яков Якович*
- Адреса заявителя *пос. Зелений Ішмицької сільради Медригайлів*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Тимошанський Я. Зав. ЗАГС'ом
Братошівський Т. Реєстратор

Р. Деригаєв
М. Брашнін

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Уошингтонській сільраді (виконк.)
1489 району Солісний округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рубаненко Дмитро Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 126

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 126 і місяць травня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Солісний район Мотилівський село п. Зелений
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Солісний район Мотилівський село п. Зелений
} 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) вільний

9. Національність Українська 10. Головне заняття виробництво на кошти батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується

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

12. Причина смерті з віком 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубаненко Дмитро Степанович

Адреса заявителя п. Зелений Уошингтонський округ Мотилівський

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { В. Рубаненко Зав. ЗАГС'ом Р. Дерезин

заявителя { С. Билинський Реєстратор М. Шинько

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Сватківській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медрицького району Сватківського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ремизини Михайло Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сватківський район Медрицького село Сватківське
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Сватківський район Медрицького село Сватківське
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство на власній ділянці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

12. Причина смерті зап. стан 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ремизини Михайло Васильович

Адреса заявителя с. Сватківське Медрицького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Михайло Ремизин Зав. ЗАГС'ом Р. Дрозд

заявителя П. П. Ремизин Реєстратор М. Ремизин

Перший видано

28 квітня 1926 року за 123

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Харківській сільраді (виконк.) Книга № 24
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району Харківський округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Семіхін Андрій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Харківська район Харківський село п.с. Рини
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Харківська район Харківський село п.с. Рини
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття приміщення на політ. базисі
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіхін Андрій

Адреса заявителя п.с. Рини Харківський округ, Харківська сільрада

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Андрій С. Семіхін Зав. ЗАГС'ом Р. Дерзине

{ Риница Нат. Реєстратор С. Митро

Стержневий вимп видамо
5^{го} Червня 1926 року за 85.

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Вашинської

сільраді (виконк.)

Книга №

Медришів.

району

Ромненського

округу

за 192 6-го р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня, міс. 192 6-го р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скурченко Сильма Сильмівна

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

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8-й її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Медришів село Земельне вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6-го р. Червня, міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність Українка 10. Головне заняття утримувалась на родині батька

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

12. Причина смерті Роселан

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скурченко Сильма Сильмівна

Адреса заявителя м.п. Земельне Вашингтонська сільрада

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Скурченко

Регистратор Ор. Врум

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

Первинний випис видано

9^{го} червня 1926 року за 88

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

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.)
Медришів району Рогатинської округи

26.7.26
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сенико Андрійовича

3. Якого полу чоловік 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.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рогатинська район Медришів село пос. Велик

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Рогатинська район Медришів село пос. Велик

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українська 10. Головне заняття утримувався на повній батьківській

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сенико Андрійовича

Адреса заявителя пос. Велик Івано-Франківської сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Сенико

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Сторожинський випис видано 9 червня
1926 року за 189

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

ЗАГС при

Івано-Франківській сільраді (виконк.)

Книга №

району Роменський округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Іван Осипович

3. Якого полу 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 Роменський район с. Заметьє вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменський район с. Заметьє вулиця будинок №

8. Як що в лікарні—назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „5“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

11. Національність українська 12. Головне заняття утримання родини

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

14. Причина смерті хвороба 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Осип Осипович

Адреса заявителя м. Заметьє Івано-Франківської сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Борисенко Іван Осипович

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—2347

Перший видано
10 червня 1926 року 90

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Камішній* сільраді (виконк.) Книга № *28*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Медригаль* району *Ромненського* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Горощенко Євдоким*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 років*

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

5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Медригальський* село *Камішнє*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер(ла) } округа *Ромненська* район *Медригальський* село *Камішнє*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *ван-зали сільськогосподарської роботи*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ван-зали сільськогосподарської роботи*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горощенко Михайло Камішнє*

Адреса заявителя *с. Камішнє, Медригальського району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Горощенко* Зав. ЗАГС'ом *Р. Горощенко*

заявителя *Горощенко* Регистратор *С. Горощенко*

Перший лист видано
13 червня 1926 року за 2 93

У. Р. С. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Івано-Франківській* міській раді (виконк.)
Медобранський району *Ромешівського* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*17*“ дня *червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Поліщук Галина Євгенівна*
Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 року*
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
Місце проживання помершого (ої) | округа *Ромешівський* район *Медобранський* село *Івано-Франківське*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Сучавський* район *Медобранський* село *—*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
б. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *Тернопільська лікарня*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *17* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *грозювний мозок з масивним ударом* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ситенко Андрій Євгенович*
Адреса заявителя *с. Івано-Франківське Медобранського району*
Назви й №№ документів *справка Тернопільської міськради № 463 від 17 червня 1926 року*
Особливі уваги *побачено наг раб. смт. 5 червня 1926 року*
Підпис заявителя *Андрій Ситенко* Зав. ЗАГС'ом *—*
Регистратор *—*

Первинний випис видано
17^{го} червня 1926 року за № 95

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській міській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Майданівського району Рогатинської округи за 1926 р.

30 30. 126

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19^{го} дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Довбня Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12^{ти} місяць 11^{ти} її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рогатинська район Майданівський село Івано-Франківське
або місто вулиця будинок №
округа Рогатинська район Майданівський село Івано-Франківське
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 19^{го} дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Утримувач на кошти батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Кривавий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбня Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Івано-Франківське Майданівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Довбня
Г. Майданівський
- Зав. ЗАГС'ом
Регистратор Р. Довбня
- № 2346—2347

первинний випис видано
19^{го} червня 1926 року за: 98.

У цій справі пронумеровано 30 аркушів
Протокол тридцять
29 червня 1926
В. М. Хропак, В. М. Селіванов
В. М. Селіванов, ДІА

62

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

ЗАГС при Цишинській сільраді (виконк.)
Медришівського району Ромешівського округу

Книга № 2127
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерезинський Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромешівська район Медришівський село Цишинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Ромешівська район Медришівський село Цишинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. VII міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття матері по родині доглядає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матері
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті скрозь хвороби 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дерезинський Іван Андрійович
Адреса заявителя с. Цишинське Медришівського району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

М. С. Дерезинський
М. М. Мокшанський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. М. Дерезинський
В. М. Мокшанський

14/III 1926/20

за 192...⁶ р

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- № 2346—34

Перший видат 18/11 1926р.
за 107.

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

ЗАГС при *Вашинській* сільраді (виконк.)
Медришай району *Ромненського* округу

33-129
Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня „*листопада*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) „*Василь Григорович Емченко*“
3. Якого полу „*чоловік*“ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „*22*“ р. *2/11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа „*Ромненський*“ район „*Медришай*“ село „*Вашинська*“
помершого (ої) } або місто „*Ромненська*“ вулиця „*Медришай*“ будинок № „*Вашинська*“
6. Місце де помер (ла) } округа „*Ромненська*“ район „*Медришай*“ село „*Вашинська*“
} або місто „*Ромненська*“ вулиця „*Медришай*“ будинок № „*Вашинська*“
} як що в лікарні — назва її „*Дитина*“
7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*листопада*“ міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) „*Дитина*“
9. Національність „*Українець*“ 10. Головне заняття „*виробництво на рошні ватна*“
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі грошми 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 смерті „*Дитина*“ 13. Чи не є записаний „*ні*“
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя „*Емченко Григорій Григорович*“
- Адреса заявителя „*с. Вашинська, Медришайського району*“
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } „*Г. Емченко*“ Зав. ЗАГС'ом „*В. Дериченко*“
заявителя } „*Г. Емченко*“ Реєстратор „*М. Овчинников*“
} „*Г. Емченко*“

Перший випуск видано 21/11 1926 р.
за 108

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

ЗАГС при *Вашинській* сільській (виконк.)
Медришів району *Російської* округи

34 130
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *21* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Миколайович Смирнов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26* років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *21* її народження.

5. Місце проживання { округа *Російська* район *Медришів* село *Вашинська*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Російська* район *Медришів* село *Вашинська*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *21* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

12. Причина смерті *рак шлунка* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смирнов Петро Васильович*

Адреса заявителя *с. Вашинська Медришівського району*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *П. Миколайович* ЗАГС'ом *О. Сергій*
Григорій Васильович Реєстратор *Смирнов*

ст. *Смирнов* № 2346—847

Перший видаток 2/10 1926
за 109

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

ЗАГС при *Івано-Франківській* сільраді (виконк.)
Івано-Франківський району *Івано-Франківський* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іванович Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромешівська* район *Недригів* село *Івано-Франківське*
або місто *Ромешівська* вулиця *Недригів* будинок № *1*
округа *Ромешівська* район *Недригів* село *Івано-Франківське*
або місто *Ромешівська* вулиця *Недригів* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Дитина*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *чоловічий* *Ромешівська* *Івано-Франківське*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті *Ромешівська* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іванович Васильович Іванович*
- Адреса заявителя *с. Івано-Франківське Недригівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Іванович*
М. Мокшанський Реєстратор *М. Мокшанський*
ст. приписки

Перший вихід видано 21/III 1926
заг 110.

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

ЗАГС при *Вашурській* сільраді (виконк.)
Коршівській району *Вашурської* округи

132
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*22*” дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Слободський Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Вашурська* район *Коршівський* село *Вашурське*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Вашурська* район *Коршівський* село *Вашурське*
6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. „*22*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *встановлено на батьківщині*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *листопада*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *листопада* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Слободський Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Вашурське Коршівського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Слободський Василь* Зав. ЗАГС'ом *Слободський*
заявителя { *Слободський* Реєстратор *Слободський*

Перший вид видано 22/VI 1926
за III.

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

ЗАГС при *Машинській* сільраді (виконк.)
Медришів району *Ромни* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Росльишів Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромни* район *Медришів* село *м. Замки*
помершого (ої) { або місто *Ромни* вулиця будинок №
округа *Ромни* район *Медришів* село *м. Замки*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *рем. зм. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *у туберкульозі* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Росльишів Петро Іванович*
- Адреса заявителя *м. Замки Машинської сільради*
- Назви й №№ документів *справка акти МДР. Раб. Машинської*
- Особливі уваги *немає такої зазначено за відсутності ком.*
- Підпис { *П. Росльишів* Зав. ЗАГС'ом *Росльишів*
заявителя { *П. Росльишів* Реєстратор *Росльишів*
П. Росльишів

всего выдано 3/4 1926 г. за 146

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

ЗАГС при *Майорат* сільраді (виконк.)
Майорат району *Ромненського* округу

134
2.
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Окумів Степан Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *X* її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромненська* район *Майорат* село *Славинська*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Ромненська* район *Майорат* село *Славинська*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *серпня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *виробництво на рохтв. фабриці*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дружина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Рохтв.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Окумів Степан Степанович*
- Адреса заявителя *с. Славинська Майоратського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Степан Окумів* Зав. ЗАГС'ом *Р. Дроздовський*
заявителя *Дмитренко, Д.* Реєстратор *Майорат*
- М. Григоренко*

Перший видаток 5/III 1926
за 2 117.

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

ЗАГС при

Шашуватській сільській раді (виконк.)
Миргородського району Полтавської округи

39-135
Книга № 2.
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Петро Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Миргородський село пос. Звенигове
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Миргородський село пос. Звенигове
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. VI міс. 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гос. меш. с. 11
(для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті побитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Дмитро Петрович
- Адреса заявителя пос. Звенигове Шашуватській сільській раді
- Назви й №№ документів Висвідка наг. міліції 5-го квіт. 1926 р.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Г. Голуб Зав. ЗАГС'ом Р. Дериземля
Михайло Іванович Реєстратор В. Степанов
М. Григоренко

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

1. Час складання запису: *8* " дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митур Микола Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромешівська* район *Недригайський* село *Ішмаданське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Ромешівська* район *Недригайський* село *Ішмаданське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Митур* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *пр. рем. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *порушення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митур Степан Степанович*
- Адреса заявителя *Ішмаданське Івано-Франківська сільрада*
- Назви й №№ документів *1*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Митур Степан* Зав. ЗАГС'ом *Резишан*
- Реєстратор *Резишан*

випише видано 4/11 1922г. за 20.

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

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

137
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергійович* *Іван* *Намисур*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15* і місяць *8* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *15* і місяць *8* її народження.
5. Місце проживання { округа *Намисурська* район *Намисур* село *Намисур*
помершого (ої) { або місто *Намисурська* вулиця *Намисур* будинок № *—*
район *Намисур* село *Намисур*
6. Місце де помер (ла) { округа *Намисурська* район *Намисур* село *Намисур*
{ або місто *Намисурська* вулиця *Намисур* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *чоловік* *на замовлення* *на ремонті*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Ріп*
12. Причина смерті *Ріп* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергійович* *Іван* *Намисур*
- Адреса заявителя *а. Намисур* *Намисурська* *Намисур*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Сергійович* Зав. ЗАГС'ом *Р. Дроздович*
заявителя { *І. І. І. І.* Реєстратор *М. І. І. І.*

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

ЗАГС при *Івано-Франківській* сільраді (виконк.)
Недригівському району *Івано-Франківської* округи

138
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*12*" дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисовий Михайло Григорович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* і місяць *IX* її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *15* і місяць *IX* її народження.

5. Місце проживання { округа *Івано-Франківська* район *Недригівський* село *Івано-Франківське*

помершого (ої) { або місто *Івано-Франківське* вулиця *Недригівська* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Івано-Франківська* район *Недригівський* село *Івано-Франківське*

або місто *Івано-Франківське* вулиця *Недригівська* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *Городишівська*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисовий Григорій Михайлович*

Адреса заявителя *а. Івано-Франківська Недригівський район*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Г. Лисовий* Зав. ЗАГС'ом *П. П. П.*

заявителя { *М. Григорієвич* Реєстратор *М. Григорієвич*

Перший випис видано 12/III 1926
за № 118.

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

ЗАГС при *Машинській* сільраді (виконк.)
Недригави району *Ромненського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

1. Час складання запису: *14* " *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сисенко Михайло Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *26* і місяць *VIII* її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромненська* район *Недригави* село *Машинська*
помершого (ої) { або місто *Ромненська* вулиця *Недригави* будинок № *Машинська*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Ромненська* вулиця *Недригави* будинок № *Машинська*
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *виробництво на кошти батька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми заняттями їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Коронарний* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сисенко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Машинська, Недригавицького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *С. Машинська* Реєстратор

Перший видано 14/III 1926р.
за 1. 120.

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

ЗАГС при *Івашицькій* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овчук Борис Петрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26* і місяць *VIII* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *26* і місяць *VIII* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ромішеска* район *Недригаві* село *Івашицьке*
або місто *Ромішеска* вулиця *Недригаві* будинок № *—*
округа *Ромішеска* район *Недригаві* село *Івашицьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *VIII* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитино*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *утримував на родині батька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитино*
(для жінок мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Розвела* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овчук Мисиб Петрович*
- Адреса заявителя *с. Івашицьке Недригавіського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Ф. Овчук* Зав. ЗАГС'ом *Р. Дерузенко*
М. Григоренко Реєстратор *С. Баталіко*

Перший видано 19/III 1926 р.
за 121.

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

ЗАГС при *Івано-Франківській* сільській (виконк.)
Недришівській району *Ромненській* округі

Книга № *211*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

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

1. Час складання запису: *3* " дня *Вересня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Местуренко Григорій Григорович*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* і місяць *V* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *V* її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромненська* район *Недришівський* село *Івано-Франківське*
помершого (ої) { або місто *Ромненське* вулиця *Недришівська* будинок № *...*
округа *Ромненська* район *Недришівський* село *Івано-Франківське*
{ або місто *Ромненське* вулиця *Недришівська* будинок № *...*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Григорієвська*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Утримується на військовій службі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кимсь втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Робітник*
12. Причина смерті *Війна*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Местуренко Григорій Григорович*
- Адреса заявителя *В. Івано-Франківська Недришівського району*
- Назви й №№ документів *...*
- Особливі уваги *...*
- Підпис заявителя { *Григорій Местуренко* Зав. ЗАГС'ом *Местуренко*
М. Григорієвський Регистратор *Местуренко*

Першому випуску видано 3/II 1926 р. за

129

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медришайського району Галицької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ряченко Микола Васильович

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

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

5. Місце проживання } округа Галицька район Медришайський село Івано-Франківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Галицька район Медришайський село Івано-Франківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство

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

12. Причина смерті від стареческої слабкості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ряченко Данил Терентійович

Адреса заявителя с. Івано-Франківське, Медришайського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Ряченко Данил Зав. ЗАГС'ом Ряченко
заявителя } М. Терентійович Регистратор М. Терентійович

№ 2346—347

Акт смерті вилучено 30/IV 1926 р.
за 2 142.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Миколаївського району Івано-Франківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Гоминська район Миколаївський село Івано-Франківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Гоминська район Миколаївський село Івано-Франківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добонь Степан Іванович

Адреса заявителя с. Івано-Франківське, Миколаївського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Добонь П. Зав. ЗАГС'ом Степан

заявителя } Горинь Реєстратор Микола

Перший видано 4/5 1926р
за 147.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Івано-Франківського району Івано-Франківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лобушка Іван Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Івано-Франківська район Івано-Франківський село Івано-Франківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Івано-Франківська район Івано-Франківський село Івано-Франківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття тримувач на родині батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим ксштами їх втримується дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті кир 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобушка Андрій Степанович
- Адреса заявителя с. Івано-Франківське, Івано-Франківський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Лобушка Андрій
С. Овруч

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Степанович
Степанович

№ 2346—347

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

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.)
Івано-Франківський району Івано-Франківський округу

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Парасотинська Василь Сергійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Івано-Франківська район Івано-Франківський село м. Івано-Франківське
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Івано-Франківська район Івано-Франківський село м. Івано-Франківське
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття чоловічий мажорит Гамка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм кштом їх втримується дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парасотинської Осипи Дмитрівни

Адреса заявителя м. Івано-Франківське Івано-Франківської сиротини

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Парасотинської Зав. ЗАГС'ом Степанів

заявителя П. Дмитро Реєстратор Михайло

№ 2346—347

Першому випуску видано 13/8 1926р
30 153

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Цалішівській сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Недришавицького району Росишівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Росишівська район Недришавицьке село п.с. Земний
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Росишівська район Недришавицьке село п.с. Земний
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття ч. тримувач на рошті балкара
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті різ. епістаксич. інфарктом 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Михайлович
- Адреса заявителя п.с. Земний, Цалішівській с/р
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги верити справді, що це по батькові помершого
Дмитро Іванович
- Підпис Іван Коваленко Зав. ЗАГС'ом Свердлов
заявителя Іван Коваленко Реєстратор Мірашів

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Цашицькій сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медришавлі району Рамненського округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дзюченко Іван Григорович

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

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

5. Місце проживання } округа Рамненська район Медришавлі село Цашицьке
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рамненська район Медришавлі село Цашицьке
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття виробництво на рошті батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим ксштами їх втримується

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

12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дзюченко Григорович

Адреса заявителя с. Цашицьке, Медришавліського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Дзюченко Григорович Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } В. Вудченко Реєстратор —

Першому витку видано 28/І 1926 року
за 161.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Іванківській сільраді (виконк.) Книга № 3
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Медришавського району Ровенської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28-го дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шендрик Ігнатина Григоровича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць III її народження.
5. Місце проживання } округа Ровенська район Медришавський село Іванківське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
округа Ровенська район Медришавський село Іванківське
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 28-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття утримує її по варті батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
12. Причина смерті Рак легень 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шендрик Ігнатина Григоровича
- Адреса заявителя Іванківське, Медришавського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Григорій Шендрик Зав. ЗАГС'ом Медришавський
- заявителя Семеда Реєстратор Шендрик

Перший випуск видана 28/2 1926р.
39 2 162

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Івано-Франківській* сільраді (виконк.) Книга № *3*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Недришайльського* району *Івано-Франківської* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *63* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*29*“ дня *жовтня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Маттійко Ганна Маршівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Гомельська* район *Недришайльський* село *Івано-Франківське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Гомельська* район *Недришайльський* село *Івано-Франківське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *—*
} 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *жовтня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашня господарка*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби ксшатами і втримується
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня господарка*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *головний біль* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Маттійко Яков*
Адреса заявителя *с. Івано-Франківське, Недришайльський район*
Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Маттійко Яков* Зав. ЗАГС'ом *Результат*
заявителя *І. Местрицько* Реєстратор *І. Местрицько*

Перша виписка видана 29/5 1926 р.
за 163

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3.
Міжшавицького району Івано-Франківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Парашенко Надія Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Гоминська район Міжшавицьке село Зіменське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Гоминська район Міжшавицьке село Зіменське
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українка 10. Головне заняття утримувалась на рахунок батька
для дітей молодших од 10 років заняття того чиїм коштом їх втримується батьком
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Рак 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парашенко Олександр Юхимович
- Адреса заявителя м. Зіменське Івано-Франківської сільради
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

А. Парашенко
Затупа

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

С. Редзін
М. Радичко

№ 2346—847

Перша вище видана з 1926 р.
20 2 164.

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

ЗАГС при Іванківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Меджибізького району Іванківського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Грошечко Володимир Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Гомельська район Меджибізький село Іванківське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
округа Гомельська район Меджибізький село Іванківське
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття карпачальник Володимир Васильович
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ракмаш
12. Причина смерті ми
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грошечко Василь Григорович
- Адреса заявителя с. Іванківське, Меджибізького району
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Грошечко Василь
Григорій

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Грошечко
Григорій

№ 2346—347

Першого випуск видано 6/1 1926 року
за 168.

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

ЗАГС при Намиській сільраді (виконк.) Книга № 3
Миргородський району Ромніський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвисьце, ім'я, по батькові помершого (ої) Томарко Микола Романович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромніська район Миргородський село Намиське
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромніська район Миргородський село Намиське
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 21 міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

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

Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя Лобушко Євсей Романович

Адреса заявителя с. Намиське, Миргородський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Є. Лобушко

Регістратор Ромніський

№ 2346—247

Першого кимне видана 6/11 1926 р. 169

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

ЗАГС при Івано-Франківській міській раді (виконк.) Книга № 3
Недригайський району Івано-Франківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Поштенко Василь Тарасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Івано-Франківська район Недригайський село Івано-Франківське
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Івано-Франківська район Недригайський село Івано-Франківське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 11 міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття затримувався на кошти батька
для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втримується Дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
12. Причина смерті Рак легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Поштенко Тарасович Іванович
- Адреса заявителя мст. Зелений, Івано-Франківської міської ради
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Поштенко Тарасович Зав. ЗАГС'ом Степанів
заявителя Гуденко Матвій Реєстратор Мирошник

Першого вилучено
в/х 1926 року за 170

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

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Недригай району Рівненської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Токмань Маруся Петрівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	Рівненська	район	Недригай	село	Іванівка
	або місто		вулиця		будинок №
	округа	Рівненська	район	Недригай	село
	або місто		вулиця		будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	
--------------------------	--
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 11 міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується, для дітей, молодших од 10 років, як у п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
12. Причина смерті від стареческої слабкості

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Токмань Семен Лукич

Адреса заявителя с. Іванівка Недригайського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Токмань
Токмань

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Степанів
Маруся

№ 2346—347

Першого видана
12/1 1926 р. за 179

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

ЗАГС при Івано-Франківській міській раді (виконк.) Книга № 3
Недзетай району Романського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Робушка Володимир Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Романська</u> район <u>Недзетай</u> село <u>Івано-Франківське</u>	вулиця	будинок №
або місто		
округа <u>Романська</u> район <u>Недзетай</u> село <u>Івано-Франківське</u>	вулиця	будинок №
або місто		
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	
----------------------------	--
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісництво
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Робушка Григорій Григорович
- Адреса заявителя с. Івано-Франківське Недзетайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Робушка Григорій
- Зав. ЗАГС'ом Степанів
- Реєстратор Степанів

Першого виходу видано 16/11 1926
34 181

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

ЗАГС при Івано-Франківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Недригайського району Рашинського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Монченко Параска Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Івано-Франківська район Недригайський село Івано-Франківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Рашинська район Недригайський село Івано-Франківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні _____
} як що в _____ міст. зва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття утримувала на колих 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 смерті Рожити 13. Чи не є записаний _____

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

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

Адреса заявителя м.с. Зелений Івано-Франківської сільради

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Монченко Іван Зав. ЗАГС'ом Решетаренко

заявителя Решетаренко Іван Реєстратор Медведчук

№ 2346—2347

Перший випуск видано 23/11 1926 р. за № 187

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

ЗАГС при

Цишинської сільраді (виконк.)
Недришайського району Роменської округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Іван Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Недришайське село 1. Баранів

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Недришайське село 1. Баранів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. „11“ міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття утримуєся на кошти батька

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

12. Причина смерті кріп 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Іван Васильович

Адреса заявителя 1. Баранів, Цишинської сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Борисенко 1. Гайдук

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—2347

Первішша випис видана "xii" 1926 року за 1201

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

ЗАГС при *Івано-Франківській* сільраді (виконк.) Книга № *4*
Неорішав району *Ромішської* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *63* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Грудня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Миренко Сергій Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромішська* район *Неорішав* село *Івано-Франківське*
} або місто *Ромішська* вулиця *Неорішав* будинок № *—*
} округа *Ромішська* район *Неорішав* село *Івано-Франківське*

6. Місце де помер (ла) } або місто *Ромішська* вулиця *Неорішав* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *Дитина*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *xii* міс. „*13*“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *тримався по коштів батька*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Робітник* 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті *Робітник*

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

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

Адреса заявителя *с. Івано-Франківське, Неорішавського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Миренко Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Миренко Іван Іванович*
заявителя *Миренко Іван Іванович* Реєстратор *Миренко Іван Іванович*

№ 2346—2347

Смерть внаслідок вивантаження 14/11 1926 року за № 203

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

ЗАГС при

Івано-Франківська сільраді (виконк.) Книга № 4
Медришівського району Рошницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сенько Євдокія Миколайович
3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рошницька район Медришівський село Івано-Франківська | вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | 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) Вдівця
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийі коштами їх втримується) Більшій
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті Іванова
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сенько Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с. Івано-Франківська, Медришівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Сенько Миколай Миколайович
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор [Підпис]
- № 2346—2347

Мертвона виписана № 11926 р. за 204.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Ішанській* сільраді (виконк.) Книга № *4*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Ішанський* району *Ішанський* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *64* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Ішанський* міс. 192 *6* р. 2. Прізвись, ім'я, по батькові помершого (ої) *Деймеріко* *Ішан* *Ішанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Ішанська* район *Ішанський* село *Ішан*
помершого (ої) | або місто *Ішанська* вулиця *Ішанська* будинок № *—*
округа *Ішанська* район *Ішанський* село *Ішан*
6. Місце де помер (ла) | або місто *Ішанська* вулиця *Ішанська* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Ішанська*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *15* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Дільничий*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується *допоміжний член сім'ї*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. *Ішанович*)
- Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя *Деймера Ішан Ішанович*
- Адреса заявителя *Ішанська сільрада*
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Деймера С.*

заявителя *Ішанович М.*

Зав. ЗАГС'ом *Ішанович*

Реєстратор *Ішанович*

№ 2346—2347

Первинний лист видано

15 квітня 1926 р. за № 205

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківської
Міжрайонської Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч — (чол.), Ч / (жін.).

1. Запис складено „ 5 ” дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Ємисенко Овара
4. Якої статі (полу) чоловічої Вік скільки повних років мав од народження? 55 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років та матері „ ” років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Січня міс. 1 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Міжрайонський село Івано-Франківське або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? підприємств
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільськогосподарської
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював у себе
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого удова
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті виг старинської дряхлості лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Демченко Павло

Адреса заявителя с. Іванківська

Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

У. С. Р. Р. 2 ЗАЦС при Іванківській сільради (виконкомі)
Народний Комісаріят Небридівського Району Роменської Округи.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 2 (заг.), Ч — (чол.), Ч 2 (жін.).

1. Запис складено „7“ дня січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Местеренко Катерина рік.
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік скільки повних років мав од народження? рік.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік січня міс. 15 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або сідова в) Вік батька „35“ років та матері „33“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. січня міс. 6 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Небридівський село Дарган або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) лісбар
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дітва

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

похилою

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Местеренко Степан

Адреса заявителя

х. Дароган, Іванківської с.р. Недригабильського р.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Местеренко

Зав. ЗАЦС-ом

С.Ф.Риз

Регистратор

М.Г.Ошків

Друк інату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванківської
Недригабильського

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *3* (заг.), Ч *1* (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „*20*“ дня *Січня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Коваленко Олександр*
4. Якої статі (полу) *чоловічий* Вік скільки повних років мав од народження? *13* рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192—рік—міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років та матері „—“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Січня* міс. *13* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Недригабиль* село *Дароган* або місто—вул. Ч будинку—
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?—як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *хлібороб*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *у себе*
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого на руход
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті немавши застрелив лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Робашенко Євген
Адреса заявителя с. Дарчан, Івашицької с.р.
Назва й ЧЧ документів довідка Матраїшини від 18/5 24р.

Особливі уваги

Підпис завителя М. Робашенко

Зав. ЗАЦС-ом С. Вериз
Регистратор М. Дроздов

Друк. Ром. 609

У. С. Р. Р. 4 ЗАЦС при Івашицької сільради (виконкомі)
Книга Ч 1 за 1927 рік.
Району Роменської Округи.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 4 (заг.), Ч 2 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено 22 дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Михайло Ісак
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік скільки повних років мав од народження? 46 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Січня міс. 21 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Матраїшинський село Івашицьке або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) хлібороб
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? у себе
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1*

б) коли в останнє одружився *28 р. нар.*

в) скільки років тепер має дружина *45* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *9*

д) скільки з них живі тепер *3* хлопців *4* дівчат та ще скільки *2* повнолітніх

15. Причина смерті

сусотти

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Мишченко Іван

Адреса заявителя

с. Іванівка Меджибзького району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

И. Мишченко

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Мирошник

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка
Меджибзького

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПІС ПРО СМЕРТЬ Ч *5* (заг.), Ч *—* (хол.), Ч *3* (жін.).

1. Запис складено *25* дня *січня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.

3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Помімаренко Микола*

4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *51* рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192—рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років та матері „—“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*24* р. *січня* міс. *25* день. 7. Де постійно жив: *Роменський* район *Меджибзький* село *Іванівка* місто *—* вул. *—* будинку *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *—* як не сам, то хто саме утримував? *син*

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *лікар*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарстві*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити). *син*

14. Сімейний стан померлого

вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

судити

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Помошаренко Степан

Адреса заявителя

д. Гоммаданіно, Іванківський с.р.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

С.П. Помошаренко

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

Мирошник

Друк. Ромк. Бінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванківський
Медична Іванківського району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 6 (заг.), Ч 3 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „1“ дня лютого місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Мисогор Александр

4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 2 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Січня міс. 31 день 7. Де постійно жив:

округа Гомиська район Медригайський село нов. Зімені або місто Ч будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Клібаров

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

наручок

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

кар

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Мисочер Тарло

Адреса заявителя

м. Зелений, Івано-Франківської с.р., Мед/шляхмиского району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Мисочер Тарло а його неписаним Нестерук

Зав. ЗАЦСом

Регистратор

Мирошник

Друк. нату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківської

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

7 (заг.), Ч — (чол.), Ч *4* (жін.).

1. Запис складено „*3*“ дня *лютого* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Борисенко Тамма* рік.

4. Якої статі (полу) *мисочер* Вік скільки повних років мав од народження? рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік *VIII* міс. *28* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *шоста* в) Вік батька „*27*“ років та матері „*29*“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *лютого* міс. *2* день. 7. Де постійно жив: *Роменська* район *Мед/шляхмиского м.р. Зелений* або місто *Ч* будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українко-* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то

хто саме утримував? *Байсого* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *хм. барат*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює у*

себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-

тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дівка

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

нір

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Борисенко Омеляно

Адреса заявителя

м.е. Зісмий, Івано-Франківської с.р., Медригольського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Б Борисенко

Зав. ЗАЦС-ом

Регістратор

Мирошник

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківського Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч

(чол.), Ч

(жін.).

1. Запис складено "4" дня лютого місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Дудченко Домаса

4. Якої статі (полу) жіночої 5. Вік скільки повних років мав од народження? 75 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

6. Коли помер(-ла) 1924 р. лютого міс. 3 день. 7. Де постійно жив: місто будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? приймав 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) виборот

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарств 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого удова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті від стареческої слабкості лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Віміченко Тоділо

Адреса заявителя д. Ісмаданська, Чеченської с.р., Медришайський р.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя Т. Віміченко

Зав. ЗАГС'ом Р. Ф. Зарис
Регистратор М. Ф. Шинько

До комбінату—609

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

ЗАГС при Медришайському району Роменської Округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 9 (заг.), Ч 4 (чол.), Ч — (жін.).

Книга Ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)

1. Запис складено „9“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мацента Микола рік.
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження?

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 6 рік листопада міс. 9 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) Вік батька „39“ років та матері „39“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 24 р. лютого міс. 7 день. 7. Де постійно жив: Роменська район Медришайський село Ісмаданське місто 4 будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) власно

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? власно 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого похорон

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті Рокотина лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Поліценко Максим

Адреса заявителя д. Ізмаданивка, Мідригайльського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя М. Поліценко

Зав. ЗАГСом О. Деризанин

Регистратор Мірошніков

Друк. Ромкомбінат

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

ЗАГС при Мідригайльському Району Роменської Округи.
Книга Ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 10 (заг.), Ч 5 (хол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „11“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Рокотинський Михайло
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 74 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік _____ міс. _____ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. лютого міс. 11 день. 7. Де постійно жив: _____ місто _____ району Мідригайль село Ізмаданивка або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? _____
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) хазяїн
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював у себе
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

удавець

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті *від стареческої дилеметі* лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя *Шестопал Михайло*

Адреса заявителя *с. Іванівська, Недригайльський район*

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Шестопал

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

Друк. 6 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівська
Недригайльського

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконком)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *11* (заг.), Ч *—* (чол.), Ч *6* (жін.).

1. Запис складено „*9*“ дня *Березня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Мокшань Марце* 52 рок.

4. Якої статі (полу) *чоловік* 5 Вік скільки повних років мав од народження? *52* рік

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік місяць день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Березня* міс. *9* день. 7. Де постійно жив: *Іванівська* село *Іванівська* або місто *Іванівська* район *Недригайльський* округу *Іванівська* вул. *—* Ч будинку *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то хто саме утримував? *голови*

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *сільські господарство* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарство* *у себе* 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

одружено

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1* б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина *33* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *5*

д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *3* дівчат та ще скільки *1* повнолітних

15. Причина смерті

туберкульоз

лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Мокшань Демис

Адреса заявителя

с. Іванецька, Медригабильського району

Назва й ч. ч. документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Мокшань Д. а. за його теперешнім с. Іванецьким

Зав. ЗАЦС-ом

О. Дерізетт

Регистратор

М. Ашенико

Друк нату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванецька

Книга ч

26, 172
за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *12*

(заг.), ч *6* (чол.), ч — (жін.).

1. Запис складено *22* дня *березня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Руденко Олександр* рік.

4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *36* рік *березня* міс.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік *березня* міс. *12* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *шоста* в) Вік батька *36* років та матері *33* років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *березня* міс. *22* день. 7. Де постійно жив: *Роменська* район *Медригабиль* село *Іванецька* або місто *Іванецька* вул. *Іванецька* ч. будинку *4*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то

хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *мисливський господарство*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарство*

себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-

тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті *член сем'ї* (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

парубок

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

з тифу

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Гудько Антон

Адреса заявителя

с. Івашицька, Медришанського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Гудько Антон

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

О. Деризанич
Мирошник

Друк. нату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

13
Медришанського
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

(заг.), Ч *4* (чол.), Ч *—* (жін.).

1. Запис складено *29* дня *Березня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого *Даленко Микола*

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Даленко Микола* рік.

4. Якої статі (полу) *чоловічий* Вік скільки повних років мав од народження? *7* рік *Момого* міс.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 *7* рік *Момого* міс. *18* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *перша* в) Вік батька *22* років та матері *20* років.

6. Коли помер(-ла) 192 *24* р. *Березня* міс. *26* день. 7. Де постійно жив: *Роменська* район *Медришанське* село *с. Дарасин* або місто *Ч* будинку *вул.*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *співати в хорах*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює*

у селі 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член *сем'ї* (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

наручар

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

Рак

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Даренко Владислав

Адреса заявителя

х. Дарань, Іванківської сільради

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Даренко Владислав

Зав. ЗАЦС-ом

А. Деружин

Регистратор

Мурзин

Друк. дату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванківської
Медришівського

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

14

(заг.), Ч

8

(хол.), Ч

—

(жін.).

1. Запис складено „*7*“ дня *Квітня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Суржикін* *Виктор*

4. Якої статі (полу) *чоловік*. Вік скільки повних років мав од народження? *26* рок.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Квітня* міс. *4* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Медришів* село *Іванківське* або місто вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Росіян* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *мемію об'їзду*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *Горбулівське уг.*

лісництво 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1* б) коли в останнє одружився *в 1924р.*
в) скільки років тепер має дружина *23* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *1*
д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *—* дівчат та ще скільки *—* повнолітних

15. Причина смерті

убити

лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Сухомлинова Олександр

Адреса заявителя

Іваницько

Назва й ч.ч. документів

Довідка намісничі Брайона від 6/1 1924р.

Особливі уваги

Підпис завителя

А. Сухомлинов

Зав. ЗАЦС-ом

А. Дериземля

Регистратор

М. М. М. М. М.

Друк. Ромко

609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Медришайського

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

15 (заг.), ч *9* (хол.), ч *—* (жін.).

1. Запис складено " *9* " дня *квітня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Москаленко Гаврило* *3* рок.
4. Якої статі (полу) *чоловічий* Вік скільки повних років мав од народження? *3* рік.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік *—* міс. *—* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. *квітня* міс. *9* день. 7. Де постійно жив: *Іваницька* село або місто *Іваницька* округи *Роменська* район *Медришайський* ч будинку *—* вул. *—*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з сільсько-господарства*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює у с-*
се 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

наружок

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

обкидав

лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Москаленко Василь Дмитрович

Адреса заявителя

с. Цаминська, Медришанський район

Назва й ч ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Москаленко Василь

Зав ЗАЦС-ом

А. Деригетов

Регистратор

Міфамин

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Медришанський район

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

16

(заг.), ч

— (чол.), ч

7 (жін.).

1. Запис складено " *19* " дня *Квітня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Майборода Митрофан* рік.

4. Якої статі (полу) *чоловік* 5 Вік скільки повних років мав од народження? *22* рік *Квітня* міс.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік *Квітня* міс. *10* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " *22* " років та матері " *22* " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Квітня* міс. *15* день 7. Де постійно жив: *Ромненський* район *Медришанський* село *Гаран* або місто *Ч* будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *спадок - господарство*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарство ч*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або одинець, член ар-тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті

шкарлатина

лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Майборода Саврепій

Адреса заявителя

Дарован, Іванівської місьради

Назва й ч ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя

*Майборода Саврепій, а за його неписменності
в Москвитина св.*

Зав ЗАЦС'ом

А. Дермизен

Регистратор

Мірошніченко

Друк. Ромкомбінату — 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівської

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

17 (заг.), ч *10* (чол.), ч — (жін.).

1. Запис складено " *28* " дня *Рильни* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Рьашко Микола* рік.

4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? — рік *Сиріт* міс.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік *Сиріт* міс. *5* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *остання* в) Вік батька " *36* " років та матері " *36* " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Рильни* міс. *18* день. 7. Де постійно жив: *Роменська* район *Іванівський* село *Гомаданька* або місто *Ч* будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то

хто саме утримував? *Батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Смисли - господарств*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарств у себе*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-

тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

наручен

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

з мелей

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Рвашко Михайло

Адреса заявителя

д. Чумацька, Іванівка с.р. Медвобільського р.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Рвашко Михайло, а за його неписаного А. Миренко

Зав. ЗАЦС-ом

А. Дергун

Регистратор

Мирошніков

Друк. Ромкомбінату 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *18* (заг.), Ч *11* (хол.), Ч *—* (жін.).

1. Запис складено „*3*“ дня *травня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо- шений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Дорошенко Олександр*

4. Якої статі (полу) *чоловічий* Вік скільки повних років мав од народження? *2* рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *травня* міс. *3* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Медвобільський* село *Іванівка* або місто Ч будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *власний господарство*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарство*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар- тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити) *себе*

14. Сімейний стан померлого

марує

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

з кортир

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Дерешко Марк Пилипович

Адреса заявителя

с. Іванівка, Миколаївського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

М. Дерешко

Зав. ЗАЦСом *О. Дерешко*

Регистратор

Микола

Друк. Ромк 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка
Миколаївського району

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *19* (заг.), Ч *12* (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „*3*“ дня *травня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Брашнев Валентин* рок.

4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *29* років

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік *травня* міс. *13* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „*29*“ років та матері „*26*“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. *травня* міс. *3* день 7. Де постійно жив:

округа *Роменська* район *Миколаївський* село *Іванівка* або місто вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то

хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *виплати*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *Іванівка*

труд. шкоро 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх —

15. Причина смерті — лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом

Регістратор

Друк. Рс

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 20 (заг.), Ч — (чол.), Ч 8 (жін.).

1. Запис складено „ 4 “ дня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого —
3. Прізвище й ім'я того хто помер —
4. Якої статі (полу) Вік скільки повних років мав од народження? —
5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік —
12 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 30 “ років та матері „ 24 “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. —
округа — район — село — місто —
вул. — будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність —
хто саме утримував? —
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) —
10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) —
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? —
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дівчиною

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

смадливе

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Рудченко Мавро

Адреса заявителя

г. Чумацького Івано-Франківської області

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Рудченко

Зав. ЗАЦСом О. Деридан

Регістратор

Мирошник

Друк. Ромко

609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківської

району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

21 (заг.), Ч — 9 (жін.).

1. Запис складено „12“ дня травня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Ситенко Мамалюка

4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 25 років.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. травня міс. 11 день. 7. Де постійно жив: село Івано-Франківське або місто Івано-Франківське район Ч будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? брат

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільсько-господарств

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарств

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті гомосексуальна лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя Сименко Андрій

Адреса заявителя Іваницько, Медришайський район

Назва й ч ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя Андрій Сименко

Зав. ЗАЦСом О. Деризанга

Регистратор Мирошник

Друк нату—609

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іваницько Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ч 22 (заг.), ч 13 (хол.), ч — (жін.).

1. Запис складено 12 дня травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Миколай Ваши рік.
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 23 рік 2 грудня міс.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 6 рік 2 грудня міс.
б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька 20 " років та матері 23 " років.

6. Коли помер(-ла) 19 24 травня міс. 2 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медришайський село пос. Кили або місто
вул. ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільське господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити). у себе

14. Сімейний стан померлого

парубок

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті медична лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Мисюгор Іван

Адреса заявителя

м. Київ, Іванківська сільрада

Назва й ч. ч. документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

М. Мисюгор

Зав. ЗАЦС-ом О. Дерузен

Регістратор

М. Мисюгор

Друк. Рс - 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванківської Району Роменської Округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 23 (заг.), ч 14 (чол.), ч - (жін.).

1. Запис складено 14 дня травня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Москаленко Михайло 42 рок.

4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 42 рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років та матері " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 14 травня міс. 14 день. Де постійно жив: село Іванківська або місто Роменьків район Іванківська сільрада ч будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільське господарство господарював у себе

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-

тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 2 б) коли в останнє одружився в 1922
в) скільки років тепер має дружина 24 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1
д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті

чоловіча

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Москаленко Сергій

Адреса заявителя

с. Цашицька, Медригальського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Москаленко Сергій, а його неписаним О. Каря

Зав. ЗАЦС-ом О. Деризгала

Регистратор

Медригальський

Друк. Ров

609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Медригальського

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

24 (заг.), ч 15 (чол.), ч — (жін.).

1. Запис складено 10 " дня червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого Борисенко Василь
3. Прізвище й ім'я того хто помер Борисенко Василь
4. Якої статі (полу) чоловічий. Вік скільки повних років мав од народження? 12 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік — міс. —
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька — " років та матері — " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. червня міс. 10 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медригальський село на с. Кили або місто —
вул. — Ч будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) власні господарстві

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарстві у
своє 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-

тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

нарубер

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

запам'ятовує

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Березиний Микола

Адреса заявителя

м.п. Кили, Івано-Франківської в.р.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Б. Березиний

Зав. ЗАЦСом *О. Дерид*

Регистратор

М. Мисинько

Друк. Ро 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківської

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *25* (заг.), Ч *16* (хол.), Ч *—* (жін.).

1. Запис складено " *11* " дня *Червня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо- шений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Роботин* *Володимир* рік.

4. Якої статі (полу) *5* Вік скільки повних років мав од народження? *1* рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. *Червня* міс. *11* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Івано-Франківський* село *Івано-Франківське* або місто

вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько*

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *матері - пенсії*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює*

у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн* або одинач, член ар- тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

нарубан

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

порушення

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Доббас Михайло

Адреса заявителя

с. Іванівка, Медовабльського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Доббас

Зав. ЗАЦС-ом

О. Деризем

Регистратор

Миколаєв

Друк. Рок. 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

26 (заг.), Ч *10* (жін.).

1. Запис складено „*15*“ дня *червня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Ірвєна Івана* рік.
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *16* рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *червня* міс. *15* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Медовабльський* село *Іванівка* або місто Ч будинку вул.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *власне господарство*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *власне господарство*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

Друк. Ром

609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 27 (заг.), Ч — (чол.), Ч 11 (жін.).

1. Запис складено "26" дня "Черв" місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Сапсаків Ганна

4. Якої статі (полу) 5 Вік скільки повних років мав од народження? 2 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Черв міс. 24 день 7. Де постійно жив: Черв район Роменської Округи село Черв або місто

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Ганна

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Черв - господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Черв себе

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Гибло

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті *попередньою смертю* лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя

Самсакі Данил

Адреса заявителя

нов. Земля, Чамискаї с.р., Медрабильск

Назва й ч.ч. документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Д. Самсакі

Зав. ЗАЦС-ом

О. Дергунов

Регистратор

М. М. М. М. М.

Друк. Ромком

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Медрабильск

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

28

(заг.), ч

17

(чол.), ч

—

(жін.).

1. Запис складено „*30*“ дня „*Червня*“ місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Данильчик Василь* рік.

4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *1* рік.

5а. Для дітей, що померли недозживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Червня* міс. *30* день. 7. Де постійно жив: *Медрабильск* село *Чамиска* або місто *Ч* будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ни* як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *мислє - мислє*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *мислє - мислє*

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн* або одинець, член ар-тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

перший в шлюбі померлого

14. Сімейний стан померлого
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті Ревматизм лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Гаммичук Роман

Адреса заявителя с. Шамшуківка, Немирівського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя Гаммичук Роман, а за ним Микола М. Миколайчук

Зав ЗАЦС-ом О. Дерезе

Регистратор Мироненко

Друк. Ромкомб 509

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

29 ЗАЦС при Шамшуківському Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 29 (заг.), Ч 18 (хол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „ 11 “ дня серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мамонченко Сван рік.
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 34 років.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік 1 травня міс. 15 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 35 “ років та матері „ 34 “ років.
6. Коли померла) 19 27 р. серпня міс. 10 день. 7. Де постійно жив: село Шамшуківка або місто Шамшуківка район Немирівський Ч будинку 4 вул. Романська
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) власні господарські
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? в с-ві чоловіч-го
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити). артілі

14. Сімейний стан померлого

помер

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Рокот

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Монавченко Дмитро

Адреса заявителя

а. Іванівська, мікрорайон робітничий

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Монавченко

Зав. ЗАЦС-ом *О. Дерезин*

Регістратор

Монавченко

Друк. Р. у-609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівська

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

30 (заг.), Ч

— (чол.), Ч

12 (жін.).

1. Запис складено " *18* " дня *серпня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджені? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Сергій Іванов*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *33* рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *серпня* міс. *12* день. 7. Де постійно жив: *Іванівська* район *мікрорайон* село *Іванівська* місто *Іванівська* вул. *Ч* будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *чоловік* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *пенсія - пенсіонер*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *пенсіонер* 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *перший а шлюбна 13/11/27, 128.*
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1 раз* б) коли в останнє одружився *1927*
в) скільки років тепер має дружина *30* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *4*
д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *1* дівчат та ще скільки *—* повнолітних

15. Причина смерті *туберкульоз* лікарська звідка про смерті *Ч*

Прізвище й ім'я заявителя *Сергій Родуський*

Адреса заявителя *г. Імоданська Іванівської сільради*

Назва й ЧЧ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис завителя *Сергій Родуський*

Зав. ЗАЦС-ом *О. Дерича*

Регистратор *М. Франчук*

У. С. Р. Р. *31* ЗАЦС при *Іванівській*
Народній Комісаріят *Медришівської* Району Роменської Округи.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ *Ч* *31* (заг.), *Ч* *19* (чол.), *Ч* *—* (жін.).
1. Запис складено *21* дня *Сергій* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого *Милинська Іван*
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Милинська Іван*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *67* рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік *—* міс. *—*
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька *—* " років та матері *—* " років.
6. Коли помер(-ла) 19 *27*р. *Сергій* міс. *16* день. 7. Де постійно жив: *Медришівське* село *Іванівське* або місто *—*
округа *Родуська* район *Медришівський* Ч будинку *—* вул. *—*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) *—*
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то
хто саме утримував? *—* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) *сільсько-господарство*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарював у*
своєму 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн* або одинач, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті від смертної хвороби лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Милишенко Петро

Адреса заявителя с. Іванівська

Назва й Ч.Ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

Друк. Ромкомс 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іванівській
Мершадівській Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 32 (заг.), Ч — (чол.), Ч 13 (жін.).

1. Запис складено "10" дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.
3. Прізвище й ім'я того хто помер Євгенко Тарас
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? — рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік серпень міс.
31 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька "22" років та матері "20" років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня міс. 10 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Мершадівський село Іванівська або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? мати
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Москви - виставарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? виставарство
у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

першого запису станом 10, 12 1927 р. № 126.
14. Сімейний стан померлого Григорія

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних —

15. Причина смерті мнотрагічна смерть лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Євгена Григорія
Адреса заявителя с. Іванівка, Миколаївський район

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя Євгена Григорія

Зав. ЗАЦСом

Регистратор

Друк. Ромком 609

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

ЗАЦС при Іванівка
Миколаївського

Району Роменської Округи.

Книга Ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 33 (заг.), Ч 20 (хол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „13“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Миколай Григорій
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 17 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік — міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років та матері „ — “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня міс. 12 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Миколаївський село Іванівка або місто — вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) вислуга — господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у селі
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого нарубан
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті за жінкою лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Михайлович Олександр
Адреса заявителя а. Вашиуска, Миколаївського району
Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя О. Михайлович
Зав. ЗАЦС-ом М. Михайлович
Регистратор Миколаївський
Друк. Ромкомбінат

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАПС при Вашиускі
Миколаївського району Роменської Округи.
Книга Ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 34 (заг.), Ч 21 (чол.), Ч - (жін.).
1. Запис складено 20 дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Миколаїченко Іван С.
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік скільки повних років мав од народження? 72 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Вересня міс. 20 день. 7. Де постійно жив: село Вашиуска або місто Вашиуска округи Роменська район Миколаївський Ч будинку 4 вул. Вашиуска
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) милське господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у себе
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

перанга вилли вдова 2012 рік 240

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті від стареческої слабкості лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Москошова Іван Іванович

Адреса заявителя с. Іванівка, Медришівська район

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

І. Москошова

Зав. ЗАЦСом А. Тютюков

Регистратор

М. Москошова

Друк. Ромкомбінат 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

35 ЗАЦС при Іванівці
Медришівському Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 35 (заг.), Ч 22 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „ 23 „ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Бериметів Петро

4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 75 рок.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня міс. 23 день 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медришівський село Іванівка або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Ч українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? ин 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) сільське господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарств у

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Перша книга актів 25/11-24. № 142

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті від старески дротівості лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Березенко Андрій

Адреса заявителя в Іванівка, Медрихальського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом Деризенко
Регистратор Миколайчук

Друк. Ромкомбінату 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка
Медрихальського району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 36 (заг.), Ч 23 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено " " дня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шульга Іван
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 1 рік.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Іванівка міс. 1 день 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медрихальський село Іванівка або місто
Ч будинку вул.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) сільськ. господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарює у
себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Перша а винна справа № 1924 р. 149

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті Дивеллері лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Шумьга Микола.
Адреса заявителя д. Гомшаданька, Ватинський сільрада
Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя Шумьга

Зав ЗАЦС-ом В. Веригин

Регистратор Микола

Друк. Ромк 609

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при 1-й сільраді Ватинської району Роменської Округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 37 (заг.), Ч 14 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складено " 4 " дня 21 вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Микола Марфа
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 17 рок.
5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересень міс. 26 день. 7. Де постійно жив: село Гомшаданька місто району Гомшаданька Ч будинку вул.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільська господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у селі 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

першого шлюбу судово 1927 р. 102 198
14. Сімейний стан померлого вдова

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті туберкульоз лікарська звідка про смерті Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя Микола Праць

Адреса заявителя г. Чумацька, Івано-Франківська губернія

Назва й Ч Ч документів _____

Особливі уваги _____

Підпис завителя Микола

Зав ЗАПС'ом О. Деруш

Регистратор Мирошніченко

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при

Івано-Франківський

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 18 (заг.), Ч 24 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено 20 дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого _____
3. Прізвище й ім'я того хто помер Микола Праць
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 67 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 _____ рік _____ міс.
_____ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 19 день. 7. Де постійно жив:
округа Івано-Франківська район Івано-Франківський або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? ми 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) власні господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у
себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

першим вимір вимірювання 157
першим вимір вимірювання 157
14. Сімейний стан померлого одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті виг. стигматичної дурності лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Панасенко Ієвдот
Адреса заявителя с. Шамшуків, Медришавського району
Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

П

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС'ом О. Дерезанець

Регистратор

М. Змишляк

Др

Друк. Р

у-609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

39 ЗАЦС при Шамшуківському Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 39 (заг.), Ч 25 (хол.), Ч - (жін.).

1. Запис складено „2“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Потемкін Павло
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 66 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 2 день. 7. Де постійно жив: округа Поліська район Медришавський село Шамшуківка або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) миски - господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у себе
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

одружений

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1* б) коли в останнє одружився *45 років одружений*
в) скільки років тепер має дружина *65* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *6*
д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *—* дівчат та ще скільки *4* повнолітніх

15. Причина смерті

раб

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Мартинів Іван

Адреса заявителя

с. Шамизько, Недригавинського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

М.И.В. Мартинів

Зав ЗАЦС-ом

Регистратор

О. Дериземца
Миранин

Друк білату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Шамизько

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

40

(заг.), Ч

(чол.), Ч

15 (жін.).

1. Запис складено *10* " дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Олександр Кушма*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *31* рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192—рік—міс.—день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *листопада* міс. *8* день. 7. Де постійно жив: округа *Романська* район *Недригавинський* село *Шамизько* або місто—вул.—Ч будинку—
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *виросла - господарство*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарство*
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн* або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

15. Причина смерті рак лікарська звідка про смерті Ч

Особливі уваги

Зав. ЗАЦС'ом О. Дериземин

Регистратор С. М. Мухоморова

Друк. — білору — 609

y. C. P. P.

ЗАЦС при

Книга 4

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 41 (заг.), Ч 26 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено "10" дня "листопада" місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-

3. Прізвище й ім'я того хто помер першим липень 1941 року 57 рок.

3. Прізвище й ім'я того хто помер _____

4. Якої статі (полу) чоловічий Вік скільки повних років мав од народження? 37 рок.

4. Якої статі (полу) Жінка Вік скільки років 103 рік 103 міс.

ба. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік _____
 _____ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) Вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 7 день. 7. Де постійно жив:
округа Поліська район Миргородський село Іванківська або місто
вд. _____ Ч будинку _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ін.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Так як не сам, то хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його _____ промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, _____

хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлого _____
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) миски - господарств
 _____ (якщо проживав у себе)? господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе): господарював у себе)

13. Становище в зайнятті що дає прожиток
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Витиєць Гелі Іванівна народилась 10/ХІ 27. Зар 165.
14. Сімейний стан померлого одружена

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 37р. назад
в) скільки років тепер має дружина 55 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8
д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще скільки 2 повнолітних

15. Причина смерті застатковий мени лікарська звідка про смерті 4

Прізвище й ім'я заявителя Дериземин Степан
Адреса заявителя с. Іванушко, Медришавського району
Назва й ЧЧ документів —

Особливі уваги —

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС'ом О. Дериземин

Регистратор

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванушко

Книга 4

за 1927 рік.

сільради (виконком)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ 4 42 (заг.), 4 27 (хол.), 4 — (жін.).

1. Запис складено „11“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого —
3. Прізвище й ім'я того хто помер Босенко Іван
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 5 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років та матері „—“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. листопада міс. 8 день. 7. Де постійно жив: округа Ромненська район Медришавський село І. Іванушко або місто — вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? дід 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сільське господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарстві у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

виписку для предання трупови рідним 12/11 27р 30г 166.
14. Сімейний стан померлого паруєся

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті убити Деревинного лікарська звідка про смерті Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя Босенко Василь

Адреса заявителя д. Шмагальська, Івано-Франківської міськради

Назва й ЧЧ документів Зовідка Мамини 5р 1842 9/11 27.

Особливі уваги _____

Підпис завителя В. Босенко

Зав. ЗАЦС-ом О. Дериземце

Регистратор М. Мамин

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківської
Медригайлівського Району Роменської Округи.

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 43 (заг.), Ч 28 (чол.), Ч _____ (жін.).

1. Запис складено „18“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого Зоровий Василь
3. Прізвище й ім'я того хто помер _____
4. Якої статі (полу) чолові 5. Вік скільки повних років мав од народження? 4 рок.
6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 _____ рік _____ міс.
_____ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.
6. Коли помер(ла) 1927 р. Листопада міс. 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медригайлівський вол. Ілин або місто _____
_____ вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то
хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) _____
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарює
у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

випи́с для переда́нн^я пра́ва землі видана 23.12.27 р. за ч. 174

14. Сімейний стан померлого парубок

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті туберкульоз лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя Боровик Михайло

Адреса заявителя пос. Клин Іваницької сільради

Назва й ч ч документів _____

Особливі уваги _____

Підпис завителя Боровик Михайло

Зав. ЗАЦС-ом О. Деризанин

Регистратор Мірошніченко

Друк нату—609

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іваницькій
Мірошніцькій Району Роменської Округи.

Книга ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ч 44 (заг.), ч 29 (чол.), ч _____ (жін.).

1. Запис складено „30“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого _____
3. Прізвище й ім'я того хто помер Семко Володимир _____ рок.
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? _____
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік Листопада міс.
22 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
третьою в) Вік батька „23“ років та матері „20“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Листопад міс. 30 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Мірошніцький село Іваницьке або місто _____
вул. _____ ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то
хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) _____
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? _____
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Винесені дані про стан праці сім'ї вивано 30/12/27 р. - 186

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті *малютська хвороба* лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя *Семко Михайло*

Адреса заявителя *с. Вашицька, Медришавська робити*

Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги

Підпис завителя *Семко Михайло*

Зав. ЗАЦС-ом *О. Деризан*

Регистратор *С. М. Данишук*

Друк. Ромкомбінату - 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

с. Вашицька

Книга Ч 1 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 45 (заг.), Ч 30 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено "30" дня *Листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Ірешенко Петро*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *61* рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Листопад* міс. *30* день. 7. Де постійно жив:
округа *Ромненська* район *Медришавський* село *Вашицька* або місто
вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам як не сам, то*
хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) *співеск - земноварення*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює у*
себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або *одинець*, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *мужчина вийняв відомо з 1922 року 187.*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті *від скарлатанної інфекції* лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя *Грищенко Василь*
Адреса заявителя *с. Іванівська, Мелітопольського району*
Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-ом *О. Деризем*

Регістратор *М. Грищенко*

Друк. Роу-609

У. С. Р. Р.

46
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівська
Мелітопольського Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

46 (заг.), Ч 16 (жін.).

1. Запис складено „ 8 “ дня *грудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його, в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Беремиса Марчак*
4. Якої статі (полу) *чоловік* Вік скільки повних років мав од народження? *25* рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. *грудня* міс. *8* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Мелітопольський* *Іванівська* або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *самією* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *власні - господарство*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарює у себе* 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Винесення для предання права землі видана 8/хв 1927р. 190
14. Сімейний стан померлого дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті повісилась лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Береметий Максим

Адреса заявителя с. Іванівка, Мєврийайського району.

Назва й ЧЧ документів справка Максиміли Мєврийайської р. від 7/хв 1927р.

Особливі уваги

Підпис завителя М. Береметий

Зав ЗАЦС-ом О. Дерзанин

Рєєстратор М. Яценко

Друк. Р. ду—609

У. С. Р. Р.

Народний Номісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівка
Мєврийайського Району Роменської Округи.

Книга Ч 1. за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 47 (заг.), Ч 31 (хол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „11“ дня Грудня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Даренко Іван рік.

4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? — рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік перший міс. 24 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „30“ років та матері „30“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Грудня міс. 11 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Мєврийайський село Іванівка або місто

вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував?

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Винесено згідно постанови проханням вдовою "ХІТ 27" за 2191

14. Сімейний стан померлого

нарзуба

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті

рак легкого

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Варченко Євдоким

Адреса заявителя

нов. Земний. Іванківська сільрада, Миколаївського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

В. Варченко

Зав. ЗАГСом

О. Деризин

Регистратор

М. Деризин

Друк. Ромкомбінат — 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Іванківської
Миколаївської

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 48 (заг.), Ч — (чол.), Ч 17 (жін.).

1. Запис складено "11" дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Миколаєв Олександр
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 5 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня міс. 11 день 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Миколаївський село Іванківське місто
вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) сільськ. господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював у
себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Випиши дані преданій акта уми і видано "хв" 1927 р. за 192.

14. Сімейний стан померлого дівчина.

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті рак легкого лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Кайдіи Павло

Адреса заявителя г. Томашади, Іванівської сільради

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом О. Деруженко

Регистратор

С. Деруженко

Друк. лату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

49

ЗАЦС при

Іванівської
Неорішайської Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 49 (заг.), Ч — (чол.), Ч 18 (жін.).

1. Запис складено „12“ дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Варка Прохимо
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 66 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня міс. 11 день. 7. Де постійно жив:
округа Іванівська район Неорішайський село Іванівка або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? син 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) сини - господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство
у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Витяг з актів кримінального суду № 1927 за 194

14. Сімейний стан померлого

одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 3-й раз
в) скільки років тепер має дружина 58 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7
д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 2 дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті захворювання лікарська звідка про смерті 4

Прізвище й ім'я заявителя Прасенко Василь

Адреса заявителя с. Ванушка, Миколаївський район

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Прасенко

Зав. ЗАЦС-ом О. Дериземі

Регистратор Олександр

Друк. № 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванківський район Роменської Округи.

Книга 4

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 50 (заг.), ч 32 (хол.), ч — (жін.).

1. Запис складено 15-го дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Москаленко Сергій Сави
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік скільки повних років мав од народження? 74 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня міс. 15-го день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Миколаївський село Ванушка або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) власні — господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Винесено для представлення права на пенсію вдова 15.10.27 за 1926

14. Сімейний стан померлого вдовою
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті від старієвчої брахманти лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Маскошук Василь Б.
Адреса заявителя с. Іванівка, Меоріаївського району
Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги
Підпис завителя В. Маскошук

Зав. ЗАЦСом О. Дерзень
Регистратор М. Дерзень

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят 51 ЗАЦС при Іванівці сільради (виконкомі)
МЕОРІАЙВСЬКОГО Району Роменської Округи.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 51 (заг.), Ч — (чол.), Ч 19 (жін.).
1. Запис складено " 18 " дня Грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Маскошук Василь
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 17 рок.
5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Грудня міс. 17 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Меоріаївський село Іванівка або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) власки - господарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —

в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —

д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті

туберкульоз

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Месмеренко Анни

Адреса заявителя

с. Іванівка, Медришівського району

Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

А. Месмеренко

Зав. ЗАЦС-ом

О. Деружини

Регистратор

С. М. Месмеренко

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Іванівські

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

52

(заг.), Ч

— (чол.), Ч

20

(жін.).

1. Запис складено „*28*“ дня *грудня* місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер *Деружини Анни* — рік.

4. Якої статі (полу) *жінки*. Вік скільки повних років мав од народження? — рік.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік *серпня* міс.
12 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
п'ята в) Вік батька „*28*“ років та матері „*28*“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. *грудня* міс. *27* день. 7. Де постійно жив:
округа *Роменська* район *Медришівський* село *Іванівка* або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то
хто саме утримував? *мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) *співески - шепадарство*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *господарств*
у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Витий день преданий црковно дімні видано 28/10 1927р. : 202.
14. Сімейний стан померлого 9. вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті похилою. лікарська звідка про смерті Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя Дуленко Павло

Адреса заявителя с. Іванівське, Медришівського району

Назва й Ч Ч документів _____

Особливі уваги _____

Підпис завителя П. Дуленко

Зав. ЗАЦС-ом О. Деричан

Регистратор М. Кришун

Друк. Ромкомбінату—609

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

ЗАЦС при Іванівському
Медришівському Району Роменської Округи.

Книга Ч 117, 213 за 1927 рік.
сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 53. (заг.), Ч 33 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складено „31“ дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого _____
3. Прізвище й ім'я того хто помер Семько Іван
4. Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 83 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 _____ рік _____ міс.
_____ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) Вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27р. грудня міс. 31 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Медришівське село с. Іванівське місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? визр 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) саме - господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство
у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

Випиши дані про стан сімейного стану померлого згідно з актом
14. Сімейний стан померлого згідно з актом

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті від стареческої слабкості лікарська звідка про смерті Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя Сенюк Федір II

Адреса заявителя с. Чашинське, Медрицький район

Назва й Ч Ч документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Сенюк

Зав. ЗАГСом О. Дериземко

Регистратор М. Дериземко

Друк. № 609

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
В даній справі проведено 117 аркушів
(сто сімнадцять)
29 04 2003
Підпис Г. Ветерова

Випиши дані про стан і право власності на землю 31/12/2003
14. Сімейний стан померлого одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних —

15. Причина смерті від шкарлатанної інфекції лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Сенюк Федір II
Адреса заявителя с. Чашинське, Миколаївська район.
Назва й ЧЧ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

С. Сенюк

Зав. ЗАЦС'ом О. Дериземко

Регистратор М. М. М. М. М.

Друк. Ромкомбінату—609

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
В даній справі пронумеровано 117 аркушів
(сто одиннадцять)
29 04 2003
Підпис С. Сенюк

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED