

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

47

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Недригайлівського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата " 01 " січня 1925 р.

закінчена " 31 " грудня 1925 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 151

В. Коровинці

Р 9720

10

99

зрозуміти тут мається
випадок за 1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колгоспівській сільраді (виконк.)
Медгородівській району Волницького округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Дмитро Байдорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волницького район Медгородівський село Хмільовецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Волницького район Медгородівський село Хмільовецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
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 від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Петрович Байкович
- Адреса заявителя с. Олександрівка Медгородівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Михайло Байкович зав. ЗАГСом Медгородівської сільради
Винишук Реєстратор Павло



Зрозуміло, нічого не маємо
в документах з 1944 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Коровацькій* сільраді (виконк.)
Надвірнянського району *Романської* округи

Книга № *13*
за 1925 р

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондаренко Олександр Михайлович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Романської* район *Надвірнянський* село *Коровацьке*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Романської* район *Надвірнянський* село *Коровацьке*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від гомоти* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козинська Михайла Романовича*
- Адреса заявителя *Село Коровацьке Надвірнянського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис *Михайло Козинський*
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор



Зрозуміло Соловйовим
підпис в офіційній 1924р
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розв'язу сільраді (виконк.)
Медри району Лемків округи

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірини Іванівни
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Лемківська район Медри село Х. Касанів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Лемківська район Медри село Х. Касанів
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від промудри 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лізиї Кост. Сидорівни
- Адреса заявителя Вс. Розв'язу Медри
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Лізиї Кост. Сидорівни

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Лізиї Кост. Сидорівни

some bygone

Зразок. Встановлено
підпис в оригіналі з 1924/р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашуцка Василь Павлович
3. Якого полу мси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Народний село Львівський
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Народний село Львівський
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внуча промислу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя Вашуцка Павла Олександровича Народний Львівський повіт
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Вашуцка Павла
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом Львівський
Реєстратор Львівський

Зрозуміло власним
підписом в оригіналі з 01.1924р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Народному сільраді (виконк.)
Мертман району Ромешин округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замозин Василь Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромешин район Мертман село Паровичи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ромешин район Мертман село Паровичи
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удався
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 вік 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 Замозин Федір Васильович
- Адреса заявителя с. Паровичи Мертманівського району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Федір Замозин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Василь Замозин

Людмила Замозин
Дмитро Замозин

Копія свідоцтва
підпис в оригіналі 201924р.
У. С. Р. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радоминській сільраді (виконк.)
Медран району Ромненського округу

Книга № 18
за 1925 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Явочна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненський район Медранське село Радоминь
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненський район Медранське село Радоминь
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внуків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванівна Явочна Іванівна
- Адреса заявителя село Радоминь Медранівського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іванівна Явочна

Зав. ЗАГС'ом Томас Радоминський
Реєстратор Олександр Радоминський

Винце Вукашин

Зразок
Самовільно підпис
оригіналі з 1924р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розовиш сільраді (виконк.)
Мортман району Ромнен округи

Книга № 19
за 1925 р

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мортман Марія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромнен район Мортман село Хвиночі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Ромнен район Мортман село Хвиночі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рибальство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внестарість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Максим Іванович
- Адреса заявителя Дит. Хвиночі с. Мортманського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Максим Олександр

виставлено



Зав. ЗАГС'ом Олександр Максим
Регистратор Олександр Максим

Зр. 01802.
Свідоцтвами підписи
оригінали 801 1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розовинській сільраді (виконк.)
Медришань району Ромешин округи

Книга № 110
за 1925 р

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паршова Ольга Дмитрівна
3. Якого полу жін 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 Ромешин район Медришань село Розовинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Ромешин район Медришань село Розовинці
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паршова Ольга Дмитрівна
- Адреса заявителя Розовинці Медришанського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Ольга Паршова
- Зав. ЗАГС'ом Ольга Паршова
Реєстратор Ольга Паршова

Зрозуміло.
Підписи підписи
1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільраді (виконк.)
Норманського району Ромненської округи

Книга № 1 //
за 1925 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірисяк Яков Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Норманський село Хутинське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Ромненська район Норманський село Хутинське
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік 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 Ірисяк Данило Якович
- Адреса заявителя Хутинське Норманського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Данило Ірисяк

Висте Висте

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зрозуміло
хто помер, підпис
різниця 201 1924/1
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочинській сільраді (виконк.)
Мертаві району Ромешинського округу

Книга № 1 / 12
за 1925 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещинський Василь Іванович
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 помершого (ої) округа Ромешинський район Мертаві село Розовини
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромешинський район Мертаві село Розовини
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. думарою хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещинський Василь Іванович
- Адреса заявителя в Розовини Мертавіського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Витко Витко

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор



Враховано підписи
реєстрації за 1924
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Народній сільраді (виконк.)
Мершант району Ромешинського округу

Книга № 1 В
за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свистунів Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Лютого 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешинський район Мершант село Ромешинське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешинський район Мершант село Ромешинське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Німа
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільськогосподарський
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вірусний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свистунів Василь Михайлович
- Адреса заявителя в Ромешинському Мершантському районі
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Василь Свистунів
заявителя |

Вити вчашо

Зав. ЗАГС'ом Василь Свистунів
Регістратор Василь Свистунів



В/р о з д о к. *тут не має*
в діючій за 1924

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ровненській* сільраді (виконк.)
Медришів району *Романів* округи

Книга № *1 14*
за 1925 р

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дубинин Рушан Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Романів* район *Медришів* село *Равишів*
помершого (ої) } або місто " вулиця " будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Романів* район *Медришів* село *Равишів*
} або місто " вулиця " будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *виг. водян. засиг.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дубинин Іван Іванович*
- Адреса заявителя *село Равишів Медришівський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Іван Дубинин* Заяв. ЗАГС'ом *Іван Дубинин*
- заявителя *Іван Дубинин* Реєстратор *Іван Дубинин*

висте виг.

З/розпор. підписи
о. Заміс. за у.м.р.
Л. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розовин сільраді (виконк.)
Мезришай району Россишан округи

Книга № 1 15
за 192 5 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розвишова Маса Розвишова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років (1924)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Россишан район Мезришай село Розовини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Россишан район Мезришай село Розовини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті виг. дитини жовтухи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розвишова Сергія Григоровича
- Адреса заявителя с. Вассори Мезришайського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сергія Розвишова
- Зав. ЗАГС'ом Россишанського району
- Реєстратор Дімітрій Розвишова

Витяг з у.м.р.

Указом Союзного підпису
Варіанти з 1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раровинці сільраді (виконк.)
Моршані району Ломинського округу

Книга № 1 16
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Враховано підписи
згідно з 1347
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомисльській сільраді (виконк.)
Медришай району Сосницького округу

Книга № 1 / 17
за 1925 р

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладина Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Листопада 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць Листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Сосницька район Медришай село Радомисль
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Сосницька район Медришай село Радомисль
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вірусний гепатит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ладина Іванович
- Адреса заявителя Радомисль Медришайський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Іванович ЗАГС'ом Ладина
заявителя } Олександр Реєстратор Радомисль
- Винесено



Указом Совнаркома
введен в дію з 1924/5
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радвин сільраді (виконк.)
Мерин району Ромненської округи

Книга № 1 18
за 192 5 р

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисан Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87

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

5. Місце проживання { округа Ромненська район Мерин село Радвини
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у寡

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисан Іван

Адреса заявителя село Радвини Меринського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Іван Мисан
заявителя {

Витко Витко



Вед. ЗАГС'ом

Регистратор

Іван Мисан
Іван Мисан

Зрозуміло підписи
за друкарським за 24 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радвиш сільраді (виконк.)
Мертвицького району Соминського округу

Книга № 1 / 19
за 192 5 р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрей Андреевич Сердюков
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Соминський район Мертвицький село Радвиш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Соминський район Мертвицький село Радвиш
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сини
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вік і недуги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Антон Родіон
- Адреса заявителя Село Радвиш Мертвицького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Михайло Сидоренко
- Зав. ЗАГСом Сидоренко
Реєстратор Сидоренко

1. Час складання запису: „16” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каваленко Василь Романович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Висхідні 1924

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

5. Місце проживання } округа Романівська район Меджибізь село Романівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Висхідні

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігоря Михайла Романовича

Адреса заявителя в Романівці Меджибізького району

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис | Михайло Ігоревич Зав. ЗАГС'ом Григорій Васильович
заявителя | _____ Реєстратор Діана

Витко Висхідні

Зрозуміло сегоднішній підпис
в оригіналі з 1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомисльській сільраді (виконк.)
Мезрин району округи

Книга № 121
за 1925 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошуденко Тарас Якович
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 помершого (ої) | округа Романівська район Мезринський село Радомисль
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Романівська район Мезринський село Радомисль
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діво
9. Національність Українська 10. Головне заняття Пенсіонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей-мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вік востаннє Мезринський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошуденко Яков Осипович
- Адреса заявителя Село Радомисль Мезринського району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Яков Мошуденко
заявителя

Витче висуши

Зав. ЗАГС'ом Тарас Якович

Реєстратор Яков Якович



Зрозуміло
заявитель підписав в акті
смерті 30.12.1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.)
Медотай району округи

Книга № 122
за 1925 р

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тохтін Мухом Мамантін
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ломинська район Медотай село Хут Тохтін
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ломинська район Медотай село Хут Тохтін
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешков Віктор Мешков
- Адреса заявителя Хут Тохтін Медотайського району
- Назви й №№ документів

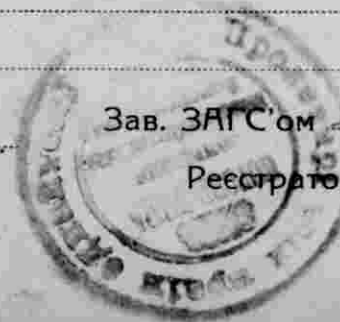
Особливі уваги

Підпис заявителя Віктор Мешков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віктор Мешков



З/р/013012 Сомованену
підпис в акті смерті за 1924р

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радум сільраді (виконк.)
Морт району Ромени округи

Книга № 1 23
за 192 5 р

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самішане Лисава Самішане
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання } округа Ромени район Морт село Радуми
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Ромени район Морт село Радуми
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
} як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хочу
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. р. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самішане Умано Самішане
- Адреса заявителя Село Радуми Морт району
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис | Умано Самішане Зав. ЗАГС-ом Лисава Самішане
заявителя | Витко Витко Реєстратор Дімитрій



Зрозуміло Саткованену
відпущені місяцем в армії
до 1924р. У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомисльській сільраді (виконк.)
Мезрич району Ромненської округи

Книга № 124
за 192 5 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даміаненко Олена Миколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 листопада 1903
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „ ” і місяць „ ” її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Мезрич село Радомисль
помершого (ої) } або місто „ ” вулиця „ ” будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Мезрич село Радомисль
} або місто „ ” вулиця „ ” будинок №
} як що в лікарні—назва її „ ”
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) „ ”
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вигоріла хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даміаненко Микола Андрійович
- Адреса заявителя с. Радомисль Мезрич. району
- Назви й №№ документів „ ”
- Особливі уваги „ ”
- Підпис } Микола Даміаненко
заявителя }

Вітис Витис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зроблено
в сільській підписи
в офіційній 30.12.1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роравицькій сільській раді (виконк.)
Медрицького району Ровенської округи

Книга № 125
за 1925 р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Островська Ольга Дмитрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Лютого 1907
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ровенська район Медрицький село Роравицьке
або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Місце де помер (ла) { округа Ровенська район Медрицький село Роравицьке
або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
як що в лікарні — назва її „ „
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм 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 вигинання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Островський Дмитро Дмитрович
- Адреса заявителя село Роравицьке Медрицького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Островський Дмитро Дмитрович
- Зав. ЗАГС'ом Островський Дмитро Дмитрович
- Реєстратор Островський Дмитро Дмитрович

указом
Виконавчий комітет
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розвиській сільраді (виконк.)
Медришай району Ромненської округи

Книга № 126
за 1925 р

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марашин Олександр Іванович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Медришайський село Розвиське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Медришайський село Розвиське
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у寡
9. Національність Українець 10. Головне заняття Українець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марашин Іван Михайлович
- Адреса заявителя Село Розвиське Медришайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іван Марашин
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор
- Віктор Марашин

3003012
м. Львів 30. 12. 1925 г.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росітській сільраді (виконк.)
Медришай району Романів округи

Книга № 127
за 192 5 р

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещин Олександр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Романів район Медришай село Рудини
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Романів район Медришай село Рудини
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочу
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещин Олександр Васильович
- Адреса заявителя село Рудини Медришайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Олександр Мерещин
- Винесено Винесено
- Зав. ЗАГС-ом | Винесено
Регистратор | Винесено



Зробиши
Самобачення підпис
завантажити в архівні дані 1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розовинській сільраді (виконк.)
Медришай району Романівського округу

Книга № 1 28
за 1925 р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозенко Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Восьми
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романівський район Медришай село Розовинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Романівський район Медришай село Розовинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаман Степан
- Адреса заявителя с. Гай Медришайського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Степан Гаман
- Зав. ЗАГС'ом Гаман Степан
- Реєстратор Дмитро



Зразок свідоцтва
смерті
1924 р.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Родичівській сільраді (виконк.)
Мерин району Ромненської округи

Книга № 129
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Василь Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „“ і місяць „“ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Меринський село Х. Мещонин
помершого (ої) { або місто „“ вулиця „“ будинок № „“
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Меринський село Х. Мещонин
{ або місто „“ вулиця „“ будинок № „“
як що в лікарні—назва її „“
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) узяв
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 всё от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) „“
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Василь Васильович
- Адреса заявителя Х. Мещонин Меринський район
- Назви й №№ документів „“
- Особливі уваги „“
- Підпис заявителя Василь Павло
- Зав. ЗАГС'ом Григорій Родичів
- Реєстратор Василь Родичів



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

ЗАГС при Коробинській сільраді (виконк.)
Медришай району Ломешинської округи

Книга № 130
за 1925 р

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касан Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 березня 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ломешинська район Медришайський село Вул. Касанів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ломешинська район Медришайський село Касанів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами її 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 вінницька епідемія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касан Дмитро Іванович
- Адреса заявителя с. Касанів Медришайської округи району
- Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя Дмитро Касанів
Витис Витис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Людмила Семеновна
Дмитро Касанів

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

ЗАГС при Розовишській сільраді (виконк.)
Росишівського району Недригайського округу

Книга № 131
за 1925 р

Запис про смерть № У (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росишко Павло Артемійович
3. Якого полу чолв 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Росишівський район Недригайський село Розовишці
помершого (ої) { або місто „” вулиця „” будинок № „”
6. Місце де помер (ла) { округа Росишівський район Недригайський село Розовишці
{ або місто „” вулиця „” будинок № „”
{ як що в лікарні—назва її „”
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шонодій
9. Національність Український 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росишівський Андрій Павлович
- Адреса заявителя в Розовишці Недригайського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Віктор Вуцан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Софійа Величка

Віктор Вуцан

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

ЗАГС при Родовишній сільраді (виконк.)
Мертва району Ромешен округи

Книга № 1 32
за 1925 р

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вердунська Маруся Савишна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешен район Мертва село Родовишні
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешен район Мертва село Родовишні
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчи
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вердун Іван Савиш
- Адреса заявителя в Родовиші Мертвинівського району
- Назви й №№ документів Шкар Свдтск
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
Витко Витко
- Зав. ЗАГС'ом Григор Вердун
Реєстратор Витко Витко

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ракунин Софія Ігнатівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромешин район Медриш село Я. Луки
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромешин район Медриш село Я. Луки
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здова
9. Національність українська 10. Головне заняття вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розовиц Іван Михайлович
- Адреса заявителя Я. Луки Медришівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Іван Розовиц
заявителя | Винце Вулиця
- Зав. ЗАГСом Софія Розовиц
Реєстратор Винце Вулиця



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

ЗАГС при Корошівській сільраді (виконк.)
Недригай району Романської округи

Книга № 1 34
за 1925 р

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Григорович Шкопченко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Романської район Недригай село Корошівці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Романської район Недригай село Корошівці
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
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 від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борис Дмитрович Мона
- Адреса заявителя Село Корошівці Недригайської Романської
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Борис Мона
- Зав. ЗАГС'ом Голова сільради Шкопченко
- Реєстратор Дімайт. Касун
- Витис видано

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

ЗАГС при Корівні сільраді (виконк.)
Медри району Ломини округи

Книга № 135
за 1925 р

Запис про смерть № 35 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виромашин Іван Павлович
3. Якого полу мій 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 помершого (ої) { округа Ломини район Медри село Корівниця
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ломини район Медри село Корівниця
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті вигідний хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкробот Рувим Іванович
- Адреса заявителя в Корівні Медри
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя К. Шкробот
- Зав. ЗАГС'ом Ломини Медри
- Реєстратор Медри
- Витя з акти

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

ЗАГС при Розови сільраді (виконк.)
Медришай району Росиши округи

Книга № 136
за 1925 р

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № • за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошеч Микола Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік • і місяць • її народження.
5. Місце проживання { округа Росиши район Медришай село Х. Луки
помершого (ої) { або місто • вулиця • будинок № •
6. Місце де помер (ла) { округа Росиши район Медришай село Х. Луки
{ або місто • вулиця • будинок № •
{ як що в лікарні—назва її •
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. дохвор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Олександрович
- Адреса заявителя В. Розовиці Медришайський район
- Назви й №№ документів •
- Особливі уваги •
- Підпис заявителя О. Олександрович
- Зав. ЗАГС'ом Олександр Олександрович
- Реєстратор Олександр Олександрович

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

ЗАГС при Рарови сільраді (виконк.)
Медришан району Росенської округи

37
Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипів Овдій Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Росенська район Медришан село Раровиці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Росенська район Медришан село Раровиці

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) назубок

9. Національність Націонал 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя всес Раровиці Медришанської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Осипів Іван Михайлович Зав. ЗАГСом Осипів Овдій Михайлович
заявителя { Реєстратор Осипів Іван Михайлович

Винне Висновок

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

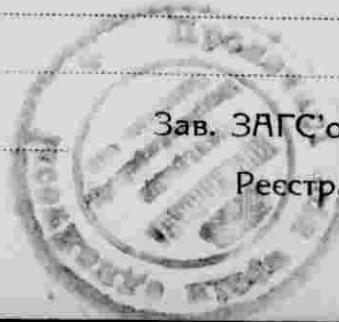
ЗАГС при Розовишській сільраді (виконк.)
Недзмішай району Ромненської округи

Книга № 1 38
за 1925 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицького Івана Івановича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Недзмішай село Розовишчі
помершого (ої) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Недзмішай село Розовишчі
{ або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті він. епідемія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицького Івана Російовича
- Адреса заявителя село Розовишчі Недзмішайського району
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис М. Савицький
- заявителя Витис Витис



Зав. ЗАГС'ом Голова Селради
Реєстратор Олександр Косиш

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

ЗАГС при Каровишській сільраді (виконк.)
Медришан району Росишан округи

Книга № 139
за 1925 р

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вішенко Ірини Іванівни
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Росишан район Медришан село Докитівка
помершого (ої) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Місце де помер (ла) { округа Росишан район Медришан село Докитівка
{ або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
як що в лікарні—назва її „ „
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відиши
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віт. скандинав 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вішенко Ірини Іванівни
- Адреса заявителя Вул. Докитівка Медришанського району
- Назви й №№ документів „ „
- Особливі уваги „ „
- Підпис Вішенко Зав. ЗАГС'ом Голова Осередку
- заявителя Вішенко Реєстратор Докитівка



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

ЗАГС при Ровні сільраді (виконк.)
Мерш району Ломинського округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лютого 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць лютий її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ломинський район Мершанський село Ровні
або місто Мершанське вулиця Мершанська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Ломинський район Мершанський село Ровні
або місто Мершанське вулиця Мершанська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Мершанська
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших від 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 внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свободяк Дмитро Васильович
- Адреса заявителя с. Ровні Мершанського району
- Назви й №№ документів ні

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Віктор Власов

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Ломинський сільрада
Мершанський район

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

ЗАГС при Розовин сільраді (виконк.)
Медри району Ромен округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлик Яков Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Медришан село Хитинищеніє
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Роменський район Медришан село Роменський
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 9 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. просянтин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлик Яков Іванович
- Адреса заявителя Хитинищеніє Медришанського району
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис заявителя Яков Павлик Зав. ЗАГС'ом Григорій Мисир
Реєстратор Сидір Мисир
- Витко Витко

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

ЗАГС при *Коровинській* сільраді (виконк.)
Недзінський району *Ромненської* округи

Книга № *1* *42*
за 1925 р

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотря. Хведосевич. Хоренкова*
3. Якого полу *Жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромненського* район *Недзінський* село *Коровинці*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Ромненського* район *Недзінський* село *Коровинці*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від розр.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хведос. Хведоров. Хоренко*
- Адреса заявителя *Село Коровинці Недзінського району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *О. Хоренко*
Вітте Оузан



Зав. ЗАГС'ом *Полова* сільради *Міхаленко*
Реєстратор *Віновод.*

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

ЗАГС при Розови сільраді (виконк.)
Медри району Ромешки округи

Книга № 1 43
за 1925 р

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня Рівня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавришова Марка Захарович
3. Якого полу мси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешки район Медри село Х. Муховань
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромешки район Медри село Х. Муховань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рівня міс. „ 3 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавришова Захарія Іванович
- Адреса заявителя Х. Муховань Медри
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Захарія Лавриш Зав. ЗАГС'ом Голова Ревизи
- Витис Витис Реєстратор Олександр Ровин

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

ЗАГС при Кирови сільраді (виконк.)
Медотай району Ромашки округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росан Олексій Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромашкин район Медотай село Я. Росанів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ромашкин район Медотай село Я. Росанів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Від дії отрути 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росан Якович Павлов
- Адреса заявителя Я. Росанів Медотайський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Якович Росан
- Зав. ЗАГС'ом Григорій Павлов
- Реєстратор Дмитро Павлов

Витяг з акти

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

ЗАГС при Каровиці сільраді (виконк.)
Медришань району Росищенського округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хуїавкіна Пилип Ягорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Росищенський район Медришань село Каровиці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Росищенський район Медришань село Каровиці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті він проєктує 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Григорій Іванов
Адреса заявителя в Каровиці Медришаньського району
Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Микола Григорій Іванов

Зав. ЗАГС'ом Солов'яненко
Реєстратор Солов'яненко

Винис Вулиця

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

ЗАГС при Ровні сільраді (виконк.)
Недри району Ромеш округи

Книга № 1 46
за 1925 р

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вівторок міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещенко Іван Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Ромеш район Недри село Ровні
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Ромеш район Недри село Ровні
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вівторок міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Німа
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Раб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещенко Іван Васильович
- Адреса заявителя в с. Ровні Недри району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Мерещенко
заявителя | Мерещенко
Богдан Вікторович



Зав. ЗАГС'ом Голова сільради
Регистратор Сидор

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

ЗАГС при Паровицк сільраді (виконк.)
Недирман району Росенска округи

Книга № 1 47
за 1925 р

Запис про смерть № 47 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Північ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюк Орішак Андрійович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 Північ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Росенска район Недирман село Х. Бородашів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Росенска район Недирман село Х. Бородашів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Північ міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
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)
12. Причина смерті Від тифу Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овдій Андрійович Павлюк
- Адреса заявителя Хут. Бородашів Недирманського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Я. Лавриш
заявителя {
- Вітко Вітас



Зав. ЗАГСом
Регистратор

Олександр Осипович
Павлюк

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

ЗАГС при Розови сільраді (виконк.)
Медри району Росишес округи

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Півня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександров Гібр Михайлович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росишес район Медри село Розови
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Росишес район Медри село Розови
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Півня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжж
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті він промудр 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександров Гібр Михайлович
- Адреса заявителя в Розови Медришеского району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Олександров
Віктор Віктор
Віктор Віктор 27/12/25

Зав. ЗАГСом Гібр Михайлович

Реєстратор Олександр Віктор

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

ЗАГС при Ровні сільраді (виконк.)
Медришай району Солемнен округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 ” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерішо Іриця Раменшова
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Солемнен район Медришай село Я. Вишніє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Солемнен район Медришай село Я. Вишніє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 16 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жогаїн
9. Національність Україн 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рах.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік хроніч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерішо Іриця Раменшова
- Адреса заявителя Я. Вишніє Медришайського району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

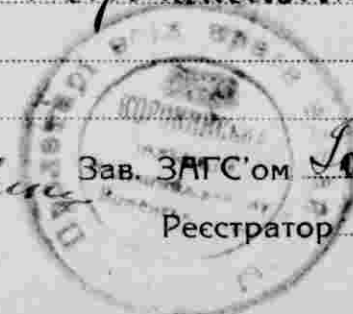
Підпис
заявителя

Іриця Мерішо
Витис Витис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Іриця Раменшова
Іриця Раменшова



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

ЗАГС при Розови сільраді (виконк.)
Недри району Ромешан округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Рівня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Івана Івановича
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромешан район Недри село Хут Іван
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромешан район Недри село Хут Іван
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рівня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здоб
9. Національність Українок 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) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. смерт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловича Євгена Івановича
- Адреса заявителя Хут Іван Недри
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Алексей Мухоморов



18/10/25 р. 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (виконк.)
Медіотальського району *Романської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *51* (загальний)

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

1. Час складання запису: *24* " дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) *Іван Григорович Хеториний*.
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Романського* район *Медіотальського* село *Коробинці*
помершого (а) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Романського* район *Медіотальського* село *Коробинці*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 *Листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (а) *Наша дитина*.
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Амідоробство*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Андрійович Шербин*
- Адреса заявителя *село Коробинці Медіотальського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *І Шербин*
заявителя



24/12 23р 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зареєстровано в сільраді (виконк.)

Медришай району Сошино округи

Книга № 52

за 1925 р

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криштона Григоров Архипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Квітня 1902 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Сошинський район Медришайське село Каровиці
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округ Сошинський район Медришайське село Каровиці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтво
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кустар (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Війна Перша 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криштона Архип Осипович
- Адреса заявителя в Каровиці Медришайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Архип Криштон
- Зав. ЗАГС-ом Сошинський район Мещеряков
- Реєстратор Олександр Ковал

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

ЗАГС при Коровин сільраді (виконк.)
Мертви району Роменськ округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлон Лисий Коритов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 листопада 1924 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Мертви село Х. Хомодичі вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменський район Мертви село Х. Хомодичі вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Друж
9. Національність Українська 10. Головне заняття Риболов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Риболов
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. воєнних дій 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлон Корит
- Адреса заявителя Х. Хомодичі району Мертви
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Павлон
- Зав. ЗАГС'ом Голова Республ. Риболов
Реєстратор Лисий Корит

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

ЗАГС при Карови сільраді (виконк.)
Медриай району Ромен округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микашин Лариса Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменський район Медриай село Каровиці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменський район Медриай село Каровиці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. розколот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микашин Лариса Івановна
- Адреса заявителя село Каровиці Медриайовського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Лариса Микашинівна Зав. ЗАГС'ом Григорій Семенов
- Реєстратор Олександр Родик

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

ЗАГС при Родовиш сільраді (виконк.)
Морт. району Роменської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Рівня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Петро Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 лютого 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Роменська район Морт. село Родовиш
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Роменська район Морт. село Родовиш
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рівня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. тифом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Михайло Васильов
- Адреса заявителя с. Родовиш Морт. району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис М. Пилипко Зав. ЗАГС'ом Григоренко
- заявителя Реєстратор Дмитро Родов

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

ЗАГС при Корюківській сільраді (виконк.)
Медрицького району Ромненської округи

Книга № 1 56
за 1925 р

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масанги Пирсен Олександрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Медрицький село Корюківці
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Медрицький село Корюківці
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
як що в лікарні—назва її ~
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) назубою
9. Національність Українська 10. Головне заняття сапожником
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вигорання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масанги Авдоса Олександровича
- Адреса заявителя в Корюківці Медрицького району
- Назви й №№ документів ~
- Особливі уваги ~
- Підпис заявителя Я. Масанга Зав. ЗАГС'ом Григорій Семенович
Реєстратор Віктор Родін

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

ЗАГС при Королів сільраді (виконк.)
Недри району Сосен округи

Книга № 1 57
за 1925 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луківська Лукія Іванівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сосенський район Недри село Сосенівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сосенський район Недри село Сосенівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 3 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луківський Іван Іванович
- Адреса заявителя Сосенівка Недри район
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис { Луківська
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Григорій
Реєстратор Василь

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

ЗАГС при Каровиш сільраді (виконк.)
Медри району Сосниць округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Гравня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабашенко Володимир Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 1925р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сосниць район Медри село Каровиш
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сосниць район Медри село Каровиш
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Гравня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. дії нагн. хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабашенко Олександр Олександрович
- Адреса заявителя с. Каровиш Медри район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя А. Рабашенко
- Зав. ЗАГС'ом Голова Сосницького району
- Реєстратор В. Рабашенко



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

ЗАГС при *Коровицькій* сільраді (виконк.)
Недригайського району *Романської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Травня* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Одоща Михайлович Олександрович*
3. Якого полу *Чоловіка*. 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 *Романського* район *Недригайського* село *Коровиць*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Романського* район *Недригайського* село *Коровиць*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
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 *від кори* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хведор Михайлович Олександрович*
- Адреса заявителя *с. Коровиць Недригайського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Хведор Олександрович* Зав. ЗАГС'ом *Половко* Реєстратор *Віктор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (виконк.)
Недригайльського району *Ромненської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *60* (загальний)

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

1. Час складання запису: *9* " дня *Троєвиц* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Космачик Микитович Миконович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60/1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромненського* район *Недригайльського село Коробинці*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Ромненського* район *Недригайльського село Коробинці*
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Троєвиц* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлопчик*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Гонимі Лосврякова*
- Адреса заявителя *Село Коробинці Недригайльського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Гонимі Лосврякова* Зав. ЗАГС'ом *Голова сільради*
Реєстратор *Віловод*

25/2 46

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

ЗАГС при Рівненській міській раді (виконк.)
Медри району Росищенської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисурков Микола Віталійович
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

{	округа <u>Росищенська</u> район <u>Медри</u> село <u>Рівненське</u>
	або місто <u> </u> вулиця <u> </u> будинок № <u> </u>
6. Місце де помер (ла)

{	округа <u>Росищенська</u> район <u>Медри</u> село <u>Рівненське</u>
	або місто <u> </u> вулиця <u> </u> будинок № <u> </u>

як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вікова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисурин Микола Миколайович
- Адреса заявителя в Рівненській Медриській районі
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Мисурин
- Зав. ЗАГСу Григорій Рибак
- Реєстратор Світлана Рибак



1/125, 285

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

ЗАГС при Розовин сільраді (виконк.)
Медри району Ромешак округи

Книга № 62
за 1925 р

Запис про смерть № 62 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Петро Панасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Врожай 1902 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешак район Медри село Розовини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Ромешак район Медри село Розовини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодий
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панас Микола Панасович
- Адреса заявителя в Розовині Медриновської району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Панас Микола Зав. ЗАГС'ом Гоним Гемрат
Реєстратор Дмитро Родик



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

ЗАГС при Каровиц сільраді (виконк.)
Медриш району Роменської округи

Книга № 1 63
за 1925 р

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук Василь Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Роменської район Медриш село Каровиці
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Роменської район Медриш село Каровиці
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українська 10. Головне заняття Викладач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Викладач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від воєнних дій 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук Дмитро Павлович
- Адреса заявителя в Каровиці Медришівського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Лук Дмитро Зав. ЗАГС'ом Григорій Дмитрович
Реєстратор Дмитро

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

ЗАГС при Раровин сільраді (виконк.)
Медун району Ромешин округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ус Невод Іванов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1, 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешин район Медунин село Раровин
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешин район Медунин село Раровин
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Українська 10. Головне заняття Холод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холод
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від воєнних дій 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ус Іван Максимов
- Адреса заявителя Раровин Медунинський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іванов
- Зав. ЗАГС'ом Бондаренко
- Реєстратор Винд

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

ЗАГС при Коростинській сільраді (виконк.)
Недригайський району Ромненської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якова Моїсевича Рубиневича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Мая 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 і місяць Мая її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Недригайський село Коростинське
помершого (ої) { або місто Коростинське вулиця Коростинська будинок № 1
округа Коростинська район Недригайський село Коростинське
6. Місце де помер (ла) { або місто Коростинське вулиця Коростинська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Коростинська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Головне (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головне (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дуже тяжка хвороба. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якова Моїсевича Рубиневича
- Адреса заявителя Коростинське
- Назви й №№ документів Коростинське
- Особливі уваги Коростинське
- Підпис заявителя Якова Моїсевича Рубиневича
- Зав. ЗАГС'ом Якова Моїсевича Рубиневича
- Регистратор Якова Моїсевича Рубиневича



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

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (виконк.)
Недзінської району *Ровненської* округи

Книга № *66*
за 1925^о р

Запис про смерть № *66* (загальний)

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

1. Час складання запису: *18* " дня *травня* міс. 1925^о р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Михайло Іванович Лаврик*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ровненської* район *Недзінського* село *хут. Бородинів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Ровненської* район *Недзінського* село *хут. Бородинів*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925^о р. *травня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зрочене*
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) *середоч*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лаврик Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *хут. Бородинів Недзінського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Лаврик*
- Зав. ЗАГСом *Григорій Смирнов*
Регистратор *Кірило*

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

ЗАГС при Жоговинській сільраді (виконк.)
Недригайській району Ромненської округи

Книга № 1 67
за 1925 р

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Трошів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Сердюк Трохим Хведорович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

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

Місце проживання { округа Ромненського район Недригайського село хутір Прудивець
мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Ромненського район Недригайського село хутір Прудивець
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трошів міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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)

12. Причина смерті Забитий Злочинцями в міст. міст 20 трошів 13. Чи не є записаний
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексія Хведоровича Сердюка

Адреса заявителя хутір Прудивець Недригайського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 21 травня

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Е. Сердюк

Зав. ЗАГС'ом Голова сільради

Регистратор Віктор Рибак

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

ЗАГС при *Коровинській* сільраді (виконк.)
Недригайль району *Томашевської* округи

Книга № *68*
за 192*5* р

Запис про смерть № *68* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

- Час складання запису: *21* " дня *Трошів* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Масеня Євдокимовна Паламаренкова*
- Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38* р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа *Томашевського* район *Білімиського* село *М. Хмелів*.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Томашевського* район *Недригайлівський* село *Коровинці*.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Трошів* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*.
- Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Полікл. суддя*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *вн. причини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лилия Назаровна Жулько*
- Адреса заявителя *село Коровинці Недригайлівського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Лилия Жулько* Зав. ЗАГС'ом *Толова Овсєнко*
Реєстратор *Віковод. Рибка*



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

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (виконк.)
Медригайлів району *Романської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *69* (загальний)

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

1. Час складання запису: *23* " дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Левонович Іванченко*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Романського* район *Медригайлівського* село *Коробинці*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Романського* район *Медригайлівського* село *Коробинці*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р *Травня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здобувач*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібопосів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 *Віс. стосовно ч.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Людмила Олексіївна Войтченко*
- Адреса заявителя *Село Коробинці Медригайлівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *Л. Войтченко* Зав. ЗАГС-ом *Тимошенко*
заявителя | Реєстратор *Віктор Кравець*

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

ЗАГС при Кировоградській міській раді (виконк.)
Медришай району Ромненської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошечковий Михайло Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Медришай село Лук
помершого (ої) } або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Медришай село Лук
} або місто ... вулиця ... будинок № ...
} як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українська. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ремісник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошечков Дмитро Рудольфович
- Адреса заявителя Лук Медришайського району
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис заявителя Д. Дорошечков
- Зав. ЗАГС-ом Голова Осередку
- Реєстратор Дмитро Рудольфович

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

ЗАГС при *Слободинській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Медіонолів району *Романського* за 1925 р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Трохорович Ніколич*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Романського* район *Медіонолівського* село *Дістарибне*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Романського* район *Медіонолівського* село *Дістарибне*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодітий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Заїзд робіт*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Самодієць*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Віс. 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 *Виділо Іванович Ніколич*
- Адреса заявителя *с. Дістарибне Медіонолівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Виділо Ніколич*
- Зав. ЗАГС'ом *Володимир*
Реєстратор *Володимир*

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

ЗАГС при Каровиц сільраді (виконк.)
Недирт району Ромеши округи

Книга № 1 79
за 1925 р

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Гравис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аомашанов Адрас Вановна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округу Ромеши район Недирт село Каровиці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округу Ромеши район Недирт село Каровиці
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Гравис міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. водян. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аомашан Ван Захарович
- Адреса заявителя в Каровиці Недиртський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис А. Аомашан Зав. ЗАГСом Тото Василь
- заявителя Регистратор Людмила



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

ЗАГС при *Хоробинській* сільраді (виконк.)
Медіцинській району *Томського* округи

Книга № *73*
за 1925 р

Запис про смерть № *73* (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Дмитрівна Мамонтова*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 грудня 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Томського* район *Медіцинський* село *Хворобинське*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Томського* район *Медіцинський* село *Хворобинське*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільна*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Читачка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від. Скарлатини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитрий Родионович Мамонтов*
- Адреса заявителя *Хутір Хворобинський Медіцинського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Мамонтова*
- Зав. ЗАГС'ом *Томського району*
Рєєстратор *Людмила Попова*

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

ЗАГС при *Народній* сільраді (виконк.)
Недригайнів району *Томинської* округи

Книга № *74*
за 1925 р

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Андрійович Малецько*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 років 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Томинського* район *Недригайнів* село *Скоробичів*
або місто вулиця будинок №
округа *Томинського* район *Недригайнів* село *Скоробичів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Виданий*
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) *Виданий*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від дитячої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя *Село Скоробичів Недригайнівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Григорій Малецько*
- Зав. ЗАГС'ом *Томинської сільради*
- Регістратор *Дімитрій Рибак*

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Морозівській* сільраді (виконк.)
Морозівській району *Романської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *02* " дня *Червня* *Морозів* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *(Мотуш Іванович Бондаренко) Лаврент Лавровича Мухом.*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа *Романської* район *Морозівський* село *Морозів*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Романської* район *Морозівський* село *Морозів*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. " *2* " дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *жонатий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Міжгородство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Отримав пошкодження внаслідок падіння з висоти* 3. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за мершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лаврент Лаврович Мухом.*
Адреса заявителя *Морозівський район Морозівський сільрада*
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис *Лаврент Лаврович (Мухом.)* Зав. ЗАГС'ом *Лаврент Лаврович Мухом.*
заявителя _____ Реєстратор *Лаврент Лаврович Мухом.*

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

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

Книга № 76
за 192 _____ р

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 ” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рущак Миколай Гаврилов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Россишань район Медманів село Росишань
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Россишань район Медманів село Росишань
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 5 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
9. Національність Українська 10. Головне заняття 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) Солов'як
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті біл воєнний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврик Луїс Андрійович
- Адреса заявителя Луїс Андрійович Медманівський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Денис Василь

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

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

Книга № 77
за 1925 р

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арешинська Надія Семеновна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Вікня 1925 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Романів район Медришай село Радівичі
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Романів район Медришай село Радівичі
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арешинська Надія Семеновна
- Адреса заявителя с. Радівичі Медришайського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя [Підпис] Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

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

ЗАГС при *Хоробанській* сільраді (виконк.)
Недригайців району *Романського* округу

Книга № *78*
за 192*5* р

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петра Семеновича Мортиницького*
3. Якого полу *Міжес* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Романського* район *Недригайців* село *Х. Гой*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Романського* район *Недригайців* село *Х. Гой*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замушник*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Міщанство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Юхимович Мортиницький*
- Адреса заявителя *Хутір Гой Недригайцівського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Іван Мортиницький*

Зав. ЗАГС'ом *Голова сесії*

Регистратор *Рішова*

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Медун району Роменський округу

Книга № 1 79
за 1925 р

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луговський Григорій Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць червень її народження.
5. Місце проживання { округа Роменський район Медун село Дектирівка
помершого (ої) { або місто Медун вулиця Медунська будинок № 1
округа Роменський район Медун село Дектирівка
6. Місце де помер (ла) { або місто Медун вулиця Медунська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Медунська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
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) Хліб.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луговський Олександр Олександрович
- Адреса заявителя Медун Дектирівка Медунський район
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя О. Луговський Зав. ЗАГС'ом Григорій Луговський
Реєстратор Олександр Коваленко

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

ЗАГС при Раровиш сільраді (виконк.)
Медри району Роменск округи

Книга № 180
за 1925 р

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войтаник Іван Іванович
3. Якого полу чолв 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Роменск район Медри село Раровиш
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Роменск район Медри село Раровиш
| або місто - вулиця - будинок № -
| як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хочин
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шотомшичів Миколай Іванович
- Адреса заявителя в Раровиші Медри
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Миколай Шотомшич
- Зав. ЗАГС'ом Григорій Овчар
- Реєстратор Віктор Коси

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

ЗАГС при Коровицькій сільраді (виконк.)
Недригайців району Ромненського округу

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозов Миколайович Романич
3. Якого полу Мінога 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 червня 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненського район Недригайців село Коровиць
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненського район Недригайців село Коровиць
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від дитячої себорей 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Антонович Романич
- Адреса заявителя Село Коровиць Недригайцівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Миколайович
- заявителя



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

ЗАГС при Каровиц сільраді (виконк.) Книга № 1
Медришай району Ромешин округи за 1925 р

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавицки Мартин Григорій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Листопада 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромешин район Медришай село Каровиці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ромешин район Медришай село Каровиці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від лихоманки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войтешко Одрина Миколайович
- Адреса заявителя Каровиці Медришайський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Одрина Войтешко Миколай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Коростівській* сільраді (виконк.)
(*Недригайський* району *Ромненської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *83* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександровича Довидовича Хвасиневича*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Недригайський* село *Дерманів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Недригайський* село *Дерманів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *червня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушник*
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) *досвідчений*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вс. востанній легки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилип Степанович Хвасиневич*
- Адреса заявителя *хутор Дерманів Недригайський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *П. Хвасиневич*



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

ЗАГС при *Косовицкій* сільраді (виконк.)
Медрицького району *Романської* округи

84
Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *84* (загальний)
№ *43* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Григорович Оліфер*
3. Якого полу *Чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Романського* район *Медрицького* село *Х. Перекі*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Романського* район *Медрицького* село *Х. Перекі*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Номині*
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) *Спеодоз*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від мозкового параличу* 13. Чи не є записаний
рушійний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрій Хвядорович Овдичко*
- Адреса заявителя *Х. Перекі Медрицького району*
- Назви й №№ документів *Звідок Номині*
- Особливі уваги
- Підпис | *Андрій Овдичко* Зав. ЗАГС'ом *Тодорович*
заявителя | Реєстратор *Владислав*



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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Медун району Рівненської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василько Дмитро Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання Рівненська округа Медун район Рівненський село Рівненський будинок № 1
помершого (ої) або місто Рівненська вулиця Медун будинок № 1
округа Рівненська район Медун село Рівненський будинок № 1
або місто Рівненська вулиця Медун будинок № 1
6. Місце де помер (ла) вдома як що в лікарні—назва її Рівненська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Рибальство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вдома „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) в
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василько Дмитро Миколайович
- Адреса заявителя Великий Рівненський район
- Назви й №№ документів Великий Рівненський район
- Особливі уваги Великий Рівненський район
- Підпис Василько Дмитро Миколайович Зав. ЗАГС'ом Василько Дмитро Миколайович
- заявителя Василько Дмитро Миколайович Реєстратор Василько Дмитро Миколайович

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

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (вижонк.)
Недригайль району *Гоминської* округи

Книга № *86*
за 1925 р

Запис про смерть № *86* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурера Івановича Пшоникова*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Гоминського* район *Недригайльського* село *Коробинці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Гоминського* район *Недригайльського* село *Коробинці*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. доуки*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вср. епілепсія* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андр. Андр. Сімець*
- Адреса заявителя *с. Коробинці Недригайльського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Андр. Сімець*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Гоминської сільради*
Реєстратор *Вікторія Родина*

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

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 87
району округи за 192 р

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *листо* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ратеша Віталія Раввін*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромешин* район *Медшай* село *Провиш*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромешин* район *Медшай* село *Провиш*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Перше* міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одруж.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дистанція*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ж.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *убит при побіє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ратеша Віталія Раввін*
- Адреса заявителя *в Провиш Медшай*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Вариса Ратеша*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Коробинській* сільраді (виконк.)
Недригайль району *Рошиської* округи

Книга № *1*
за 1925 р

Запис про смерть № *88* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Липня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оксана Ананасівна Назаренко*
3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Рошиської* район *Недригайлівського* село *Коробини*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Рошиської* район *Недригайлівського* село *Коробини*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Липня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хазяїнка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володимирівна Назаренко*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від природи* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Симон Ананасович Назаренко*
- Адреса заявителя *село Коробини Недригайлівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *А. Назаренко*
- заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Григорій Семенович Назаренко*

Реєстратор *Володимир Назаренко*



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

ЗАГС при Родовишній сільській раді (виконк.)
Медришів району Росенської округи

Книга № 7
за 1925 р

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Листопада міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саміченко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Росенська район Медришів село Хвороданів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Росенська район Медришів село Хвороданів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 8 “ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Решучий
9. Національність Українська
10. Головне заняття Решучий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Решучий
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вік
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саміченко Федір Максимович
- Адреса заявителя Хвороданів Медришівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi
- Підпис заявителя Саміченко
- Зав. ЗАГС'ом Степанів
- Реєстратор Дімов



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розови сільраді (виконк.)
Меджи району Романа округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 листопада 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Романа район Меджи село Романа
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Романа район Меджи село Романа
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Іванович
- Адреса заявителя Романа Меджи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя П. І. Романович



Зав. ЗАГС'ом Григорій Романович

Реєстратор Григорій Романович

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

ЗАГС при Корівці сільраді (виконк.)
Медри району Соши округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баденко Роман Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Соши район Медри село Корівці
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Соши район Медри село Корівці
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шолюб
9. Національність Россиянин 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 8 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жод.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вій. вогнища Легкий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баденко Роман Іванович
- Адреса заявителя в Корівці Медри району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Роман Баденко Зав. ЗАГС'ом Григорій
заявителя } Реєстратор Василь

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

ЗАГС при Раровиц сільраді (виконк.)
Медри району Росси округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрош Іван Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Росси район Медри село Раровиц
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Росси район Медри село Раровиц
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність україн 10. Головне заняття земляроб
(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 віншарова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрош Родан Іванов
- Адреса заявителя с. Раровиц Медри
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Р. Дрош підписав

Зав. ЗАГС'ом Григорій А. Р. Рибак

Реєстратор Василь Рибак

Укредовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Корвас сільраді (виконк.)
Медри району Лосищен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Павлович Вигудин
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Лосищенська район Медри село Лосищенське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Лосищенська район Медри село Лосищенське
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Павлович Вигудин
- Адреса заявителя Лосищенське Медри район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Вигудин Зав. ЗАГС'ом Вигудин
заявителя } Реєстратор Вигудин

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

ЗАГС при Рарови сільраді (виконк.)
Недри району Ломешан округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Миколайович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ломешан район Недришан село Раровиш
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ломешан район Недришан село Раровиш
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чол
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. інфаркт серця 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Раровиш Недришанського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Олександр Іван Миколайович

Зав. ЗАГСОМ

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396, Пр. 381000.

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

ЗАГС при Корівні сільраді (виконк.)
Медри району Ромеш округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамышевская Мария Андреевна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Вересня 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромеш район Медри село Корівниця
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Ромеш район Медри село Корівниця
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сіу дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвєдєва Андрей Андреев
- Адреса заявителя в Корівниця Медри район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { А. Медвєдєва
заявителя { самодієльно
- Реєстратор Медвєдєва

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

ЗАГС при Ровен сільраді (виконк.)
Медришай району Ромен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ровен Іван Миколай
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Роменський район Медришай село Ровеншч
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округи Роменський район Медришай село Ровеншч
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удав
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. ентероси 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровен Миколай Іванов
- Адреса заявителя село Ровеншч Медришайського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Ровеншч
- Реєстратор Миколай Ровеншч

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

ЗАГС при Ровенській сільраді (виконк.)
Недзетин району Ровенської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлон Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 вересня 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровенська район Недзетин село Ровенське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ровенська район Недзетин село Ровенське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Сильний грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлон Павло Миколайович
- Адреса заявителя Недзетинський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Павло Павлович
- Зав. ЗАГС'ом Григорій І. Павлович
- Реєстратор Олександр Рогов

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

ЗАГС при Рогов сільраді (виконк.)
Медуні району Ромнен округу

Книга № 98
за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михомених Федор Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Ромнен район Медуні село Рогов
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округу Ромнен район Медуні село Рогов
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від дії отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михомених Федор Миколайович
- Адреса заявителя Медуні району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Михомених Федор Миколайович
- Від ЗАГС'ом Медуні району
- Реєстратор Василь Рогов

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

ЗАГС при Роговщині сільраді (виконк.)
Могил району Ромнен округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Іван Роман
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромнен район Меданів село Роговщина
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа Ромнен район Меданів село Роговщина
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прасковий Петро Михайлович
- Адреса заявителя в Роговщині Меданівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } П. Прасковий
заявителя } самовраження

Зав. ЗАГС'ом Григорій Іванович
Реєстратор Олександр Петрович

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

ЗАГС при Корови сільраді (виконк.)
Медри району Ромен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резніченко Борис Володимирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Вересня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Ромен район Медри село Корови
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Ромен район Медри село Корови
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хочу
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті вн. дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резніченко Володимир Андреев
- Адреса заявителя село Корови Медриновський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Резніченко
| самовисент
- Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор Дмитро

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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Меджитин району Ромненської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мансевичев Ганна Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 1915 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Меджитин село Хвостин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Меджитин село Хвостин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті внн. причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мансевичев Хвостин
- Адреса заявителя Хвостин Меджитинського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Оддів Мансевичев Зав. ЗАГС'ом Григорів
заявителя } Сидорів Реєстратор Сидорів

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Родови сільраді (виконк.)
Медри району Ромешин округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гунавіч Гіман Францов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешин район Медри село Родови
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешин район Медри село Родови
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. просудия 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гунавіч Гіман Васильов
- Адреса заявителя с. Родови Медри район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Гіман Гунавіч Зав. ЗАГСом
заявителя } Віктор Родов Реєстратор

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

ЗАГС при Королів сільраді (виконк.)
Нарп району Ромешин округи

103
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Микола Дмитро
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешин район Меджибіз село Королівці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешин район Меджибіз село Королівці
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Дмитро Дмитрович
- Адреса заявителя в Королівці Меджибізького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Д. Хоменко
заявителя } Д. Хоменко
- Зав. ЗАГСом Толубо В. Р. Хоменко
- Реєстратор Дмитро Родик

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

ЗАГС при Ровенській сільраді (виконк.)
Медич району Ромнен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніосишич Уман Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромнен район Медич село Антоніосишич
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромнен район Медич село Антоніосишич
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. ендокардіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоніосишич Петро Павлович
- Адреса заявителя Антоніосишич
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Нестасишин
заявителя }



Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

З архівів Державного архіву Рівненської області

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

ЗАГС при Родови сільраді (виконк.)
Медри району Ромнен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вушко Верни Іван
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Вересня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромнен район Медри село Х. Чокунин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромнен район Медри село Х. Чокунин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. причини хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вушко Іван Іванов
- Адреса заявителя Х. Чокунин
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Верни Вушко
заявителя }



Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ІУУВО (Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.)

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

ЗАГС при *Королівській* сільраді (виконк.)
Недригайського району *Ромненської* округи

106
Книга № *3*
за 1925 р.

Запис про смерть № *106* (загальний)

№ *56* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа *Ромненської* район *Недригайський* село *Королівщина*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ромненської* район *Недригайський* село *Королівщина*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наступ*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вчитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *внук* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Олександрович*
Адреса заявителя *село Королівщина Недригайський район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Олександр Михайлович* Зав. ЗАГС'ом *Гонимий*
Регистратор *Олександр*

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

ЗАГС при Розв'яз сільраді (виконк.)
Медуні району Ромеш округи

107
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габук Мисаїл Яков
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) У
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромеш район Медуні село Розв'яз
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромеш район Медуні село Розв'яз
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осирив
9. Національність Україн 10. Головне заняття Рибар
(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 в.у. Рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габук Ганна Мисаїлівна
- Адреса заявителя с. Розв'яз Медуні району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Ганна Габук
заявителя }



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

ЗАГС при Корівні сільраді (виконк.)
Медун району Лосищен округи

108.
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня „Вересня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавишова Ганна Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Лосищен район Медун село Корівниця
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Лосищен район Медун село Корівниця
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „Вересня“ міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „первонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавиш Жероє Григорівна
- Адреса заявителя д. Бардани Медунського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Лавиш Григорівна
заявителя } висам
- Зав. ЗАГС'ом Григорівна
Реєстратор Василь Котен

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

ЗАГС при Королівській сільраді (виконк.)
Недри району Роменського округу

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потемницький Григорій Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Роменський район Недри село Хлімівщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округу Роменський район Недри село Хлімівщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя А. Потемницький Іван Андрійович
Адреса заявителя Хлімівщина Недри Роменського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя А. Потемницький
Зав. ЗАГС'ом Григорій
Реєстратор Григорій

Укредованіт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Книга № 3
за 1925 г.

№ 59 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Мовчун міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Войтенко Дмитро Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Россишан район Медунтай село Коровинці
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Россишан район Медунтай село Коровинці
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовчун міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мовчун
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жод.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз 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 Войтенко Захарія Дмитрович
- Адреса заявителя село Коровинці Медунтайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } В. Войтенко підписався
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Григорій Р. Григоренко
Реєстратор: Степан Роденко

Українознавчі Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Збм Ч. 1396. Пр. 381000.

1. 13073/б. Халкыс, друк. ПУБЕО Зам. 1. 1990. Пр. 381000.
3 динимом Сигизмундов Родик

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Росови сільраді (виконк.)
Морш району Росови округи
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Нас складає запису: „5“ дня Мови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Амшеніч Роман Семенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Росови район Медвигін село Росови
або місто Росови вулиця Медвигін будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Росови район Медвигін село Росови
або місто Росови вулиця Медвигін будинок № 1
як що в лікарні—назва її Медвигін
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мови міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах
9. Національність Україн 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті вн. і. промисл. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амшеніч Роман Семенович
Адреса заявителя Росови Медвигін район
Назви й №№ документів Медвигін
Особливі уваги Медвигін
Підпис заявителя Амшеніч Роман Семенович
Зав. ЗАГСом Амшеніч Роман Семенович
Реєстратор Амшеніч Роман Семенович

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

ЗАГС при Рарови сільраді (виконк.)
Медотай району Росенна округи

112
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Мовч міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Самійл Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Росенна район Медотай село Рарови
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Росенна район Медотай село Рарови
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Мовч міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володимир
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жаг.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від занепаду в грудях 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баско Іван Іванович
- Адреса заявителя в Рарови Медотайського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Баско Іван Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Баско Іван Іванович
- Реєстратор Баско Іван Іванович

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків. Тел. 413 Укр. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Згідно з актом

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

ЗАГС при Родівці сільраді (виконк.)
Медун району Ромнен округи

113
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Мовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пазорешова Олександр Іванович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Медунський село Родівці
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) округа Ромненська район Медунський село Родівці
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Мовтня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Солдат
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті Від гострої задишки, спричиненої серцевим паростом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пазорешова Іван Іванов
- Адреса заявителя в Родівці Медунського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іван Пазорешов



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Україновліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

В оригіналі згідно з записом

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

ЗАГС при *Карови* сільраді (зиконк.)
Черни району *Ромешки* округи

114
Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *114* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Мови* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондаренко Микола Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 Мови 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромешков* район *Черни* село *Карови*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромешков* район *Черни* село *Карови*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Мови* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *директор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *директор*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від гострої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Микола Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Карови Черни району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *М. Бондаренко*
заявителя } *есенюк*



Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ЦУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

З архивом Згунт Дмитра Рогов

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

ЗАГС при Корівин сільраді (виконк.)
Медриш району Росси округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мовиш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхима Івановича Лавровського
3. Якого полу мси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від сдного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Росси район Медриш село п. Юхима
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Росси район Медриш село п. Юхима
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовиш міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово
9. Національність Україн 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. венерозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юхима Івановича Риниш
- Адреса заявителя п. Юхима Медриш Росиш району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Михайло Юхима Івановича Зав. ЗАГС'ом Іван Іванович Риниш
заявителя } самовисем Реєстратор Михайло Риниш

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО зам. 9 1896. Пр. 381000.

Згідно з вказівкою

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

ЗАГС при Родови сільраді (зиконк.)
Медри району Ромешин округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ус Михайл Максимович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромешин район Медри село Родови
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромешин район Медри село Родови
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мови міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов
9. Національність Українська 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Землероб
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ус Григорій Максимович
- Адреса заявителя в Родови Медри Ромешин району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Григорій Ус
заявителя }



Укредовліт Ч. 13973/6. Харків, друк. ДУУВО. Кем. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при *Ровненській* сільраді (виконк.)
Меджитинського району *Рівненської* округи

Книга № *3*
за 1925 р.

Запис про смерть № *117* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Мовчун* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерещук Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Рівненська* район *Меджитинський* село *Рівненське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Рівненська* район *Меджитинський* село *Рівненське*
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовчун* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *біз прохвоти* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковлєв Григорій Рузський*
- Адреса заявителя *в Рівненській Меджитинській сільській раді*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Яковлєв Григорій Рузський*
заявителя } *наказ*

Зав. ЗАГС'ом *Яковлєв Григорій Рузський*

Реєстратор *Яковлєв Григорій Рузський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Коровин сільраді (виконк.)
Недзетай району Ромешин округиКнига № 3
за 1925 р.Запис про смерть № 118 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Мови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самеших Аким Акимович
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Ромешин район Недзетай село Коровини
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Ромешин район Недзетай село Коровини
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здоб.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Рибак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Риб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. старості 13. Чи не є записаний „пертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самеших Аким Акимович
- Адреса заявителя Р. Коровини Недзетайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Аким Самеших
заявителя | Самеших
- Зав. ЗАГС'ом Самеших
Реєстратор Робин

Укр. гол. л. Ч. 13073/б. Харків, друка. Пууер. Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Меджитинського району Рівненської округи

119
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Новгородської 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюков Микола Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Меджитинський село Рівненське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Рівненська район Меджитинський село Рівненське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Новгородської „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюк Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Рівненське Меджитинського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Микола Павлюк
- Зав. ЗАГС'ом Микола Павлюк
- Реєстратор Микола Павлюк

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

ЗАГС при Королів сільраді (виконк.)
Могри району Томашів округи

120
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірештан Олексій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Томашів район Могри село Королів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Томашів район Могри село Королів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володими́р
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ремісник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті ост. кровоізмищення в мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірештан Іван Олексійович
Адреса заявителя с. Королів Могри Томашів району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Ірештан Іван Олексійович Зав. ЗАГС'ом Іван Олексійович
Реєстратор Іван Олексійович

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

ЗАГС при Корівній сільраді (виконк.)
Медришань району Ромненської округи

121
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рущишинський Микола Васильович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Медришань село Гай
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер. (ла) } округа Ромненська район Медришань село Гай
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рослиндучий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті він просяв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рущишинський Дмитро Васильович
- Адреса заявителя Гай Медришань
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } М. Рущишинський
заявителя } Ромненський



Укредитованіт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при *Каровиц* сільраді (миконк.)
Недзетин району *Росишан* округи

122
Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *192* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савиш Василь Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від сдного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Росишан* район *Недзетин* село *Каровиці*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Росишан* район *Недзетин* село *Каровиці*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хаз.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від загального захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савиш Василь Іванович*
- Адреса заявителя *в Каровиці Недзетинського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *В Савиш*
заявителя } *Савиш*

Зав. ЗАГС'ом *Савиш*

Реєстратор *Савиш*

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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Недригайський району Рівненської округи

123
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Володимир Лукич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 травня 1905
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Рівненська район Недригайський село Рівненське
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Рівненська район Недригайський село Рівненське
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття кентер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кентер
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Іван Рівний
Адреса заявителя с. Рівненське Недригайський району
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис | Лука Олександр Зав. ЗАГС'ом Рівненської с/р М. Рівний
заявителя | Рівний Реєстратор Рівний

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

В Організації Заручки Рівний

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

ЗАГС при Рорів сільраді (виконк.)
Медри району Росиш округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Олена Григорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років 9 м 25 д
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Росиш район Медри село Росиш
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| округа Росиш район Медри село Росиш
6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівч
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вірусна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Григорій Якимович
- Адреса заявителя с. Росиш Медри району Росиш
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис | Г. Назаренко
заявителя | Григорій Якимович

Зав. ЗАГС'ом Григорій Якимович
Реєстратор Росиш
Укгопозліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВ. Ч. 1396. Пр. 931000.

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

ЗАГС при Корват сільраді (виконк.)
Нертин району Ромненської округи

Книга № У
за 1925 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршак Іван Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Нертин село Я. Руданівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршак Миколай Мусійович

Адреса заявителя Я. Руданівське Нертинського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Маршак Миколай

Зав. ЗАГС'ом Руданівський
Реєстратор Руданівський

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

ЗАГС при Рарови сільраді (виконк.)
Медри району Романа округи

126
Книга № У
за 1925 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучешков, Олександр
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р. 9 16 Вересня 1923
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Романа район Медри село Рарови
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Романа район Медри село Рарови
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Іван Іванов
- Адреса заявителя Р. Рарови Медри району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис } Іван Лазаренко
заявителя }

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зав. Ч. 1306. Пр. 381000.



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Коростівській* сільраді (виконк.)
Моршанського району *Ромешинської* округиКнига № *3*
за 192*5* р.Запис про смерть № *128* (загальний)№ *68* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Росан Микола Пиримович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 Вересня 1922*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ромешинська* район *Моршанський* село *Н. Росанів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ромешинська* район *Моршанський* село *Н. Росанів*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівч.*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба і ревматизм* 13. Чи не є записаний „первонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Росан Федор Миколайович*
- Адреса заявителя *в.у. Росанів Моршанський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Росан Федор Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *Соловйов М. Якимович*
Регистратор *Соловйов Федор*

Укрупновліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

3 Організмів Згину Особистості

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

ЗАГС при *Рорівин* сільраді (виконк.)
Медришай району *Ромешки* округи

Книга № *3*
за 1925 р.

Запис про смерть № *129* (загальний)

№ *69* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шукуні Осипи Михайлівни*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Ромешки* район *Медришай* село *Рорівини*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округи *Ромешки* район *Медришай* село *Рорівини*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Жінка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік і недуги* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шукуні Осипи Михайлівни*
- Адреса заявителя *в Рорівині Медришайського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *О. Шукуні Михайлівни* Зав. ЗАГС'ом *Гончарова*
- Реєстратор *А. П. Паша*

Укредитовані Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам Ч. 1306. Пр. 381000.

Відомості про смерть

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

ЗАГС при Родим сільраді (виконк.)
Марш району Ромешин округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ _____ за лічою чоловіків № 61 за лічою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлов Олександр Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромешин район Мершант село д. Мухомар
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Ромешин район Мершант село (Родим) д. Мухомар
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Должик Сидір
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від скандинавизму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлов Захар Іванов
- Адреса заявителя д. Мухомар Мершантський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Павлов Зав. ЗАГС'ом Павлов
- Реєстратор Сидір

Укредовліг Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

В. Павлов

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

ЗАГС при Роден сільраді (виконк.)
Морт району Романа округи

132
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлів Миколай Овчарович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців 12 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романівська район Морт село Роден
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Місце де помер (ла) { округа Романівська район Морт село Роден
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від дії отрути 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потом Олександр Іванович
- Адреса заявителя В. Роден Мортівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Олександр Потом Зав. ЗАГС'ом Потом Олександр Іванович
Регістратор Потом Олександр Іванович

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

3 Олександр Потом

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

ЗАГС при *Розовин* сільраді (виконк.)
Медришай району *Ромешин* округи

Книга № *3*
за 1925 р.

Запис про смерть № *133* (загальний)

№ *71* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „*7*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Помашан Іван Іванович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округи *Ромешин* район *Медришай* село *Розовини*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округи *Ромешин* район *Медришай* село *Розовини*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлопець*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хліб.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *із грипу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Помашан Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Розовини Медришайського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Іван Помашан*

Зав. ЗАГС'ом *Григорій М. Хмелюк*
Регистратор *Олександр Родик*

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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Медришай району Ромешинського округу

134
Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечин Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Ромешинський район Медришай село Ромешинське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округу Ромешинський район Медришай село Ромешинське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нечин
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Відрив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечин Микола Іванович
- Адреса заявителя Ромешинське Медришайський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Я Нечин Микола Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Григорій Я. М. Григорієв
- Реєстратор Вікторія Рогова

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

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

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захаршин Дмитро Семенович
3. Якого полу мси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Россишан район Медришан село Редовиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Россишан район Медришан село Редовиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Україн 10. Головне заняття Викладач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Викладач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від загальної хвороби 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захаршин Дмитро Семенович
- Адреса заявителя Село Редовиш Медришанського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Дмитро Захаршин

Зав. ЗАГС'ом Володимир М. Рибак
Реєстратор Вікторія Рибак

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

ЗАГС при Радич сільраді (виконк.)
Мертин району Росишан округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександр Наймен Іванович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 березня 1924 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня її народження.
Місце проживання { округа Росишан район Мертин село Радичини
помершого (ої) { або місто Мертин вулиця Мертинська будинок № 1
Місце де помер (ла) { округа Росишан район Мертин село Радичини
{ або місто Мертин вулиця Мертинська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Мертинська
Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
Національність Україн 10. Головне заняття Колгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вільн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Відривання серця 13. Чи не є записаний
„смертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Іван Іванович
Посада заявителя в Радичини Мертинського району
Позначити й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { М. Сосенко А. Філатов Зав. ЗАГС'ом Григорій М. Мисенко
Заявителя { М. Сосенко Реєстратор Григорій Мисенко
Реєстратор Мисенко

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

ЗАГС при Рорвм сільраді (виконк.)
Медри району Тоши округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міотоміши Витали Сергій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Тоши район Медри село Міотоміши
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Тоши район Медри село Міотоміши
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружон

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олекс. Олекс. Радивин

Адреса заявителя Хут. Дуброви Медри району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Олекс.

Зав. ЗАГС'ом Міотоміши
Реєстратор Міотоміши
Реєстратор Міотоміши

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

ЗАГС при Корівні сільраді (виконк.)
Мертні району Ромени округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вузушис Явдога Ірменівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Ромени район Мертні село Ромени
помершого (ої) { або місто Мертні вулиця Мертні будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Ромени район Мертні село Ромени
{ або місто Мертні вулиця Мертні будинок № 1
як що в лікарні—назва її Мертні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Срудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медина Дмитро Іванович
- Адреса заявителя Х. Виноград Мертні району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Д. Медина
- Зав. ЗАГС'ом Медина
- Реєстратор Медина
- Реєстратор Медина

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

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

Книга № 139
за 1925 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Параско Євдокимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 30 Вересня 1895
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Червоноградська район Червоноградський село Топи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Червоноградська район Червоноградський село Топи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вннх причин 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Євдоким
- Адреса заявителя Топи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Лазаренко Євдоким (мт) Зав. ЗАГС'ом Лазаренко Євдоким
Реєстратор Лазаренко Євдоким
Реєстратор Лазаренко Євдоким
- заявителя _____

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

ЗАГС при Коростівській сільраді (виконк.)
Нижньотисів району Романського округу

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Ваннович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Романська район Нижньотисів село Хутор
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Романська район Нижньотисів село Хутор
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українська 10. Головне заняття матеріально
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович
- Адреса заявителя Хутор
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Михайло
- заявителя
- заявителя



Реєстратор

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

ЗАГС при Родівці сільраді (виконк.)
Мершин району Ромешки округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Будня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисурова Василь Іванович
3. Якого полу Міш
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Ромешки район Мершин село Родівці
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Ромешки район Мершин село Родівці
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Німа
9. Національність Українська
10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік загинув
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисурова Василь Іванович
- Адреса заявителя в Родівці Мершинського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Василь Мисуров
заявителя
- Реєстратор Мисуров



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

ЗАГС при Рогович сільраді (виконк.)
Медришай району Ломин округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Іванович Пронин
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 Срудня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ломин район Медришай село Рогович
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Ломин район Медришай село Рогович
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Срудня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виділений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Виділений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Виділений
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від раку 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Пронин
- Адреса заявителя в Роговичі Медришайського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Іван
- заявителя



Реєстратор

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

ЗАГС при Рогов сільраді (виконк.)
Модри району Ромнен округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Процько Роман Рогович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромнен район Модри село Роговичі
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромнен район Модри село Роговичі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Білий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Солдату
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. самозубивства (самогубства) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Процько Роман Рогович
- Адреса заявителя село Роговичі Модри
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Ввизн. Мар. Муніцип. Модри
- Підпис заявителя Роман Процько.

Зав.

Регістратор

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

ЗАГС при Поров сільраді (виконк.)
Медри району Росиш округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 20 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Химченко Дмитро Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росиш район Медри село Родовище
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Росиш район Медри село Родовище
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Химченко Андрій Дмитрович

Адреса заявителя в Родовищі Медри

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Андрій Химченко

Зав. ЗАГС'ом Соловйов

Реєстратор Дмитро Родов

Реєстратор Химченко

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

ЗАГС при Королівській сільраді (виконк.)
Мертвицького району Решетівського округу

Книга № 3/45
за 1925 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бондаренко Микола Кондратовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Решетівська район Мертвицький село Скородола
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Решетівська район Мертвицький село Скородола
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність українська 10. Головне заняття механік
(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 воспалення легень 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Петро Миколайович
Адреса заявителя Скородола
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { А. П. Грищенко
заявителя {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Книга № 3
за 1925 г.

Запись про смерть № 146 (загальный)

№..... за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Савоно Миколайович
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12. 5. 1913 1925 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Полтавська район Полтавський село Демидівка
- помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Полтавський село Демидівка
- { або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Лавровський
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Миколай Лавровський
- Адреса заявителя Жуї
- Назви й № № документів
- Особливі уваги Н.
- Підпис { М. Михайленко Зав. ЗАГС'ом Голова Ради
- заявителя { Савоно Реєстратор Миколай

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

ЗАГС при *Росенському* сільраді (виконк.)
Росенському району *Росенському* округу

Книга № *147*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *147* (загальний)

№ *70* за лічбою чоловіків № *70* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня „*Брудня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сердюкова Микола Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *54* і місяць *IV* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Росенський* район *Медришай* село *Родовишці*

або місто *Росенський* район *Медришай* село *Родовишці*

або місто *Росенський* район *Медришай* село *Родовишці*

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

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

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 14 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 *вн. тубер.* 13. Чи не є записаний *ні*

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

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

Адреса заявителя *в Родовишці Медришайського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сердюк*



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

ЗАГС при Раді сільраді (виконк.)
Мартин району Соліщан округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Брудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литкавешко Миколай
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Соліщан район Медришані село Родівшичі
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Соліщан район Медришані село Родівшичі
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Брудня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Рибар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Риб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від кохання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литкавешко Назар
- Адреса заявителя с. Родівшичі Медришанського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Назар Литкавешко
- Підпис заявителя

За ЗАГС'ом

реєстратор

196

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

ЗАГС при Парови сільраді (виконк.)
Морри району Россиен округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павли Миколай Павли
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Россиен район Морри село Парови
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Россиен район Морри село Парови
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Україн 10. Головне заняття Земляр
(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 внн
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) нн
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павли Охри
- Адреса заявителя в Парови Морри
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Павли
- Зав. ЗАГС'ом Павли
- Реєстратор Павли

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

ЗАГС при Корівній сільраді (виконк.)
Медри району Ломин округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 29 " дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каремшова Варто Вишаровича
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ломин район Медри село Корівниця
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Ломин район Медри село Корівниця
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність україн 10. Головне заняття землероб
(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 вій старості
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) м
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каремшова Федір Григорович
- Адреса заявителя в Корівниці Медрианівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Федір Каремшов
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Федір Каремшов
Реєстратор Володимир
13. Чи не є записаний

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

ЗАГС при Корівні сільраді (виконк.)
Медри району Ромени округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Артем Вишарович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромени район Медри село Корівниця
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромени район Медри село Корівниця
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. 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 Харченко Федір Григорович
- Адреса заявителя в Корівниці Медрианівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Федір Харченко
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Степан Григорович
- Реєстратор Дмитро Рогов

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

ЗАГС при Коровин сільраді (виконк.)
Мертин району Лосиц округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Будня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасо Микола Петрович
3. Якого полу чолв 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рр 10 будня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Лосиц район Мертин село Коровин
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Лосиц район Мертин село Коровин
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Будня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хочин
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн дитини жвртн 13. Чи не є записаний
- ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- ім'я і по-батькові заявителя Тарасо Микола Петрович
- ителя Веня Коровині Мертинівського району
- кументів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. 153

Сю и 'яль жесот при

Поса. 2002

Сервисет, на.

Н. 153

лит. - 66а, 44а,