

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Опис № 11
Спр. № 114

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 1925 рік

с.Буро-Рабанівка
с.Горайстівка
с.Лантратівка
с.Новопостроєне
с.Рибальське
с.Стара Іванівка

Кількість аркушів 195

С/П	
ГРОДУ	
№	Р 7720
№	11
Архив	114

WHOLE VOLUME

DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ ВНЕЗ

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор.

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паконішчю Олександр Савасильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Ліпунівська район Супаховський село Бураво
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.
8. Національність україн. 9. Головне заняття лісбарт.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Паконішчю Максим Адреси { 1 Бураво
2 Міхаленко Федот 2 Рибаківка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Паконішчю
О. Буравенко

Зав. Загсом С. Коробов
Реєстратор _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом С. Коробов
Реєстратор _____

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „5“ дня „Листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митницька Ніколаєва Марія.
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 лет.
5. Місце проживання | округа Великий район | місто Чумах | вулиця с. Рубанів | будинок № 2.
6. Коли помер (ла): 1925 р. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
8. Національність україн. 9. Головне заняття мислитель.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —. 11. Причина смерті тиф.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Осташко М. Ян Адреси { 1 Рубанів
2 Вараниско Ф. М. заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Адреса заявителья

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

процесує

89

Лебедин, рай. тип. Зак. № 2355 т.10000 29 07 90г.

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

ЗАГС при Замість сільраді (виконк.)
Гусят району Вітків округи

Книга № 13
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Ганна Іванівна
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Вітків район Вітків село Замість
або місто Гусят вулиця Гусятська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округ Вітків район Вітків село Замість
або місто Гусят вулиця Гусятська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Гусятська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 25 дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) зівчил
9. Національність Українська
10. Головне заняття Головна
(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 Кіра
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван Іванович
- Адреса заявителя Замість
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { —
- Зав. ЗАГС'ом І. Коробов
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Заславській сільраді (виконк.)
Гусятинському району Гусятинського округу

22
4
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Митрофан Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Гусятинськ район Гусятин село Заславське
або місто Гусятин вулиця Гусятинська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округу Гусятинськ район Гусятин село Заславське
або місто Гусятин вулиця Гусятинська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Гусятинська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши
9. Національність Українська 10. Головне заняття Міс. 16
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міс. 16
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Реті Іванович
- Адреса заявителя с. Гусятин
- Назви й № № документів Гусятинська
- Особливі уваги Гусятинська
- Підпис Гриценко Реті Зав. ЗАГС'ом Гусятинська
- заявителя Гусятинська Реєстратор Гусятинська

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

ЗАГС при *Запорозькій* сільраді (виконк.)
Гуляків району округи

23
5
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*25*” дня „*Січня*” міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антоненко Олександр Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання { округа *Амурська* район *Гуляків* село *Запорозьке*
помершого (ої) { або місто *Гуляків* вулиця *Гуляківська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { округа *Амурська* район *Гуляків* село *Запорозьке*
{ або місто *Гуляків* вулиця *Гуляківська* будинок № *1*
{ як що в лікарні—назва її *Гуляківська*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. „*25*” дня „*Січня*” міс. „*24*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наступ*
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 *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антоненко Олександр Олександрович*
- Адреса заявителя *дер. Запорозька*
- Назви й №№ документів *Зак. 1925 р.*
- Особливі уваги *Коробов*
- Підпис { *Антоненко Олександр* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Коробов* Реєстратор

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

ЗАГС при Завгородній сільраді (виконк.)
Варшавського району округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завгородній Іван Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання { округа Варшавський район село Завгороднє
помершого (ої) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
округа Варшавський район село Завгороднє
6. Місце де помер (ла) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 Січня міс. 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одрубок
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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завгородній Василь
- Адреса заявителя с. Завгороднє
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис { заявителя ...
- Зав. ЗАГС'ом ...
- Реєстратор ...

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

ЗАГС при Запорозькій сільраді (виконк.)
Чурапів району Запорозької округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25” дня „Січня” міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Григорій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання { округа Запорозька район Чурапів село Запорозьке
помершого (ої) { або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Запорозька район Чурапів село Запорозьке
{ або місто ... вулиця ... будинок № ...
{ як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. „28” дня „Грудня” міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручник
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 кірк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ...
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Григорій Григорович
- Адреса заявителя с. Запорозьке
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис Григоренко Григорій Григорович Зав. ЗАГС'ом ...
- заявителя ... Реєстратор ...

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

ЗАГС при Закарпатській сільраді (виконк.)
Купальців району Купальців округу

Книга № 18
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січень її народження.
5. Місце проживання { округа Солотвинський район Купальців село Закарпатівка
помершого (ої) { або місто Купальців вулиця Купальців будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Солотвинський район Купальців село Закарпатівка
{ або місто Купальців вулиця Купальців будинок № 1
як що в лікарні — назва її Купальців
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубок
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 кір 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 Микола
- Адреса заявителя Солотвинський
- Назви й №№ документів Зак. кар. пос.
- Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом
- Підпис Михайло Микола Реєстратор Брайкович
- заявителя Зак. кар. пос.

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

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Синьків району Ратнів округи

24
9
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синьків Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня її народження.
5. Місце проживання { округа Ратнів район Синьків село Синьків
помершого (ої) { або місто Синьків вулиця Синьків будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Ратнів район Синьків село Синьків
{ або місто Синьків вулиця Синьків будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її Синьків
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наробок
9. Національність українська 10. Головне заняття наробок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наробок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синьків Іван Іванович
- Адреса заявителя Синьків Іван Іванович
- Назви й №№ документів Синьків Іван Іванович
- Особливі уваги Синьків Іван Іванович
- Підпис Синьків Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Синьків Іван Іванович
- заявителя Синьків Іван Іванович Реєстратор Синьків Іван Іванович

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

ЗАГС при Закарпатській сільраді (виконк.)
Гусятин району Ветирин округи

28
10
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Федор

3. Якого полу чол. 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 1 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання { округа Ветирин район Гусятин село Закарпатівка
помершого (ої) { або місто Гусятин вулиця Гусятинська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Ветирин район Гусятин село Закарпатівка
{ або місто Гусятин вулиця Гусятинська будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її немає

7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 дня Січня міс. 15 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті Кірв 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Іван Федоров

Адреса заявителя с. Гусятин

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом С. С. С. С.
Реєстратор Гусятинська

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

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

Книга № 20
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саркентко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округи Сурмисів район Сурмисів село Заставна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сурмисів район Сурмисів село Заставна
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 4 грудня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарешт
9. Національність українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саркентко Василь Іванович
- Адреса заявителя с. Заставна
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Мордов
- Реєстратор

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

ЗАГС при Висоцькій сільраді (виконк.)
Гусятинському району Гусятинського округу

10 30
112
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня „лютого“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Марія Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць лютий її народження.
5. Місце проживання { округа Гусятинський район Гусятинське село
помершого (ої) { або місто Гусятинське вулиця Гусятинська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинський район Гусятинське село
{ або місто Гусятинське вулиця Гусятинська будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її Гусятинська
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кірв 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 Олександр
- Адреса заявителя д. Гусятинське
- Назви й №№ документів акт смерті
- Особливі уваги немає

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ланцетівській сільраді (виконк.)
Ланцетівському району Ланцетівському округу

Книга № 14
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Зиминській сільраді (виконк.)
Зиминський району Рівненської округи

12 32 14
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня „лютого” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меламшикова Віктор Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Зиминський район Зиминське село
помершого (ої) { або місто Зиминське вулиця Зиминська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Зиминський район Зиминське село
{ або місто Зиминське вулиця Зиминська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Зиминська
7. Коли помер (ла): 1925 р. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина
(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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меламшикова Віктор
- Адреса заявителя дер. Меламширівна
- Назви й №№ документів Меламшиков
- Особливі уваги Меламшиков

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при міській раді (виконк.)
району округи

13 33
15
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Гуляй-пільського району округи

14 34 16
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня лютого 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Олександр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Гуляй-пільський район село Гуляй-пільське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи Гуляй-пільський район село Гуляй-пільське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Олександр
- Адреса заявителя с. Гуляй-пільське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом М. Коробка
- Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
урахів району округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соштенкова Ганна Петрівна

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

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

5. Місце проживання { округа Амурск район Чумаків село Асютівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 дня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність 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 Кірв 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соштенко Петро Дмитрович

Адреса заявителя м. Сасирівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Соштенко Петро Дмитрович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Чортків району Львівської округи

Книга № 2
за 1925 р. 86
18

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Винишук Віктор Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць лютий її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Чортків село Львівське
помершого (ої) { або місто Чортків вулиця Львівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Чортків село Львівське
{ або місто Чортків вулиця Львівська будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її Львівська
7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 дня лютого міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легкого 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винишук Віктор Кирилович
Адреса заявителя Чортків Львівська
Назви й №№ документів Львівська
Особливі уваги Львівська

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2 37
за 1925 р. 19

Запис про смерть № 17 (загальній)

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: 27 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самушківна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 день*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Артиушан* район *Чураків* село *Самоспівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Артиушан* район *Чураків* село *Самоспівка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *несвоєчасне народження* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самушківна*
- Адреса заявителя *с. Самоспівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом *С. Коробов*
Реєстратор *Самушківна*
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом *С. Коробов*
Реєстратор *Самушківна*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня „березня“ 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашемиряк Селена Михайлівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Артирський район* село *Сасамурівка*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Артирський район* село *Сасамурівка*
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192...р. „5“ березня „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
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)
12. Причина смерті *кір* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашемиряк Селена*

Адреса заявителя *с. Сасамурівка*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Городишівській сільраді (виконк.)
Городишівського району Городишівського округу

Книга № 2
за 1925 р. 39

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ошуренко Степан Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць травня її народження.

5. Місце проживання { округа Городишівський район Городишівське село
помершого (ої) { або місто Городишівське вулиця Городишівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Городишівський район Городишівське село
{ або місто Городишівське вулиця Городишівська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Городишівська

7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 " травня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті жодного 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошуренко Степан Петрович

Адреса заявителя Городишівське село

Назви й №№ документів жодного

Особливі уваги жодного

Підпис { П. Ошуренко Зав. ЗАГС'ом М. Коробов

заявителя { Реєстратор М. М. М.

Підпис { жодного Зав. ЗАГС'ом жодного

заявителя { Реєстратор жодного

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р. 40

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня „листопада” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задорожна Максим Євгенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зиминівська район Зиминівський село Зиминівка
або місто Зиминівка вулиця Зиминівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Зиминівська район Зиминівський село Зиминівка
або місто Зиминівка вулиця Зиминівська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Зиминівська
7. Коли помер (ла): 1925 р. „12” дня „листопада” міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задорожна Максим Євгенович

Адреса заявителя Зиминівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовича Софія Проніславна
3. Якого полу: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сусієвці район Луїат село Сошиєвське помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село..... або місто..... вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Освідоуство.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколовича Проніславна
- Адреса заявителя д. Соколовичів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { заявителя
- Зав. ЗАГС'ом С. Коробов
- Реєстратор Б. Сидоренко
- Підпис { заявителя
- Зав. ЗАГС'ом С. Коробов
- Реєстратор Б. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Харченко Марія Миколаївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Одеської* район *Бухарістський* село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
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)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семченко Микола*
- Адреса заявителя *Одеса*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 43
за 192.....р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Максим Мамон*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сучавський район* село *Соташівка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 44
за 192..... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заборода Осип Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) смерть 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сурської район Курганський село Богославське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червень міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
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 тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 45
за 192.....р. 27

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завгородній Павло Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяця

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Оукск район Луконове село Солов'ї вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 23 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завгородній Анатолій

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя..... Зав. ЗАГС'ом М. Коробов
Реєстратор.....

Підпис заявителя..... Зав. ЗАГС'ом М. Коробов
Реєстратор.....

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

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

Книга № 46
за 192.....р.

28

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Леонідович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рр
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сосні район Гуляйове село Гоголівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність українська 10. Головне заняття робітничий
(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..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Влас Євстахійович
Адреса заявителя г. Гоголівка
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 47
за 192.....р. 29

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *Вересня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косменченко Микола Андр.*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 11 м.*

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

5. Місце проживання { округа *Сусунів* район *Григорів* село *Соломир.*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* 13 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осмібродство*

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..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косменченко Микола Андр.*

Адреса заявителя *д. Гасанівка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Косменченко* Зав. ЗАГС'ом *С. Коробов*

заявителя { Реєстратор *С. Коробов*

Підпис { Зав. ЗАГС'ом *С. Коробов*

заявителя { Реєстратор *С. Коробов*

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

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Осипенко Микола

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

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

Місце проживання { округа Сумська район Чортків село Пасини

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

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

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

якщо в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. 20 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність українець 10. Головне заняття землеробство

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

Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Микола

Адреса заявителя Чортків

Звизви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Непошир Зав. ЗАГС'ом

завителя { Реєстратор

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р. *42*

Запис про смерть № *29* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *11* " дня *Октяб.* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бердєєв Олександр Олександрович*

3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36*

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

5. Місце проживання { округа *Вулиця* район *Гуляй* село *Савицьке*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Освіта*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Освіта*
(для дітей молодше 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..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бердєєв Олександр Олександрович*

Адреса заявителя *д. Задоминівка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Б. Бердєєв* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*

заявителя { Реєстратор *М. М. М.*

Особливі уваги.....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*

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

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

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

Книга № 32
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпін Микола
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Пасоцьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 15 міс. жовтня 8. Сімейний стан помершого (ої) сесибродський
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпін Микола і в.
- Адреса заявителя С. Галицького
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

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

51-2
Книга № 33
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня "Вісник" міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вісник*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Висока* район *Висока* село *Висока*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. "27" міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вісник*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Безробітний*
(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 *Захворів* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вісник*
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом *Вісник*

Реєстратор *Вісник*

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

ЗАГС при *Ланторф* сільраді (виконк.)
Чугаєв району *Острів* округи

Книга № *1* *362*
за 192 *5* р. *34*

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: *4* " дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мравдівцева Настя Михайлівна*
3. Якого полу *єдин.* 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 *Острівська* район *Чугаївський* село *Ланторатів*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Острівська* район *Чугаїв.* село *Ланторатів*
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *грудня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удана*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *експлуатація*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *воєнна* 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 Іван Андр.*
- Адреса заявителя *с. Ланторатівка.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *А. Харченко*
Регстратор *В. Харченко*

Зоринишани загдо. Секретар С. Р.

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

ЗАГС при Ланторай сільраді (виконк.)
Чунах району Отмир округи

Книга № 1
за 192 5 р. 35

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Розою Іванівною
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 1 серпня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Отмирська район Чунахів. село Ланторай.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Отмир. район Чунахів. село Ланторай.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 4 р. груд. міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Ланторайівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { —
- заявителя { —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Зоричина І. І. Зав. сектор. С. Р. —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лантратів сільраді (виконк.)
Чугаїв району Охтир округи

Книга № 1
за 192 3 р. 36
364

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

1. Час складання запису: 10 " дня січня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Євгеній Марасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Чугаївськ село Лантратів.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Чугаївськ село Лантратів.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 4 р. грудня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті діатез 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Марас
- Адреса заявителя с. Лантратівськ артіль "Прогрес"
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис { заявителя —
зав. ЗАГС'ом —
реєстратор —
реєстратор —

Зоринишани Зогдо. Секретар С.Р.

У. С. Р. Р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лантраї сільраді (виконк.)
Чунаріє району Одмир округи

Книга № 1
за 192 5 р.

34

365

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Гончарі Іван Павлович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

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

Місце проживання } округа Одмирська район Чунаріє село Лантраї.

помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа Одмир район Чунаріє село Лантраї.

Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність українська. Головне заняття сільське господарство.

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

Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончарі Іван Павлович.

Адреса заявителя с. Лантраї

Видати №№ документів —

Обливі уваги вигадано

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
Реєстратор В. В. В.

Зорини панами Зігудис. Секретар С. Р.

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

ЗАГС при Лантр. сільраді (виконк.)
Чупак. району Охтир. округи

Книга № 1/2
за 1925 р. 366
38

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

1. Час складання запису: 28 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколеникова Івана Микитівна
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Чупаків. село Лантрава.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Чупаків. село Лантрава.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогоспод.
(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 старець 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенико Іван
- Адреса заявителя с. Лантрава
- Назви й №№ документів видано витяг
- Особливі уваги —
- Підпис { заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Зоригиналоми Зав. Ц. Р. Р. Секретар С. Р. —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Чурах району Охтир округи

Книга № 1 39
за 192 5 р. 364

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису 30 " січня " міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліній Григорій Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 6 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць груд. її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Чурахів. село Ланторг.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Чурахів. село Ланторг.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття смієборство
(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 несвісно 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліній Павло Миколайович
- Адреса заявителя с. Ланторгівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видати витяг
- Підпис { —
заявителя { —
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Зоричинашова Зігнута. Секретар С.Р. —

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

ЗАГС при Лантп сільраді (виконк.)
Гунахів району Охтир округи

Книга № 1 40
за 1925 р. 368

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

1. Час складання запису: 30 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'єва Парасков'я Іванівна
3. Якого полу єм'я 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 помершого (ої) { округа Охтирська район Гунахів село Лантпрат
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Гунахів село Лантпрат
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогоспод.
(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 невідома 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'єв Іван
- Адреса заявителя с. Лантпратівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом В. Зинько
Рєєстратор В. Зинько

Зоригинали Зігнано. Секретар С. Р. М. Зинько

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Лантр. сільраді (виконк.)
Чупак. району Охтир. округи

Книга №

за 192

1 41

5 р. 369

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потопенко Катерина Євдокимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 2 лютого
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Чупаків. село Лантрайт.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Охтир. район Чупаків. село Лантрайт.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потопенко Катерина
- Адреса заявителя с. Лантрайтівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом А. А. А.
заявителя { _____ Реєстратор Береза

Зоригинали Зогрмо. Мекрдау С.р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лантр сільраді (вибонк.)
Чупахів району Охтир округи

Книга № 1
за 192 5 р.

42
370

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Антін Лантрів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Охтир район Чупахів село Лантрай
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Охтир район Чупахів село Лантрай
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. 9 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українська. Головне заняття селянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Ван Антін
- Адреса заявителя с. Лантрай
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис { заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Зоринишани Зігнано. Секретар С.Р. —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лантр* сільраді (виконк.)
Гунах району *Охтир* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

43
34

Запис про смерть № *10* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *лютого* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томас Ваши Милин*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Охтир* район *Гунахів.* село *Лантрайт*.
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Охтир* район *Гунахів* село *Лантрайт*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* Міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *свідок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томас Милин Андр.*
- Адреса заявителя *с. Лантрайтівка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *визнано*
- Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом *А. С. С.*
Реєстратор *Берис*

Зориницями Заруно. Секретар С.Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лантр* сільраді (виконк.)
Чупак району *Охтир* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р. *44*
342

Запис про смерть № *11*. (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миценко Гант* *Самірисно*.
3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 20 сіня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *сіня* народження.
5. Місце проживання { округа *Охтирський* район *Чупаківськ* село *Лантрамів.*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Охтир* район *Чупаків.* село *Лантрамів.*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лют.* міс. *13* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *експлуатація*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миценко Самірис*
- Адреса заявителя *с. Лантрамівськ*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *видано витяг*
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом *Г. Миценко*
Реєстратор *В. Рибан*

Зоринишанови Зігнано. Секретар С.Р. Миценко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Чупак району Одмир округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Починус Луко Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Одмирська район Чупаків. село Козачий яр.
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Одмирська район Чупаків. село Козачий яр.
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її... }
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовою.
9. Національність українця 10. Головне заняття сільськогоспод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті 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 Починус Григорій Козачий.
- Адреса заявителя х. Козачий яр. Чуп. р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги видано свідоцтво № 1.
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом П. Мищенко
Реєстратор Орешко

Зоричина І. І. Заручено. Секретар С. Р. Михайло

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ланту сільраді (виконк.)
Чурає району Остис округи

Книга № 1 46
за 192 5 р. 324

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генцеттін Іван Якимович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Неслов
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць березня і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Остисова район Чурає село Ланту або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Остис район Чурає село Ланту або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генцеттін Іван Якимович
- Адреса заявителя —
- Назви й №№ документів видано випис № 3
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { А. Генцеттін Зав. ЗАГС'ом П. Німченко
- Регстратор —

Зоригиналом Зав. с.р. Секрета с.р.

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

ЗАГС при Лантр сільраді (виконк.)
Чупак району Охтир округи

Книга № 1
за 192 5 р.

47
325

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потопенко Іван Моситович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Чупаків. село Лантрайт.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Чупаків. село Лантрайт.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квіт. міс. 10 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність українська 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Потопенко Кирило Ів.
- Адреса заявителя с. Лантрайтська.
- Назви й №№ документів видано випис № 2
- Особливі уваги.....
- Підпис { К. Потопенко Зав. ЗАГС'ом П. Мищенко
заявителя { Потопенко Реєстратор А. Миколайчук

Зоригиналювати Згідно. Секретар С. Р. Миколайчук

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

ЗАГС при Лантр сільраді (виконк.)
Чунах району Окш округи

Книга № 1 48
за 192 5 р. 376

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Суньов Володимир Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Окш район Чунах село Лантрайт
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Окш район Чунах село Лантрайт
{ або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність українц 10. Головне заняття агітробот
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суньов Андрій Ростислав
Адреса заявителя с. Лантрайтська
Назви й №№ документів видано витяг № 4
Особливі уваги -
Підпис { Зав. ЗАГС'ом П. Пилипенко
заявителя { Регстратор Сергій

Зоричина Ірина Зігн. Лекарка С.Р.

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

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Гунах району Оатир округи

Книга № 2 49
за 192 5 р. 343

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

1. Час складання запису: 29 " листопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко (Алексій) Танна Алексій.
3. Якого полу жіна. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Гунахівський село Ланторайське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Охтирська район Гунахівський село Ланторайське.
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття домогосподарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от свинки. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Алексій Иван.
Адреса заявителя с. Ланторайське.
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги видано витяг 5.
Підпис { Миколенко Зав. ЗАГС'ом Т. Миколенко
заявителя { Реєстратор Миколенко

Зоригиналами Зегуно. Секретар С.Р. Миколенко

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

ЗАГС при Ланіградській сільраді (виконк.)
Супацьк району Окшівськ округу

Книга № 2 50
за 192 5 р. 348

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданов Іван Тарасович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/III - 23 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання { округа Окшівськ район Супацьк село Ланіградськ
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Окшівськ район Супацьк село Ланіградськ
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерті от пори. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байков Тарас Давидов.
- Адреса заявителя с. Ланіградськ
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис { Байков Тарас Зав. ЗАГС'ом Я. М. М. М.
заявителя { Байков Тарас Реєстратор М. М. М.

Зоричинами Зогримо. Укредит С. Р. М. М. М.

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

ЗАГС при Лантрат сільраді (виконк.)
Чупаа району Сумськ округи

Книга № 2 57
за 192 5 р. 379

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семчук Дмитро Іванович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Чупаа село Лантрат.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупаа село Лантрат.
{ 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) —
9. Національність українська 10. Головне заняття гопос. власн. сел.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мисл.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семчук Іван Сем.
- Адреса заявителя с. Лантратівка
- Назви й №№ документів видано тим же
- Особливі уваги —
- Підпис { М. М. Семчук Зав. ЗАГС'ом П. М. Мисирко
заявителя { Реєстратор В. М. Мисирко

Зоричинами Зетгено. Секретар С.Р. Мисирко

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

ЗАГС при Ланторф сільраді (виконк.)
Чупак району Сумської округи

Книга № 9 52
за 192 5 р. 386

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузьменко Параска Яковна

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

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Чупаків село Ланторф
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупаків село Ланторф
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. черв. міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українц. 10. Головне заняття хліборобство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Яков Миколай

Адреса заявителя с. Ланторфівка

Назви й № № документів —

Особливі уваги видано витяг

Підпис { неграмотний Зав. ЗАГС'ом Я. Шендерко

заявителя { неграмотний Реєстратор В. Шендерко

Зорини панахи за 9 го. Секретар С. Р. Шендерко

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

ЗАГС при Ланторф сільраді (виконк.)
Гунах району Сумион округи

Книга № 2 52
за 192 5 р. 380

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Параска Яковна
3. Якого полу жін. 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 { округа Сумион район Гунах село Ланторф
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумион район Гунах село Ланторф
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. перв. міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українц. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Яніс Мещер
- Адреса заявителя с. Ланторфівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видано витяг з в
- Підпис { неграмотний Зав. ЗАГС'ом Я. Мещер
заявителя { Реєстратор Сумион

Зорини панами Зогрмо. Секретар С.Р. —

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

ЗАГС при Лантраті сільраді (виконк.)
Чупахії району Сумської округи

Книга № 2 53
за 192 5 р. 38

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

1. Час складання запису: 26 дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобок Олена Костянтинівна
3. Якого полу жін. 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 Сумська район Чупахії село Лантраті
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупахії село Лантраті
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хліборобів
9. Національність українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. II) п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривобок Марія Кост.
- Адреса заявителя с. Лантратівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги видано витяг
- Підпис { Кривобок Зав. ЗАГС'ом П. М. Мещеряков
заявителя { Реєстратор Березовий

Зоринишаном Зогро. Секретар С.Р. М. М. Мещеряков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ланторат сільраді (виконк.)
Чупаків району Сумськ округи

Книга № 2 54
за 192 5 р. 282

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещеретний Микита Євдокимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Чупаків село Ланторат
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупаків село Ланторат
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) народ.
9. Національність українець 10. Головне заняття млівопродмет
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сухотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещеретний Євдоким
- Адреса заявителя с. Ланторатська
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги видано витяг № 10.
- Підпис { Мещеретний Зав. ЗАГС'ом Я. Мещеретний
заявителя { Мещеретний Реєстратор Мещеретний

Зоричинами Зігнано. Секретар С.Р. Мещеретний

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

ЗАГС при Лантратівській міськраді (виконк.)
Чупаків району Сумської округи

Книга № 2 55
за 192 5 р. 383

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Менцеретиний Іван Хведотич

Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Зима

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопад народження.

Місце проживання { округа Сумська район Чупаківськ село Лантратівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупаківськ село Лантратівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

2. Причина смерті судити 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менцеретиний Федот Петр.

Адреса заявителя с. Лантратівка

Назви й №№ документів видано виписи 12

Особливі уваги —

Підпис { А. Менцеретиний Зав. ЗАГС'ом П. Менцеретиний

заявителя { Реєстратор В. Менцеретиний

Зоричина І. І. Зетсис. Секретар С. Р. Менцеретиний

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

ЗАГС при *Лантор* сільраді (виконк.)
Чунах району *Суріска* округи

Книга № *256*
за 192 *5* р. *384*

Запис про смерть № *23* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крисенко-Кутиский Павло Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Суріска* район *Чунахів* село *Ланторат*.
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Суріска* район *Чунахів* село *Ланторат*.
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. *17* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мілітарний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дон. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *кашлю* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мищенко Фед. мих.*
- Адреса заявителя *а. Ланторатівка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *видано витяг II.*
- Підпис { *Мищенко* Зав. ЗАГС'ом *Я. Мищенко.*
заявителя { *Березовий* Реєстратор *—*

Зоричинами Зогриво. Секретар С.Р. *—*

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

ЗАГС при Лантратів сільраді (виконк.)
Чупаків району Сумської округи

Книга № 2 57
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Олександр Анатолієвич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Чупаків село Лантратів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зайнятий

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

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

12. Причина смерті воднянка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Лантратівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги видано витяг № 13

Підпис { Кузьменко Сергій Іванович Зав. ЗАГС'ом П. П. Мисенко

заявителя { Мисенко Сергій Іванович Реєстратор Сергій Іванович

Зоринишаном Зетгисо. Секретар С.р.

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

ЗАГС при Ланторф сільраді (виконк.)
Чупаків району Сумської округи

Книга № 2 58
за 1925 р. 386

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потопенко Михайло Кирилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Чупаків село Ланторф.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупаків село Ланторф.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття мідгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сазан
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті незн. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потопенко Кирило йв.
Адреса заявителя с. Ланторфівка, Чупак. р.
Назви й № № документів видано виміс. 14.
Особливі уваги —
Підпис { К. Потопенко Зав. ЗАГС'ом П. Мисецько
заявителя { Реєстратор Вірюхов

Зоричинами Зетгис. Секретар С.Р.

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

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Чупат району Сумська округи

Книга № 2 59
за 1925 р. 384

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глиба Варка Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11 1925
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопад і народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Чупатів село Ланторат
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Чупатів село Ланторат
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття зайнятий
(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 незнана 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глиба Миколайовича
Адреса заявителя с. Ланторат
Назви й №№ документів Видано випис № 15
Особливі уваги Глиба Миколайовича
Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом А. Миколайовича
заявителя { _____ Реєстратор С. Миколайовича

Зорини панами Зетгис. Секретар С.Р. Миколайовича

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

59a

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № /

за 192 5 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

Цивільна установа ЗАГС при

Раді (виконкомі) району

Новоград-Волинський

Чупаківського

округи

Однішківського

губернії

Харківської

Почата

1

дня

Вісім

місяця

192 5 р.

Закінчена

31

дня

Грудень

місяця

192 5 р.

Записи від №

1

аж по №

22

Горький Іван Іванович Секретар С.Р.

кція до записів у книзі смертей.

(Затвердж. НКВС і ЦСУ України 19 січня 1924 року).

вказівки.

ртки сунь державні до-
в них читально і точно
а зберігати справно та

ання в книгах, за під-
тків, за неподання ста-
к непоказаних законом
о Карному Кодексу УСРР.
суються випадки смерті,
дження мертвого тіла і
помершу.

ться разом з тим і в

листу книги про кожну

в двох примірниках.

в якому є і статистична
тному році надсилається
дний примірник (копія)
ові ЗАГС.

ки книг, перекода 3 мі-
райвиконками. Райвикон-
ей інструкції.

артки вирізують із книги
ної установи що-місяця;

ається в нових книгах
далі по черзі (1, 2, 3, 4
до кінця року. З нового
ершого номера.

ції провадиться також
крема для жінок.

будуть заповнені раніш
ниги, першу й другу, але
до кінця року.

ку залишаються вільні,
цих книгах запис все-ж

уванням в книгах.

аписуванням відомостей
ано з постановою ЦВК
ровадиться представни-

обов'язані виконувати
иків Державної Стати-
відсилки статистичних
вати правильність за-
ти за своєчасним надси-

Розд. III. Про записування відомостей і про статистичну картку.

1. Статистичну картку треба заповнювати разом з записом, за словами заявитель, а коли треба, в документах.

2. Відомості в статистичній картці повинні бути такі, як і в запису. За записування звідома неправдивих відомостей урядовці ЗАГС каратимуться по ст. 116 Кодексу УСРР.

3. Порядок заповнення картки такий: попередити треба занумерувати картку номером запису, записати тоді знов перевіряючи по запису.

4. Відповідаючи на окремі запитання треба писати: 3 запитання—„якого полу“—писати: „чоловічого“, „жіночого“;

4 запит.—„вік“—кількість років, що мав померлого, смерті, або рік, місяць і день, коли він народився;

4а запит.—неможна писати, скільки місяців дитина, що померла не маючи одного року, а обов'язково треба зазначити рік і місяць, коли вона народилася;

5 запит.—„місце проживання“—треба писати про проживання померлого перед смертю, а не про місце його перебування в шпиталі, лікарні, то-що;

7 запит.—„коли помер“—точно рік, місяць і день, а не день складання запису;

8 запит.—„сімейний стан“—про чоловіків одне з наступних: 1) „парубок“, 2) „жонатий“, 3) „удовець“, 4) „розлучений“; про жінок—1) „незаміжня“, 2) „заміжня“, 3) „удова“;

9 запит.—„національність“—наприклад: „українець“, „білорус“, „єврей“ і т. и. Не треба писати „православний“, або „і т. и.“. Щоб не мішати українців, росіян і білорусів, завжди писати саме ці назви і не слід писати взагалі—

10 запит.—„головне заняття“—записати те, чим займався якого людина живе, точно показуючи, чим саме займався, наприклад: „хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярії“, „кар по металу“ і т. и., а не писати взагалі—„робітник“, або „службовець“;

11 запит.—„становище в промислі“—записується в таких: 1) „робітник“, 2) „службовець“, 3) „хазяїн“, 4) „поміжний член сім'ї, дивлячися, до якої групи належить людина“;

12 запит.—„причина смерті“—як-що помер од якоїсь хвороби, напр., „плевренний тиф“ і т. и.; як-що од якоїсь пригоди або через інші обставини, напр., „утоп у річці“, „пожежа“, „постріл поїздом“ і т. и.; як-що про смерть є свідчення лікаря—записати, зокрім причини смерті, прізвище й № свідчення;

13 запит.—„чи не є записаний мертворожденний“—оголошений за померлого—записується „мертворожденний“, або „оголошений за померлого“—коли на однім з цих випадків; в противному разі пишуть

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомишлянській сільраді (виконк.)
Винишній району Чортківської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисина Микола Семенович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання { округа Винишній район Чортківський село Новомишлянське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Винишній район Чортківський село Новомишлянське
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами-х втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті забита (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисин Федір Седр.

Адреса заявителя г. Новомишляни, Чортківський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Лисин
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Золотарев

Реєстратор Лисин

Золотарев Федір Седр.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новонострове* сільраді (виконк.)
Чупановск району *Антисирск* округи

387
Книга № *1* *61*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жарикова Анна Федорівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Антисирская* район *Чупановск* село *Новонострове*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Антисирская* район *Чупановск* село *Новонострове*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчини*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *сільськогосподарська праця*
(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.) *дівчина*
12. Причина смерті *отруєння* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Жариков Федор*
- Адреса заявителя *д.ср. Новонострове Чупановский район*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Жарик* Зав. ЗАГС'ом *Григор*
- Реєстратор *М. М.*

Зорини на чолі ЗАГСу. Секретар С. Р.

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новонострове сільраді (виконк.)
Гуляковск району Алтырск округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Защитин Александр Яковлевич
3. Якого полу чуж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Алтырск район Гуляковск село Новонострове
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Алтырск район Гуляковск село Новонострове
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність україн. 10. Головне заняття селищем колдос.
(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. записаний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Защитин Яков Никандрович
- Адреса заявителя у Новонострове Гуляковск район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Я. Защитин Зав. ЗАГС'ом Я. Защитин
Реєстратор Я. Защитин

Зоричинами Зигмунд. Секретар С.Г.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новомих* сільраді (виконк.)
Гусят району *сучас* округи

Книга № *1* *63*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лашин Василь Андреевич*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Литовск* район *Гусят* село *Новомих*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Литовск* район *Гусят* село *Новомих*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *груд* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуш.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ат. інфаркт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“. (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя *Зашин Василь Андреевич*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. Зашин* Зав. ЗАГС'ом *Горюхов*
Реєстратор *Лашин*

Зоринином Зигмунд. Секретар С.Р.

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

ЗАГС при Новоносіїв сільраді (виконк.)
Чугаєв району Одес округи

400
64
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " лютий міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Матрушка Сергійна Губарєва

3. Якого полу жінка 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 Одес район Чугаєв село Новоносіїв
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Одес район Чугаєв село Новоносіїв

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютий міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зев.

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

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

12. Причина смерті от дифтерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарєв Сергій Іванович

Адреса заявителя г. Новоносіївського Чугаєвського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис { С. Губарєв
заявителя

- Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зорининачи Зигисо. Секретар С.Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новоностр* сільраді (виконк.)
Чупанове району *Аттир* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

407
65

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Губарев Миколай Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Аттирського* район *Чупановського* село *Новоностр*
або місто вулиця будинок №
округа *Аттирського* район *Чупановського* село *Новоностр*
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от діасети* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Губарев Іван Іванович*
- Адреса заявителя *дер. Новоностр Аттирського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Губарев И.* Зав. ЗАГС'ом *Губарев И.*
Реєстратор *Губарев И.*

Зоричина І. І. Зіткнуто. Секретар С. Р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новоосер* сільраді (виконк.)
Чукалов району *Алтир* округи

702
66
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Марта* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заминини Анастасево Герасимович*
3. Якого полу *мужск* 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 *Алтирская* район *Чукаловск* село *Новоосер.*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Алтирская* район *Чукаловск* село *Новоосер.*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Марта* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Украин* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *от. болезни* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Соболев Григорий Евгеньевич*
- Адреса заявителя *д. Новоосерское Чукаловск. района*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис } *С. Соболев* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Заминин*

Заминин Григорий Евгеньевич

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нобанові сільраді (виконк.)
Чунаково району Амурської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зашини Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/05

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання } округа Амурська район Чунаково село Нобанові

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

6. Місце де помер (ла) } округа Амурська район Чунаково село Нобанові

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Март міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті вн. захворювання 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя дер. Нобанові Амурської округи Чунаково району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Зашини Іван
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } Зашини Іван
Реєстратор }

Зашини Іван Іванович Зашини Іван Зашини Іван

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новонос сільраді (виконк.)
Чупалова району Алтир округи

404
Книга № 1 68
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейшніков Ілля Миколайович
3. Якого полу меч 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 Алтирск. район Чупалов. село Новонос.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Алтирск. район Чупалов. село Новонос.
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от. багнет 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейшніков Микола Костер.
- Адреса заявителя дер. Новоносівське Чупалов рай.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Олейшніков М. А. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { меч. пос. Вовченко Реєстратор _____

Зоринна І. І. Зігнано. Секретар С. Р. Миколайович

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новомиргородській* сільраді (виконк.)
Знаменського району *Восток* округи

405
69
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " *Квітня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Лисина Азота Розомитовна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Восток* район *Знаменський* село *Новомиргород*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Восток* район *Знаменський* село *Новомиргород*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

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

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисин Микола Сафонович*

Адреса заявителя *Новомиргород, Знаменського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Лисин Микола*

Підпис *Лисин Микола* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя } Реєстратор *Григорук*

Зоричинам ЗАГСу. Секретар С.Р. Микола

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новомісто* сільраді (виконк.)
Чунарів району *Хмельницького* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: *17* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Невдачина Наталія Стефанівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Вірши 4 дні 24 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Острозька* район *Чунарів* село *Новомісто*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Острозька* район *Чунарів* село *Новомісто*
6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* 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) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вннн* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невдачина Стефан Стефанович*
- Адреса заявителя *д. Новомісто Чортківського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя *Невдачина*
- Зав. ЗАГС'ом *Борислав*
- Реєстратор *—*

Зоринишани Зогно. Секретар С.Р. Шиндлер

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новотрої* сільраді (виконк.)
Умань району *Умань* округи

1407
41
Книга №
за 1928 р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *січня* міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Невдагми Кайро Семіонів*

3. Якого полу *м* 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 *Умань* район *Умань* село *Новотрої*

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

округа *Умань* район *Умань* село *Новотрої*

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1928 р. *січня* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зод. мати*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невдагми Семіон Миколайович*

Адреса заявителя *Новотрої село, Умань округ*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Невдагми* Зав. ЗАГС'ом *Степанів*

заявителя { Реєстратор *Степанів*

Зорини паша ЗАГСу. Секретар С.Р. Миколайович

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

ЗАГС при *Новотомській* сільраді (виконк.)
Чукалов району *Іршань* округи

408
72
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *серпня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Невдариш В. Федосович Софійович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Іршань* район *Чукаловський* село *Зрубна, Новотомська*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) } округа *Іршаньський* район *Чукаловський* село *Зрубна, Новотомська*
} або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 192... р. *14* " *серпня* міс. " *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*

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

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

12. Причина смерті *от раку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невдариш Михайло Софійович*

Адреса заявителя *Зрубна, Новотомська сільрада, Чукаловський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Невдариш* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя } Реєстратор *Григорук*

Зоринналоми Зегуно. Секретар С.Р. Григорук

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новотроїцькому* сільраді (виконк.)
Лунач району *Вінницької* округи

Книга № *409*
за 192 *73* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " *травня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Занкив Іван Зі-Горбович*

3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9*

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

5. Місце проживання { округа *Вінницька* район *Лунач* село *Новотроїцьке*

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

{ округа *Вінницька* район *Лунач* село *Новотроїцьке*

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

{ як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *Новотроїцьке, Лунач район*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Занкив Іван* Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя *В. І. Іван* Реєстратор.....

Зорини панами загину. Секретар С.р. Іван

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новотуровській* сільраді (виконк.)
Гусятин району *Вінницької* округи

470
74
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *111* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* грудня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Соболев Миколай Іванович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Вінницька* район *Гусятинський* село *Новотурове*

або місто *Вінниця* вулиця *Гусятинська* будинок № *15*

округа *Вінницька* район *Гусятинський* село *Новотурове*

6. Місце де помер (ла) { або місто *Вінниця* вулиця *Гусятинська* будинок № *15*

як що в лікарні—назва її *Вінницька*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *10* грудня *10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *додатково*

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

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

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

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

Адреса заявителя *Новотурове, Гусятинський район*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис *Соболев* Зав. ЗАГС'ом *Гусятинський*

заявителя Реєстратор *Гусятинський*

Зоригиніна Зігнано. Секретар С.Р. *Гусятинський*

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Новогодній сільраді (виконк.)
Чутинів району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зідсирів Григорій Федорович
3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) округа Сумська район Чутинівське село Новогоспівське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Чутинівське село Новогоспівське
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня 18 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)
12. Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зідсирів Григорій Федорович
- Адреса заявителя д. Новогоспівське Чутинівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Зідсирів
- Зав. ЗАГС'ом Зідсирів
- Реєстратор

Зоричина І. І. Секретар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ново-Олександрівській сільраді (виконк.)
Мушкетерів району Березинського округу

Книга №
за 192..... р

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: 18 " Чerven" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євдоким Векла Корнієв

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

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Чугаїв село Новотостів помершого (ої) або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Чerven міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

9. Національність українська 10. Головне заняття Селищів Господарств.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоніана Роберта Івановича

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис _____
заявителя М.В.С.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зоричинам и Зоричо. Секретар С.Р. [Signature]

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новоселівській* сільраді (виконк.)
Гуляїв району *Гуляїв* округу

413
1 44
Книга №
за 1920 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Віденя* міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Діако Василь Дмитрович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Гуляїв* район *Гуляїв* село *Новоселів*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Гуляїв* район *Гуляїв* село *Новоселів*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1920 р. *Віденя* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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 *Віденя* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Новоселівське, Гуляївський район*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гуляїв
Зоринишани заг. по. Секретар С. Р. *Гуляїв*

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

ЗАГС при *Новотитаровській* сільраді (виконк.)
Тупатів району *Сумської* округи

479
48
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *листопада* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Андрійович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумська* район *Тупатівський* село *Новотитарове*
або місто... вулиця... будинок №...

або місто *Сумська* район *Тупатівський* село *Новотитарове*

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

як що в лікарні—назва її...

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

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 *старець* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Новотитарове, Тупатівський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Гулак* Зав. ЗАГС'ом *Гулак*

Реєстратор *Гулак*

Зоринналоми Зігнуб. Секретар С.Р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мовотсир* сільраді (виконк.)
Гунаві району *Сумського* округу

445
49
Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *00* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* " *Січня* мис. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Медгарин Микола Васильович*

3. Якого полу *Чол* 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 *Сумськ* район *Гунаві* село *Мовотсир*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Сумськ* район *Гунаві* село *Мовотсир*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* мис. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одинок*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Медгарин Микола Миколайович*

Адреса заявителя *Мовотсирський район*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Медгарин* Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зоригиналом Зав. С. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Новоселтр. сільраді (виконк.)
Чупаківсько району *Сумської* округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *Чудне* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мкаченко Микола Афанасович*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумської* район *Чупаківськ* село *Новоселтр.*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сумської* район *Чупаківськ* село *Новоселтр.*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Чудне* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)
12. Причина смерті *Віз* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мкаченко Афанас Мико*
- Адреса заявителя *с. Новоселтр. Чупаківського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. Мкаченко* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Григорук*

Зоринна

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

ЗАГС при *Горького* сільраді (виконк.)
Горького району *Сумської* округи

417
Книга № *81*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *11* за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Сирот* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сікім Микола Миколайович*
3. Якого полу *м* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Горького* село *Новотши*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де мер (ла) | округа *Сумська* район *Горького* село *Новотши*
| де п або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли омер (ла): 192 *5* р. *Сирот* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *домох.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домох.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сікім Сирот Миколай*
- Адреса заявителя *Новотширський Горадський район*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сікім*
- Зав. ЗАГС'ом *Сирот*
- Реєстратор *Сирот*

Зоригиналом ЗГРГО. Секретар С.Р. *Сирот*

Komig

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Зоричинами зглаго. Вкрају с.р. Јуни 1919

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибалек сільраді (виконк.)
Грунського району Полтав округи

74
83
Книга № 7
за 192 5 р.
Роніз

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сохолова Мануєл Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 днів
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавск район Грунського село Шановалів
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавск район Грунського село Рибалек
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття нічого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) німа
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від мадденного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокіл Святослав Радіонович
Адреса заявителя с. Рибалек Грунського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги німа
Підпис заявителя { Сокіл Святослав Радіон Зав. ЗАГС'ом Вертун
Реєстратор Григор
Визначеном згідно Сертифікату с.р. Лавина

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивер Іван Володимирович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ватирск район Грибальск село Грибальск
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Ватирск район Грибальск село Грибальск
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від рахунку 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивер Володимир Опанасов.
- Адреса заявителя д. Грибальск Грибальск району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги німа
- Підпис { Сивер Володимир Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя { Реєстратор Грибальск

Оригінал згідно Сертифікату с. р.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фішаньок сільраді (виконк.)
Грунського району Вітурського округу

Книга № 7 85
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Копія.

1. Час складання запису: „31” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Ганна Сергіївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Вітурського район Грунського село Шановалів
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Вітурського район Грунського село Шановалів
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття ні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від віроти 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 Сергій Васильович
- Адреса заявителя Шановалівка
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги нема
- Підпис { Олександр Сергій Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя { Реєстратор Гайманко

оригіналом згідно: Сергій С. Р. Меленко

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Трунського району Охтир округи

Книга № 1 86
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Іванко Петрович.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирск район Трунського селос Рибальск
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирск район Трунського селос Рибальск
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Українець 10. Головне заняття ні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від спаденнестого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Петро Іванов.
- Адреса заявителя с. Рибальск.
- Назви й №№ документів ні.
- Особливі уваги німа.
- Підпис } Олійник Петро Зав. ЗАГС'ом Бегон
заявителя } Реєстратор Самарко

З оригіналом згідно секрету с. р. Амаліа Р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Трунського району Охтирського округу

Книга № 7
за 1925 р.

Копія

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданець Пріска Тавриловна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Охтирського район Трунського село д. Бідани
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округу Охтирськ район Трунського село д. Бідани
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Бол.-Господарка.
(для дітей молодших од 10 років заняття його, німи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козийка.
(для дітей мод. 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 Богданець Іван Тримарович
- Адреса заявителя д. Бідани
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Богданець Іван Зав. ЗАГС'ом Беріюк
- Реєстратор Саманко

В оригіналі згідно: Сверетди с.р. Дани

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Грунського району Одтурськ округи

79
88
Книга № 7
за 1925 р.

Копія

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічкою чоловіків № 4 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „14” дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевченко Мартин Васильович
3. Якого полу Чолов. 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 помершого (ої) округи Одтурськ район Грунського село Рибальск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округи Одтурського район Грунського село Рибальск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монахій
9. Національність Українець 10. Головне заняття скібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(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 Миретек Іван Тимохвідов.
- Адреса заявителя Рибальск. Грунського Району.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Миретек Іван Зав. ЗАГС'ом Бернх
- Реєстратор Гайманко

В оригіналі згідно: Серетіда с. р. Ліман

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибалск сільраді (виконк.)
Трунск району Охтирск округи

80
89
Книга № 1
за 1925 р.
Копія

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капуста Михайло Івандратович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Жовт. її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирск район Трунського село Рибалск
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирського район Трунського село Рибалск
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) німа
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від млявості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капуста Івандрат Юхимович
- Адреса заявителя ні
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Капуста Івандрат Зав. ЗАГС'ом Берг
Реєстратор Гайманко

В оригіналі вміщено: Сертифікат с. р. Димар

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Грунск району Вітурсь округи

Книга № 7
за 1925 р.
Копія

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Августого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандур Стришко Іванович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Вітурсь район Грунського село Рибальск
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Вітурського район Грунського село Рибальск
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Августого міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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
- Адреса заявителя Калес Олександр Микитович
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Калес Олександр Зав. ЗАГС'ом Безлюк
- Реєстратор Гайманко

оригіналом згідно. Серетар с. р. Димар

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грибалек сільраді (виконк.)
Грунського району Витурського округу

Книга № 1
за 192 5 р.
Ковіз

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вотого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сохолова Іриска Семеновна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Витурськ район Грунського село Бідани
помершого (ої) | або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Витурськ район Грунського село Бідани
| або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вотого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від засуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сохіл Семен Іванович
- Адреса заявителя с. Бідани Грунського району Витурського округу
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя Сохіл Семен Зав. ЗАГС'ом Берюх
- Реєстратор Гаманко

Вірність підпису: Секретарь с. р. Димар

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Грунск району Вятницьк округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Копія

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Віютного міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грунск Івдоха Івановна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Вятницького район Грунського селом Молоди
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Вятницьк район Грунського селом Молоди
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Віютного міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібн. господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від різанини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грунск Ілько Кузьмич
- Адреса заявителя с. Молоди Грунського Рай. Вятницьк. окр.
- Назви й № № документів ні
- Особливі уваги нема
- Підпис { Грунск Ілько Зав. ЗАГС'ом Бернск
заявителя { Реєстратор Гайманко

В оригіналох згідно: секретар с. р. Ліман

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

ЗАГС при Рибалек сільраді (виконк.)
Зрунського району Вітурськ округи

Книга № 1
за 1925 р.
Роніз

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишета Марха Вірохитовна.
3. Якого полу неі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вітурської район Зрунського село Рибалек
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Вітурськ район Зрунського село Рибалек
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Войськова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віг Водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишета Михайло Григорович
- Адреса заявителя Рибалек Зрунського району. Акт. акт
- Назви й № № документів ні
- Особливі уваги нема
- Підпис Мишета Михайло Зав. ЗАГС'ом Березня
заявителя Реєстратор Заміжня

З аригіналом згідно: Сергійчук с. р. Леша

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фісальск сільраді (виконк.)
Зиньск району Охтирск округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квартя Сергій Кіндратович
3. Якого полу чол. 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 { округа Охтирск район Зиньск село Песочн.
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирск район Зиньск село Песочн.
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не неонат.
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) непогодя
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті брюшній тиф. і послетелерені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісilenко Григорій Іванович
- Адреса заявителя х. Фісальск, Зиньск район, Охтирск ас.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Кісilenко Григорій Зав. ЗАГС'ом Бертоя
- Реєстратор Гаманко
- З архивом згідно: Сергій с.р. Димар

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грибальок сільраді (виконк.)
Григор району Вітмерс округи

86
95
Книга № 7
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грека Дмитро Павлович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міся.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8/хв народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вітмерс район Григорського село Молоди
або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Вітмерс район Григорського село Молоди
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від пожежі в лісній. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грека Павло Кузьмич
- Адреса заявителя Молоди Григорського району.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Грека Павло. Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Тамара

З архиву на м. Вітмерс: Сергій Г. С. Р. Дима

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Філіальній сільраді (виконк.)

Григор району Ахтір округи

Книга № 1
за 1925 р.

Роміз

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невалена Григорівна Іванівна
3. Якого полу не. 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 помершого (ої) округа Ахтірск район Григор село Івахи
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Ахтірск район Григор село Івахи
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатис
9. Національність Українка 10. Головне заняття Воск. Гасподарка
(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 простуду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. II п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор Іван Іванович
- Адреса заявителя Івахи Григорів району Ахтір. Окр.
- Назви й № № документів
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Григор Іван Зав. ЗАГС'ом Білох
Реєстратор Самарко

З оглядом на це: Секретар С. Р. Діма

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальськ сільраді (виконк.)
Григорівка району Витмир округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Ронів

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саривон Мартин Макарович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Витмирск район Григорівка село Івахи
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Витмирск район Григорівка село Івахи
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Непогарт.
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті В похороні в церкві 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Местеренко Рузана Степанів.
- Адреса заявителя Івахи Григорівка район Витмир. округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги нема
- Підпис заявителя Местеренко Рузана Зав. ЗАГС'ом Бернот
- Регистратор Гаманко
- Варшавським згідно: Сергійчук с. р. Дима Н. С.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск
Грунського району Охтирського округу сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Рибальск

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня Рибальск міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цукан Василь Максимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського району Грунського села Рибальск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Охтирськ району Грунського села Рибальск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рибальск міс. 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
12. Причина смерті від Младенческого (для дітей мол. 10 рок. як у п 10).
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цукан Максим Іванович
- Адреса заявителя Рибальск Грунського району Охтирського окр.
- Назви й № № документів
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Цукан Максим
- Зав. ЗАГС'ом Зверюх
- Реєстратор Тамарко

Варшавський Вігдо Сергійов с.р. Цукан

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільрад (виконк.)
Григорів району Охтирського округу

Книга № 7
за 1925 р.
Копія

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Рішнівського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степенко Василь Федорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання { округа Охтирськ район Григорів село Увахи
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Охтирськ район Григорів село Увахи
6. Місце де помер (ла) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рішнівського міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
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) власодієць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. 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 Степенко Петро Федорович
- Адреса заявителя Увахи Григорівського району Охтирського округу
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис Степенко Петро Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Реєстратор Гайдако
- З архиву с. р. Ашань

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальок сільраді (виконк.)
Григорів району Вінницького округу

Книга № 7
за 1925 р.

Роніс

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Вінницького міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семка Роман Хведарович
3. Якого полу чол. 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 Вінницька район Григорів село Мелодів
помершого (ої) | або місто ні вулиця ні будинок № ні
| округа Вінницька район Григорів село Мелодів
6. Місце де помер (ла) | або місто ні вулиця ні будинок № ні
| як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вінницького міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодом
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) власник
(для дітей — мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. болюсти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарован Хведір Кадимиров.
- Адреса заявителя Мелодів Григорів району Він. обл. с.р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги нема
- Підпис Гарован Зав. ЗАГС'ом Береза
- заявителя Реєстратор Гарован

Заручник Мелодів Григорів Він. обл. с.р. Мелодів

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибалівській сільській раді (виконк.)
Григорів району Вапнярського округу

Книга № 7
за 1925 р.

Регістр

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івах Ілена Іванівна
3. Якого полу не. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 14 і народження.
5. Місце проживання { округа Вапнярська район Григорівського село Івахи
помершого (ої) або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Вапнярська район Григорівського село Івахи
6. Місце де помер (ла) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівица
9. Національність Українка 10. Головне заняття ніщо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від похворіх переніс 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івах Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Івахи Григорівського району Вапнярського округу.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги нема
- Підпис Івах Іван заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Береза
- Реєстратор Саманко

Згідно з постановою: Сергієнко с. р. Саманко

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Грунського району Вишгородської округи

Книга № 7
за 1925 р.

Роніс

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Рибальск міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надіка Іван Карнович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирск район Грунського село Рибальск
помершого (ої) або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирск район Грунського село Рибальск
абм місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рибальск міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність українець 10. Головне заняття ні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від похворі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надіка Карно Макарович
- Адреса заявителя с. Рибальск Грунського району Охт. ок.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис Надіка Карно Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Реєстратор Тамарко

З аригіналом згідно: секретарь с.р. Ашан

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Грибанек* сільраді (виконк.)

Грибанек району *Ахтірск* округи

Книга № *1*

за 192 *5* р.

Грибанек

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків

№ *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*” дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грибанек Григорія Григорійовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Ахтірск* район *Грибанек* село *Грибанек*
помершого (ої) } або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
6. Місце де помер (ла) } округа *Ахтірск* район *Грибанек* село *Грибанек*
} або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*23*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дом. господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. член*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *від брющного 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 *Грибанек Павло Григорійович*
- Адреса заявителя *д. Грибанек Грибанек району Ахтірск.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *німа*
- Підпис *Грибанек А.* Зав. ЗАГС'ом *Грибанек*
- заявителя Реєстратор *Грибанек*

Згідно згідно секретаря с. р. *Грибанек*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибалковій сільраді (виконк.)

Грунково району Ахтір округи

Книга № 1
за 1925 р.

Рибал

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Рибалки міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грека Марха Івановна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ахтірск район Грунково село Менови
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Ахтірск район Грунково село Менови
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рибалки міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого Варіанс
9. Національність Українка 10. Головне заняття Бол. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття такою діями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Бол. господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. інфар. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генрієтан Леонтії Антонів.
- Адреса заявителя Менови Грунково району Ахтір округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги нема
- Підпис Генрієтан Зав. ЗАГС'ом Бернх.
заявителя | Реєстратор Генрієтан

Водити на пог. згідно секретаря с.р. Душан

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальськ сільраді (виконк.)
Григорівського району. Витязького округу

Книга № 7
за 1925 р.
Рибальськ

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соня Іван Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Витязького район Григорівський село Рибальськ
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Витязького район Григорівський село Рибальськ
6. Місце де помер (ла) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті ні
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соня Іван Семенович
Адреса заявителя Рибальськ Григорівського району. Витязького округу.
Назви й №№ документів
Особливі уваги німа
Підпис Канцеля Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Реєстратор Бажанко

З архиву згідно свідоцтва с.р. Рибальськ

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибинській сільраді (виконк.)
Рибинського району Вихтинської округи

Книга № 7
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків - № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стіненко Ганна Семеновна.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Вихтинської район Рибинський село Івахи
помершого (ої) | або місто ні вулиця ні будинок № ні
| округа Вихтинська район Рибинський село Івахи
| або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Бонімінська
(для дітей молодших од 10 років, 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 Стіненко Генто Семенов.
- Адреса заявителя с. Івахи Рибинського району. Вихтин. окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги німа
- Підпис Стіненко Зав. ЗАГС'ом Беріна
- заявителя Горішніков Реєстратор Гаманко
- Сергієв С. Р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальськ сільраді (виконк.)
Грунечко району Охтирського округу

98
107
Книга № 4
за 1925 р.

Роніс

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манько Іриська Хомична.
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Травня її народження.
5. Місце проживання, помершого (ої) округа Охтирської район Грунечко село Рибальськ
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) округа Охтирської район Грунечко село Рибальськ
або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Ваш-Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 12. Причина смерті від родів 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 Манько Ілроним Аукис.
Адреса заявителя с. Рибальськ Грунечкого району Охтирської округи.
Назви й №№ документів Витривленому вист. Аману
Особливі уваги німа Зав. ЗАГС'ом Веднар
Підпис заявителя Манько М. Реєстратор Іванюк

З дитини на ссод згідно: Секретарі с.р. Іванюк

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Грунск району Ситур округи

99
108
Книга № 1
за 1925 р.
Ковч

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третьяк Третьяков Іванович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирської район Грунського село Рибальск
помершого (ої) } або місто Охтирск вулиця ні будинок № ні
} округа Охтирск район Грунського село Рибальск
6. Місце де помер (ла) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нонаїн.
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.
12. Причина смерті невідомо де помер, згідно відома сирот від 20/12/24
видано 5/11 25 року 906. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) невідомо
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степенко Третьяков Іванович
- Адреса заявителя а. Івахи Грунського району Охтирського окр.
- Назви й № документів
- Особливі уваги арештовано за істор. відношенням Нар-Сирот від 1924 р. Серпня 20. видано 5/11 25 р. про рахування пенсії померлого
- Підпис несма Зав. ЗАГС'ом Береза
- заявителя | Реєстратор Ташанко

З архивації згідно секрету с.р. Дашанко

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибалок сільраді (виконк.)
Гуменого району Ватирського округу

100
109
Книга № 1
за 192 5 р.
Роме

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колєда Павло Сергійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ватирського район Гуменого село Манованівне
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Ватирська район Гуменого село Манованівне
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від гарної 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 Колєда Сергій Васильович
- Адреса заявителя Манованівка Гуменого Району А. А. А.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги німа
- Підпис Василь Розакевич Зав. ЗАГС'ом Василь
- заявителя Василь Реєстратор Василь

З друком згідно Секретаря с.р. Манованівка

Ronis

№ 48 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданець Микола Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс

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

5. Місце проживання } округа Ахтирск район Грунського село Хідани
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні

6. Місце де помер (ла) } округа Ахтирського район Грунського село Хідани
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

Адреса заявителя Хідани Грунського району Ахтирської аср.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги німа

Підпис } Богданець Іван Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя } Реєстратор Гашанко

Зобов'язаний згідно: Оскарчук С.Р. Лисенко

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибаньск сільраді (виконк.)
Григорієво району Охтирського округу

102
141
Книга № 1
за 1925 р.
Ронзз.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калач Абдоха Степановича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирського район Григорієво село Рибаньск
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирського район Григорієво село Рибаньск
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Бол. Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Курко Микита Мусімович
Адреса заявителя Рибаньск Григорієво Району Охтирського аер.
Назви й №№ документів
Особливі уваги нема
Підпис заявителя Курко Микита Зав. ЗАГС'ом Дерюх
Реєстратор Галицько

З а р и м а н о м з г і д н о : Сергій с. р. Шанько

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

ЗАГС при Губернській сільраді (виконк.)
Григорівського району Вихтигського округу

103
Книга № 7 142
за 1925 р.
Роні

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Губня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квартіа Келавгіс Геліновна.
3. Якого полу неі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Вихтигск район Григорівск село Мановице
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Вихтигск район Григорівск село Мановице
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Губня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Литовка 10. Головне заняття Господарка
(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 від серцевого нападу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квартіа Гаврило Андрійович
- Адреса заявителя Мановице Губня Григорівск Вихтигск ок.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги немає
- Підпис Квартіа Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Реєстратор Гаманко

З огляду на що згідно: Серетарі с. р. Гаманко

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Губанової сільраді (виконк.)
Григорієво району Губаново округи

104
113
Книга № 4
за 192 5 р.
Роніз.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відровченко Василь Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Губанової район Григорієво селом Біганці
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Губанової район Григорієво селом Біганці
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат
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) власно дач
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відровченко Касія Іванівна
- Адреса заявителя а Біганці Григорієво район. Губанов округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги німа
- Підпис Земляков за мені сестри Відровченко зав. ЗАГС'ом Земляков
- заявителя Росенісова Кукері Реєстратор Земляков

Земляков Віктор Сергійович с. р. Земляков

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видавської сільраді (виконк.)
Трипурського району Полтавської округи

105
114
Книга № 1
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лит Микола Іванович
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 Полтавська район Трипурського село Маніванів
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Трипурського село Маніванів
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштувалих утримуватися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від хронічного мієлі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лит Іван Іванович
- Адреса заявителя Маніванівка Трипурського району Полтавської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги немає встановлено „домогосподарство” і „домогосподарство”
- Підпис заявителя М. Лит. Зав. ЗАГС'ом Беріт
- Реєстратор Лашаного

З оригіналом згідно: Секретар с.р. Лешаного

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибаньєвській раді (виконк.)
Тришківського району Канівської округи

106
Книга № 1 145
за 1925 р.
Ронів

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданець Мозар Романович
3. Якого полу. Реєс. 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 { округа Канівська район Тришківський село Біданів
помершого (ої) або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Канівська район Тришківський село Біданів
як що в лікарні — назва її ні будинок № ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач
9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується). Професія
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Професія
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 Богданець Семен Мозарович
Адреса заявителя с. Біданів Тришківського району Канівської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги нема
Підпис Богданець С. Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Реєстратор Шаман

З архивом згідно свідоцтва с. р. Шаман

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибанен сільраді (виконк.)
Трунського району Гонтарів округу

107
116
Книга № 1
за 1925 р.
Роніа

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня листопада міс. 1925 р. 3 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Степенко Григорій Петрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Гонтарів район Трунський село Івахи
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гонтарів район Трунський село Івахи
6. Місце де помер (ла) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття батько, хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вонадвор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті від мадаренського
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя Степенко Петро Степанович
Назви й №№ документів х. Івахи Трунського району Гонтарів. ак.
Особливі уваги мешка
Підпис { Степенко Зав. ЗАГС'ом Берез
заявителя { Реєстратор Рибаненко
Заручником згідно свідоцтва с.р. Шваб

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибаньск сільраді (виконк.)
Григорієво району Гомель округи

Книга № 117
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Григорієв Сильвестров
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Гомель район Григорієво село Увахи
помершого (ої) | або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Гомель район Григорієво село Увахи
| або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
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) власник
12. Причина смерті від болю в животі 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 Рубан Петро Григорович
- Адреса заявителя Увахи Григорієво району Гомельської обл.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги німа
- Підпис заявителя Рубан Петро Зав. ЗАГС'ом Береза
- Реєстратор Гаманько

З архивом згідно Серетаря с. р. Ашань

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рубанівській сільраді (виконк.)

Трипільського району Тимішівського округу

Книга № 1
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 01 дня Верня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квартині Павла Петровича.
3. Якого полу..... 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 Тимішівської район Трипільський село «Манованівка»
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа Тимішівська район Трипільський село «Манованівка»
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замінений
9. Національність Українка 10. Головне заняття Зем. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зем. аграр
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 Квартіа Павло Андрійович
- Адреса заявителя «Манованівка Трипільського району Тимішівського округу»
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги нема
- Підпис } Квартіа Павло Зав. ЗАГС'ом Верня
заявителя } Реєстратор Тамарко
- З архивом згідно Серетаря с.с. Дашко

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибанск сільраді (виконк.)
Трунен району Понтас округи

Книга № 1
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розанський Вера Іллєвична
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання } округа Понтасової район Трунен село Рибанск
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Понтасової район Трунен село Рибанск
} або місто ні вулиця Рибанск будинок № ні
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття батько 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) досподар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від ревматизму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розанський Ілля Михайлович
- Адреса заявителя х. Рибанск Рибанської с. р. Трунен району Понтас округи
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Розанський І. Зав. ЗАГС'ом Вертон
- Реєстратор Гаманко

З архивом згідно секретаря с. р. Дімар

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 120
за 1925 р.
Роніз

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грунск Савва Опанасович.
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Ворох.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Видальня район Грунського село Івахи
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Видальня район Грунського село Івахи
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає.
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) Воснагоди
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Збитий злочинцем 13. Чи не є записаний „мертвонародж.”, або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Маруся Семеновна.
- Адреса заявителя Івахи Грунського району Видальня сільради.
- Назви й №№ документів Свідоцтво від НКГД Грунської райкомі про поховані
від 17-го грудня 1929.
- Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом Грунск
- Підпис Миколенко Маруся а за Зав. ЗАГС'ом Грунск
заявителя неї непис. роспис. Роніз Реєстратор Грунск

З архиву Миколенко Маруся Семеновна с. р. Грунск

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибален сільраді (виконк.)
Трунен району Постав округи

Книга № 1 121
за 1925 р.
Роніз.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кеушева Ганна Генрієвна.
3. Якого полу жін. 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 ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Постав район Трунен село Нерод
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округа Постав район Трунен село Нерод
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка. Головне заняття батько-господарство сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті від зловідомої 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 Кеушева Генрієва Павла
- Адреса заявителя Нерод Трунен район. Постав. окр.
- Назви й №№ документів німає
- Особливі уваги німає
- Підпис Кеушева П. а за його Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя Постав. район. Харченко Реєстратор Таманко

Зарегістровано Олександр С. Р. Таманко

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибаньській раді (виконк.)
Григорів району Гостомислувського округу

Книга № 1-122
за 1925 р.
Рибань

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манько Маруся Павлівна. 42 рок.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і її народження.
5. Місце проживання { округа Гостомислувська район Григорів село Рибань будинок № 11 помершого (ої) або місто ні вулиця ні
6. Місце де помер (ла) { округа Гостомислувська район Григорів село Рибань будинок № 11 або місто ні вулиця ні як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Господарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Big Fog. "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манько Генріх Кіндратович
- Адреса заявителя с. Рибань Григорівського району Гостомислувського округу
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Анатолій Михайло Зав. ЗАГС'ом Герасим Реєстратор Тамара

З архивом згідно свідоцтва с. р. Дітиш

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибален сільраді (виконк.)
Трипелі району Гоміавен округи

Книга № 1
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2” дня Новтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мащенко Григорій Кузьмич.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Гоміавен район Трипелі село Рибален
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гоміавен район Трипелі село Рибален
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новтис міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
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) вдів.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті від туберкульозу
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мащенко Сергій Кузьмич.
Адреса заявителя німає
Назви й №№ документів німає
Особливі уваги німає
Підпис заявителя Мащенко
Зав. ЗАГС'ом Бернот
Реєстратор Галицько

З актом згідно свід. с.р. Мащенко

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Григорівській сільраді (виконк.)
Григорівського району Потав округи

Книга № 1
за 1925 р.
Зоніс.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня новт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеєнкова Велга Михайлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) перша 19 р. 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік (місяць) народж. 9 дн народж. 1925
5. Місце проживання } округа Потавен район Григорів село Манованів
помершого (ої) } або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) } округа Потавен район Григорів село Манованів
} або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. новт міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн 10. Головне заняття батько-селені-копиретів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) копиретів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті прибув у стану з інфекцією 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеєнко Михайло Зотів.
- Адреса заявителя Манованівка Григорівського району Потавен округи.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис } Шеєнко М.
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Береза
Реєстратор Григорів

З Григорівкою згідно. Секретар С. В. Димар

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибанск сільраді (виконк.)
Грунського району Потавки округи

Книга № 1
за 1925 р.
Рибанск

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пластюкова Наталка Григорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Потавек район Грунського село Пластюки
або місто ні вулиця ні будинок № ні
округ Потавек район Грунського село Пластюки
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом-господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пластюк Василь Кведорович
- Адреса заявителя Пластюки Грунського рай. Потавки округ.
- Назви й № № документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Пластюк В. Зав. ЗАГС'ом Венков
Реєстратор Савицька

З оригіналом згідно секретар с. р. Душман

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Брунського району Хотів округи

147
Книга № 1 126
за 1925 р.
Рені

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня Мовтис. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мано Ванно Петрович.
3. Якого полу. Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 мед.н.
4а. Як що померла дитина, мовавши від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Вересня народження.
5. Місце проживання { округа Хотівського район Брунського селом Рибальск помершого (ої) або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Хотівск район Брунського селом Рибальск або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовтис. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українцю. Головне заняття батько-сидбаробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голосада (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від неостепенення та нападених на 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мано Ванно Рендратович.
Адреса заявителя ч. Рибальск Брунського району Хотів. орг.
Назви й №№ документів ні
Особливі уваги ні
Підпис Заявитель Мано Ванно М. Зав. ЗАГС'ом Рені
заявитель Мано Ванно М. Реєстратор Ванно.
З а р и н а н о м з і г н о секретарі с.р. Мисис

Ronis

№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рісько Іван Александрович.
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округа Жовтарець район Зринького село Бідани
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Жовтарець район Зринького село Бідани.
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей молод. 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 Рісько Михайло Іванович Савенков.
- Адреса заявителя Ф. а. Бідани Зринького район Жовтарець. а.р.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі uwagi немає
- Підпис { Рісько Іван за його неписьмен-Зав. ЗАГС'ом Безмен
заявителя { по рописав Шадрай. Реєстратор Савенков

Задуманном згідно: Сергєєв е. р. *Минин*

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

ЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Трипурського району Ботавського округу

119
128
Книга № 1
за 1925 р.
80113.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Новри міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рованева Явдоха Яковна.
3. Якого полу немає 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня народження.
5. Місце проживання { округу Ботавського район Трипурського село Песноби.
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { округу Ботавського район Трипурського село Песноби.
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новри міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино
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) власник сільгосп.
(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 Ромарь Яков Самодович.
- Адреса заявителя Песноби Трипурського Району Ботавського.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис { Ромарь Зав. ЗАГС'ом Береза
заявителя { Реєстратор Самодов

оригіналом згідно секрету. е. р.

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

ЗАГС при Рибанск сільраді (виконк.)
Грунск району Гомель округи

120
129
Книга №
за 192 5 р.
Роні

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Мовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гласенко Володимирова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання { округ Гомель район Грунск село ч. Гласенко
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округ Гомель район Грунск село ч. Гласенко
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мовтня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність українець Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кошатами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гласенко Григорій Волод.
- Адреса заявителя ч. Гласенко Грунск район Гом. ок.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис Гласенко Г. а записав Зав. ЗАГС'ом Грунск
заявителя Гласенко Г. а записав Реєстратор Гласенко

Згідно згідно Сергій Г. С. Р. Гласенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Рибальск сільраді (виконк.)
Бричан. району Ботав. округиКнига № 1
за 1925 р.
Роніз

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогальська Катерина Платоновна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання { округа Ботавек район Бричан село Бідани
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
{ округа Ботавек район Бричан село а. Бідани
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
{ як що в лікарні—назва її ні
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє-господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від 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 Рогальський Миколай Іванович
- Адреса заявителя а. Бідани Бричанського району Ботавек а.р.
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги немає
- Підпис { М. Рогальський Зав. ЗАГС'ом Бергас
заявителя { Реєстратор Рогальська

Зарегістровано 29.05.25 с.р. Дмитро

1054

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

ЗАГС при Рибачен сільраді (виконк.)
Бричанського району Б. Бенталевського округу

Книга № 1
за 1925 р.
Рибач

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулик Натанка Яким.

3. Якого полу неі. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок.

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

5. Місце проживання { округа Бенталев району Бричан село Манов.
помершого (ої) { або місто Рибач вулиця ні будинок № ні

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого 13 " дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті від кашлю та скарлат. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Гелого Імідорханов.

Адреса заявителя Манованівна Бричанського району Б. Бенталевського округу

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Зав. ЗАГС'ом Б. Бенталев
Реєстратор Рибач

Підпис заявителя Гелого Кулик

Зарегістровано згідно: С. Бенталев с.р.

1055

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

ЗАГС при *Кібань* сільраді (виконк.)

Григорів району *Потав* округи

Книга № *133*
за 1925 р.

Воніз

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Листопа* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ровбаса Іван Іванович*.
3. Якого полу *чол.*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *VI* її народження.
5. Місце проживання { округ *Потав* район *Григорів* село *Івани*
помершого (ої) { або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
округ *Потав* район *Григорів* село *Івани*
{ або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
як що в лікарні — назва її *ні*
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопа* міс. *7* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська*. 0. Головне заняття *експлуатація*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Росподар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від пору*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ровбаса Іван Вісентінович*.
- Адреса заявителя *Івани Григорівського району Потав. агр.*
- Назви й №№ документів *немає*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис { *І. Ровбаса*
- заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Берн*
- Реєстратор *Радом*

оригіналом згідно Серетом с.р.

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

ЗАГС при *Вибачте* сільраді (виконк.)
Брунечено району *Боттало* округи

Книга № *1* *134*
за 1925 р.
Росіз

Запис про смерть № *53* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*13*" дня *Висіт* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ралочева Наталка Володимирівна*
3. Якого полу *немає* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1* міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *10/12* її народження.
5. Місце проживання { округа *Боттало* район *Брунечено* село *Манов.*
помершого (ої) { або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
округа *Боттало* район *Брунечено* село *Манов.*
{ або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Висіт* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Батька не по найман.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батько своїм руман.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від напелюх* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гулакова Вєлена Свирідов.*
- Адреса заявителя *Манованівка, Брунечено Район, Боттало, ас.*
- Назви й №№ документів *немає*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис { *Гулакова Вєлена* за неї Зав. ЗАГС'ом *Берте*
заявителя { *Кетев. росне. Богдан.* Реєстратор *Гулаков*

З архиву *наш* згідно Серетаря с.р. *Гулаков*

1057

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

ЗАГС при Рибанск сільраді (виконк.)
Брянського району Гомельської округи

Книга № 1
за 1925 р.
Роніс.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калач Маруся Василівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні місяць ні її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гомель. район Брянського селом Рибанск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гомель район Брянського селом Рибанск
або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність україн. Головне заняття вост.-венодарт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вост.-венодарт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від розпалення печаті і розширення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калач Сіеліверст Григоров.
- Адреса заявителя Рибанск Брянського району Гомельської округи.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Калач.
- Зав. ЗАГС'ом Бертох
- Реєстратор Вашакич

Зарегістровано згідно Сертифікату с.р. Шмарко

1058

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

ЗАГС при Губернській сільраді (виконк.)

Грунського району Гостової округи

Книга №

за 192 5 р.

Реш.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Катерина Михайлівна.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 мед.ч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Гостової район Грунського село Бігани
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гостової район Грунського село Бігани
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
12. Причина смерті було від народження слабе і померло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Михайло Семенов.
- Адреса заявителя Бігани Грунського району Гостової арг.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Кузьменко Зав. ЗАГС'ом Берг
- Реєстратор Гаманко

З оригіналом згідно Сергійов е.р. Сергійов

1059

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

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

Книга № 1
за 1925 р.
Гомтав

Запис про смерть № 56 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня листопад. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецово Марія Михайлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад. її народження.
5. Місце проживання { округа Гомтавск район Грибанск село Бігани.
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гомтавск район Грибанск село Бігани
6. Місце де помер (ла) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад. міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Україна. 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) Господар.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від наслідків вичає і померла
родилося до 3 місяців до смерті (див. інстр. розд. III п. 4) ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецово Михайло Семенов
Адреса заявителя с. Бігани Грибанск Району Гомтавской окр.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис { Кузнецово М. Зав. ЗАГС'ом Бігани
заявителя { Реєстратор Грибанск
Зарегістровано згідно: Сергійко С.Р.

1060

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

ЗАГС при Рибанен міській раді (виконк.)
Григорів району Гомель округи

Книга № 138
за 1925 р.
Роніс

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самілін Іван Степанович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 14 її народження.
5. Місце проживання { округа Гомель район Григорів село Молоди
помершого (ої) { або місто ні вулиця ні будинок № ні
округа Гомель район Григорів село Молоди
{ або місто ні вулиця ні будинок № ні
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття С. Воєнодопоміж.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воєнодопоміж.
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вг. мадаренського 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савон Євген Миколайович
- Адреса заявителя Молоди Григорів району Гомель. Ок.
- Назви й № № документів німає
- Особливі уваги німає
- Підпис { С. Савон Зав. ЗАГС'ом Берез
заявителя { Таман Реєстратор Таман

Заріємович Владислав Таман

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

ЗАГС при *Грибальск* сільраді (виконк.)
Грибальск району *Одеськ* округи

130
1139
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *58* (загальний)
№ *30* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколай Іван Олександрович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41* років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *IV* її народження.
5. Місце проживання { округа *Подільск* район *Грибальск* село *д. Мосоди*
помершого (ої) { або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
округа *Подільск* район *Грибальск* село *д. Мосоди*
6. Місце де помер (ла) { або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружини*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Медобаром*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Ветеринар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *воєнна смерть* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бернот Іван Михайлович*
Адреса заявителя *д. Грибальск селище*
Назви й №№ документів *ні*
Особливі уваги *ні*

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Бернот *Грибальск*
Ігор Іванович *Секретар* *Грибальск*

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

ЗАГС при Рибалюк сільраді (виконк.)
Григорів району Новоград округи

Книга № 137
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Іванович Новіков
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік и і місяць и її народження.
5. Місце проживання { округа Новоград район Григорів село Рибалюк
помершого (ої) { або місто и вулиця и будинок № и
{ округа Новоград район Григорів село Рибалюк
6. Місце де помер (ла) { або місто и вулиця и будинок № и
{ як що в лікарні — назва її и
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
12. Причина смерті вдв. великої 13. Чи не є записаний и
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимович Новіков
Адреса заявителя д. Рибалюк Григорів району Новоград
Назви й №№ документів и
Особливі уваги и
Підпис { и Заяв. ЗАГС'ом Береза
заявителя { и Реєстратор Пашанко

Зворотинам запису: Секрета, Іванович

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

ЗАГС при Губанск сільраді (виконк.)
Угурськ району Молотов округи

Книга № 141
за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Угурськ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце про-
або місто Молотовск район Угурський село Осолоби
або місто Молотовск район Угурськ село Осолоби
або місто Молотовск район Угурськ село Осолоби
6. Місц
як що в лікарні—назва її Молотовск
7. Коли 15 р. Угурськ міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Націон україн 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Станов вільний промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті вільний 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осолоб Михайло Риндранович
Адреса заявителя Осолоби Угурського району Молотов округи
Назви й №№ документів ні
Особливі уваги ні
Підпис М. Осолоб Зав. ЗАГС'ом Берис
заявителя Забілімном Відрис Реєстратор Гашманск

19" 29" "Олександр Мазур" с. Миколаїв
59" 28" 15" "Іван Миколайович" с. Миколаїв

Іван Миколайович

Військовий комісаріат
м. Миколаїв

2/4/21

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків * № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонна Унгоровна Мандришина
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Одесса район Одесса село Одесса
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Одесса вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандрина Унгоровна
- Адреса заявителя Одесса Іванівка одес. район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Заявитель _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Андріївна Машин
3. Якого полу ж 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 Світ район Світ село _____
| або місто Світ вулиця _____ будинок № _____
| село _____
| району _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корь 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машин Сурі Івана
- Адреса заявителя Світ Івана Світ
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом Радн
- Реєстратор _____
- заявителя _____

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

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

Книга № 3144
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ивсен дрезорови Миколаївни
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Охти район Охти село Сидирів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто Хутор вулиця Борзова будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хм.
9. Національність укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаївна Дрезор
- Адреса заявителя Хутор Борзов Охти район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Рад
Реєстратор _____

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

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

463 . 4
Книга № 4145
за 192 _____ р.
445

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христини Михайлівни Горобець
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтир район Охтир село Сидирів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Хутор Бардовий будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Урудня міс. 24 „ _____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горобець Михайло
- Адреса заявителя Хутор Бардовий
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Рад
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

464, 5
Книга № 5146
за 192 _____ р. 446

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устим Мотрович Руденко
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Овдії район Овдіїв село Свізів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Свізів вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
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 св. і раба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Василь Григорович
- Адреса заявителя Свізів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом Руденко

Реєстратор _____

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашонко Васильович Чернівцев
3. Якого полу м 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 Охти район Охти село Свиродан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ будинок № _____
| або місто Свиродан
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 13 міс. „сіня“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність україн 10. Головне заняття хліборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті острий серцевий напад 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернівцев Назар Романов
- Адреса заявителя Свиродан
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Радз
Реєстратор _____

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

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

466 7
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня січня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещук Андрійович Чернишів
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 недов.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Овдіїв район Овдіїв село Овдіїв
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Овдіїв будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1921 р. січня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) смаг.
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 смаг. 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишів Іван
- Адреса заявителя Овдіїв
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

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

468 8
Книга № _____
за 192 _____ р. 149

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Овросов Могонос
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Овти район Овти село Овти
помершого (ої) | або місто Сваниця вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Овти вулиця Сваниця будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття 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 младенська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могонос Овросов Могонос
- Адреса заявителя Овти Сваниця
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Могонос Зав. ЗАГС'ом Роз
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Сі. Іванів. сільраді (виконк.)
Охні. району Охні округи

468-9
Книга № 2
за 1925 р. 150

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барбара Євгенівна Цесна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік / 1925 і місяць / 1 її народження.
5. Місце проживання | округа Охніаре район Охні село Залучкан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Охні район Охні село _____
| або місто Сосонка вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Світ міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Найблизька Київська 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цесна Євген Євген
- Адреса заявителя дерево Сосонка Сі. Іванів сел. совей.
- Назви й №№ документів світлиця медична
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Воткин Зав. ЗАГС'ом Радз
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Вісарі Іван* сільраді (виконк.)
Вісарі району *Охти* округи

1164 10
Книга № *2*
за 192 *5* р.

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

1. Час складання запису: *2* " дня *листо* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Данило Вишенкович Мкаченко*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24* і місяць *листо* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Охти* район *Охти* село _____
або місто *Сей. Іванов* вулиця _____ будинок № _____
округа *Вісарі* район *Вісарі* село _____
або місто *Сей. Іванов* вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січень* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *шлюб* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мкаченко Ніколай Іванов*
- Адреса заявителя *Вісарі*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом *Данило*
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вісарі Швані сільраді (виконк.)
Охтирського району Охтирського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марина Михайлівна Власенко
3. Якого полу ж.
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 помершого (ої) | округа Охтирський район Охтирський село Сосонка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто Сосонка вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 4 міс. листопада дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українська
10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті стараєсть
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василий Данилович Власенко
- Адреса заявителя деревня Сосонка Охтирський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги В Власенко
- Зав. ЗАГС'ом Рату
- Реєстратор _____
- Підпис заявителя _____

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

ЗАГС при Вингородському сільраді (виконк.)
Ватир району Ватир округу

Книга № 12
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня „листопада” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Данилівна Шендрик
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 літ 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Ватир район Ватир село Вингород
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто Вингород вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияні коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) _____
12. Причина смерті хвороба
- „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шендрик Данило Михайлович
- Адреса заявителя Ватир Ковалівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Шендрик
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Відрі Іван* сільраді (виконк.)
Охти району *Охти* округи

442 13
Книга № *1574*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Вашон* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Григорович Косенко*
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 *1921* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання | округа *Охти* район *Охти* село *Відрів.*
помершого (ої) | або місто *Відрів* будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Охти* район *Охти* село *Відрів.*
| або місто *Відрів* вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *15* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *м. одинок.*
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 *Воспалення мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косенко Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *Охти Іваново Охти округ Охти*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Г. Косенко* Зав. ЗАГС'ом *Радз*
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

443-14
Книга № 155
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Лютий 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куначен Параско Овсенівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13 її народження.
5. Місце проживання | округа Олександр район Олександр село помершого (ої) | або місто Олександр вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Олександр вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 23 " дня Лютий 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
9. Національність укр. 10. Головне заняття келібар.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куначен Авдеевич Іванович
- Адреса заявителя Олександрівська
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

444 15
Книга № 156
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) Радко Николас Михайлович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сміа район Сміа село _____
помершого (а) | або місто Сміа вулиця _____ будинок № _____
| округа Сміа район Сміа село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (а) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (а): 1925 р. Лютий міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (а) одинак.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті наслідок 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радко Фиміоїя Романович
- Адреса заявителя Сміа, місто Сміа, вулиця Радко
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Радко Фиміоїя Романович Зав. ЗАГС'ом Радко
- Реєстратор _____

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

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

Книга № 157
за 192 16 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лютий міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христенко Василь Ігорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтир район Охтирський село Сіверський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця Сасонська будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютий міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття _____ (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 Сіверський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Христенко Олександр Васильович
- Адреса заявителя д. Сасонська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Христенко Зав. ЗАГС'ом Рад Реєстратор _____

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

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

446 17
Книга № 158
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Михайло Олександрович
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 Охтирська район Охтирський село Сосонка
| або місто Сосонка будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Сосонка вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєшан
9. Національність україн 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вотчина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Микола
- Адреса заявителя дур. Сосонка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

444 18
Книга № 159
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Феодосія Дорія Васильовича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 бер.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Охтирка район Охтирка село Вирівщина
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } або місто Охтирка вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
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 Стреляв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васюра Владислав Іванович
- Адреса заявителя Охтирка Іванівка Охтир. район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Раш

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

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

444 19
160
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Рівні міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Меліа Іванівна
3. Якого полу Мана 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівні район Рівні село Сосонівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Сосонівка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рівні міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наразі одружений.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) записаний. 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Меліа Іванівна
- Адреса заявителя Сосонівка Рівні район, отп.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Кириченко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Рівні

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

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

1788 - 20
Книга № 161
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бонско Павла Іванова*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1923 р. 25/х*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Острого* район *Острого* село *Борзови*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Борзови* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн* 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 *Воспалення легень*. 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бонско Іван Сімонович*
- Адреса заявителя *Борзови Острого району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом *Радко*
- Реєстратор _____

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

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

449 21
Книга № 162
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морина Вишкова Захаровича
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Охтирський село Видубишів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Охтирський село Сидорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Діагона
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захаровича Вишкова
- Адреса заявителя Видубишівська Охтирська району і округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Рого
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

489 22
Книга № 163
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антоні. Петрович. Загороненій*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Олександрівська* район *Олександрівський* село *Світлівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто *Світлівка* будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *протуберкульоз* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *оголошеним*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Загоронені. Дмитро. Дмитрович.*
- Адреса заявителя *Світлівка Олександрівський район і округ*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Загороненій А.* Зав. ЗАГС'ом *Радко*
заявителя | Реєстратор _____

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

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

487 23
Книга № 164
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня *Рівня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курченко Райс Івановна*
3. Якого полу *її* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 3/III*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Одесса* район *Одесса* село *Сосонка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ або місто *Сосонка* вулиця _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Рівня* міс. „25” 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)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *младенческа* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *померли*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курченко Николі Іванович*
- Адреса заявителя *Сосонка Одесса обл. район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом *Радго*
Реєстратор _____

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

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

482 24
Книга № 165
за 192 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вийірайко Івоні Александрів*
3. Якого полу *си* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *23* народження.
5. Місце проживання { округа *Лінійна* район *Лінійне* село
помершого (ої) або місто *Борозниці* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Борозниці* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *шлюбна* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вийірайко Івоні*
- Адреса заявителя *Борозниці*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сидор* Зав. ЗАГС'ом *Розо*
Реєстратор

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

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

483-25
Книга № 166
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбанів Дмитро Акимович
3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Стинь район Стинь село Стинь будинок № _____ вулиця _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ вулиця Підгородня будинок № _____ або місто _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
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) ні
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбанів Дмитро Акимович
- Адреса заявителя в с. Стинь району Стинь
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Горбанів Дмитро Акимович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор _____

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

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

489 26
167
Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загороденний Дмитрій Іванович 48 років
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Олександрівська район Олександрівський село Різдівське
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа вулиця будинок №
або місто Олександрівська вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність україн. 10. Головне заняття сільгосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільгосп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) н
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя Олександрівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
- Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григор

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

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

485-24
Книга № 168
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олексоненкова Віра Івановна*
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 *6* і місяць *лип.* її народження. *24*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Охм.* район *Охм.* село *Колішків Звз.*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| району _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ будинок № _____
| або місто *Колішків Звз.* вулиця _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 18 груд. міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
9. Національність *україн.* 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). *хазяїн*
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шульга Микола Миколайович*
- Адреса заявителя *Колішків Звз.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Шульга* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Гавриш*

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

486 28
Книга № 169
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штуркина Олександра Васильовича
3. Якого полу м. 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 Смугина район Окш село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червн міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений.
9. Національність україн. 10. Головне заняття кміт.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в премислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Смугина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поспелов Валентин
- Адреса заявителя Смугина
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Поспелов Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Роз

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

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

487 29
Книга № 170
за 192 _____ р.

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

1. Час складання запису: „2“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Вірюха Григоровна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 вересня 1924.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківська* район *Охтирський* село *Світловодськ*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Світловодськ* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кашлюк* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Молочков Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *Світловодська Охтирського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Гарн*

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

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

Книга № 121
за 192 30 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Руніс Фрилінович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/III-25.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків. район Світлово село Світлово
або місто Іваново вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Світлово вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття _____, 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 младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Фриліс Іваново
- Адреса заявителя Світлово
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Ф. Руденко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Руд.

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

484 31
Книга № 172
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбанів Киріло Федотович
3. Якого полу м 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 помершого (ої) { округа Харківська район Охтирський село Сіверське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
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) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбанів Дмитро Іванович
- Адреса заявителя С. Охтирського Івановського
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Біда

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 173
за 192 32 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Охтирський село Восонца
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто Восонца вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „листопада“ міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) улюб.
9. Національність україн. 10. Головне заняття стелібард
(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 впав в кому 13. Чи не є записаний ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Юхим Степанович
- Адреса заявителя с. Восонца
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Кириченко Юхим зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Тарас

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рагченко Пріска Кириловича
3. Якого полу Н 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Карахов район Самурське село Рівне-помершого (ої) | або місто Славів вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ | або місто Рівне вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. 27 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений
9. Національність укрон 10. Головне заняття Кладовий (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 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Водотруєння медом 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Рагченко _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Рагченко _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

34

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Параска Андрієва 1925 р. V-109м
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Харків. район Охтирський село Снігирів.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Охтир. вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 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 млякості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Андрій Парасков.
- Адреса заявителя Снігирівська
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Роза

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

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

Книга №

за 192

35

196

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня липня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Харків район Ахні село Овдощів.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ будинок № _____
} або місто Стара Іванівка
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 28/лп міс. " " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). Клібар
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя Стара Іванівка Ахніс район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Харченко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Радю

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

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

Книга №
за 192... р. 174

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

№ за лічбою чоловіка

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Марчак Євменова

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 рік 13/11

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

5. Місце проживання { округа Хортов район Охтирка село Восонка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село
округа будинок №
або місто с.м. Восонка

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Євмен Василь

Адреса заявителя д.д. Восонка Охтирського району Хмельн. обл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Кириченко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гарз

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорелов Миколай Миколайович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ларинів район Олександрів село Сосонка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | або місто д. Сосонка вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність рус. 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 туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорелих Григорій Іванович
- Адреса заявителя д. Сосонка Ларинів. ок. Олександрів
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Ларин

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

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

Книга № 129
за 192 38 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лийвіненко Ульяна Івановна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Харків район Ватирів село Борзовиця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ будинок № _____
| або місто Борзовиця вулиця _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття Келіборівська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лийвіненко Дрезор Кесейоров
- Адреса заявителя Борзовиця Ватирівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Дрозд

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

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

442 39
Книга № 180
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленкова Наталія Сергіївна
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карт район Світлов село Світлов
або місто Дерсави вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Дерсави вулиця Соснина будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн 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 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 Дерсави Арсені Івана
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Рогат

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

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

448 40
Книга № 181
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Верня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майвинецько Моїсей Вітєшович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 рр.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Охтирський село Видричанське
або місто с. Борзовишине будинок № _____
район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____
або місто с. Борзовишине будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
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) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Втрата сил 13. Чи не є записаний Ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маруся Іван Карпівич
- Адреса заявителя с. Борзовишине охи району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя непомітний Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Розд

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

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

Книга № 182
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курченко Дмитро Іванович* 53 років
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківська* район *Охтирський* село *Сосонка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
округа _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 13 " 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) *хазяїн* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *туберкульоз* "мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *д. Сосонка Охтирський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Курченко Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Григор*

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородний Матрої Васильовна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 липня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Хорків район Охтирське село Сидорівка будинок № _____ вулиця _____ район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ вулиця _____ будинок № _____ або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кошмар 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородний Васи Абасович
- Адреса заявителя Охтирське міське село Охтирський район
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Таракан

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 184
за 192 ____ р.

43

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куріхін Микола Миколайович
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16, місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Харків район Східний село Сидорів вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ вулиця Мва будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) див. інстр. розд. III п. 4) ні
9. Національність чукр 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 Кашлюк 13. Чи не є записаний _____ ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куріхін Микола Миколайович
- Адреса заявителя Сидорів Миколайович
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя І. Р. Куріхін
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Рад

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

44

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородська Маруся Степанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік/місяць її народження. 29/11
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Охтирський село Сидорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття тото, 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 ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородський Степан Степанович
- Адреса заявителя Сидорівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Рад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ск. Жон* сільраді (виконк.)
В. М. Геть району *Херсон* округи

Книга № 13
за 192 г. 186

Запис про смерть № 76 (загальний)

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

1. Час складання запису: "2" дня "листопада" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завержену Василь Миколайович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ село С. Давидівка

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто вулиця будинок №
район село *С. Звонівка*

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1928 р. _____ міс. "3" _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Від.
_____ (коштами їх втримується).

7. Коли помер (ла): 1940 р. *Укр.* 10. Головне заняття *Дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
9. Національність *Українська* або допоміжний член сім'ї

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

12. Причина смерті..... смерного" (див. інстр. розд. III п. 4)

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 17)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роденко

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом *Розв'яз*

Підпис }
заявителя

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом *Радченко*
 Реєстратор.....

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 46
за 192 187 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня "жовтня" 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Харченко Юхим Акимович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село *с. Уварів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село *с. Уварів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): *10* р. *жовтня* "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жоден*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті _____
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Харченко*
Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Роговко*

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

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

Книга № 47
за 192 188 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 жовт. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бенкеніт Вера Векер
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 році
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 жовт. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
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) домогосподарка
12. Причина смерті раптова смерть
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бенкеніт Франц Векер
Адреса заявителя Векерів
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Рагінко
Реєстратор

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

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

Книга № 48
за 192 189 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Вересня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Арно Анатолійович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11-24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село С. Умань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село С. Умань
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ будинок № _____
{ або місто _____ вулиця _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Укр. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кашкет (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко
- Адреса заявителя С. Умань
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Радченко

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 49
за 192 1930 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куришної Анна Алексівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *89 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село *с. Уманьке?*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
район село *с. Уманьке?*
6. Місце де помер (ла) } округа вулиця будинок №
} або місто як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *підприєм.*
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Веддз Трохим Куришний*
- Адреса заявителя *с. Уманьке*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Куришний*
Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

508 191
Книга № 30
за 192... р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Михайлович Лавренко
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тернопіль район Острів село Євфимівка
або місто вулиця будинок №
округа Тернопіль район Острів село Євфимівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
округа Тернопіль район Острів село Євфимівка
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 14 грудня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти
9. Національність русини 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 рахункова
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович Лавренко
- Адреса заявителя с. Євфимівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор: [підпис]

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

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

509 192
Книга № 57
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Чукот м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шай Максимов Багдас*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Левова* район *Олександрів* село *С. Умань*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село *С. Умань*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чукот м.с. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Хвороба* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. Розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Максимов Багдас*
- Адреса заявителя *С. Умань, Олександрів*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Багдас* Зав. ЗАГС'ом *Максим*
Реєстратор _____

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

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

514 193
Книга № 52
за 192 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня "Черв" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юхим Юхим Свєдін*
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Думань*, район *Александрів* село *Свєдін*
або місто вулиця будинок №
район село *Свєдін*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. "18" дня "Черв" міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
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) *робітник*
12. Причина смерті *хвороба*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свєдін Осип Осипович*
- Адреса заявителя *Свєдін*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Осип Свєдін* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Міх*

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

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

571494
Книга № 3
за 192..... р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

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

1. Час складання запису: 19..... дня..... міс 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іванна Федорівна Задорожна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81 рік*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Іршанська* район *Острозький* село *С. Убанівка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
район..... село *С. Убанівка*
6. Місце де помер (ла) { округа..... вулиця..... будинок №.....
{ або місто.....
{ як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1928 р. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє*
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Сич Задорожний*
Адреса заявителя *С. Убанівка*
Назви й №№ документів *Загальнообов'язковий степень*
Особливі уваги..... Зав. ЗАГС'ом *Малюк*
Підпис { Реєстратор.....
заявителя {

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № *54*
за 192 *195* р.

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *Чушев* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савко Овсена*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Охтир. рай.* район село *С. Янава*
або місто вулиця будинок №
округа *Охтир. рай.* район *Охтир. рай.* село *С. Янава*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): *1925* р. *Чушев* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вам.*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *фр.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павел Сергій Руденко*
- Адреса заявителя *С. Янава, Охтир. рай.*
- Назви й №№ документів *Зав. рай. Зав. рай.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *П. Руденко* Зав. ЗАГС'ом *Павел*
Реєстратор

54

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 196 аркушів

Сторінка 1 з 1

Посада

06 12 1942
Архівіст і н.а.

Підпис

Н. В. Вел

Літ. - 59а,