

Опис № 11
Справа № 115

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 1925 рік

с. Хухра

Кількість аркушів 175

СУМСЬКОЇ ОБЛАСТНОЇ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ АРХІВ

Р 4420

11

115

№ 11
Оп.

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

POBPEKLEHO
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЬЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

P. P.

ЗАГС при *Кизилорда* СНА

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

Під.
засвідчено
заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Декстратор
Регистратор

НАРОД. КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

Запис про смерть № 1 (загальн.)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

адання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Як

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

5. Місце проживання { округа А. Кітків район село
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач

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

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

12. Причина смерті записаний 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя М. М. М. М.

Назви й №№ документів Г. Г. Г. Г.

Особливі уваги

Під Г. Г. Г. Г. Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Вінницького району

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавишинко Євдокія Захарівна
3. Якого полу жінка 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 Вінницький район село Мухоморі
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Вінницький район село Мухоморі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 8 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
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 від шлунково-кишкового захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавишинко Захарій Васильович
Адреса заявителя с. Мухоморі, укр. с/р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя ? Мавишинко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при *Керуванні* сільраді (виконк.)
Великобурдуського району *Мені* округи

58
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косарова Ганна Максимівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *4* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Великобурдуського* район *Мені* село *Мурзи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Великобурдуського* район *Мені* село *Мурзи*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*8*“ 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 *смерть від природних причин* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косаров Микола Іванович*
- Адреса заявителя *с. Мурзи*
- Назви й №№ документів *посвідчення шлюбу за 1 4/2*
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Косаров Микола Іванович* Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Курд.* сільраді (виконк.)
Великоб. району *Мені* округи

74
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Велика Іван Анастасович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Великоб.* район *Мені* село *Курд.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач.*
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 *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Велика Анастас Велика*
- Адреса заявителя *с. Курд.*
- Назви й №№ документів *новозаконна книга 304 43*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Велика* Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мурман* сільраді (виконк.)
Амурського району *Міме* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*” дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міон Миколає Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Амур* район *Міме* село *Мурман*
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): 192 *5* р. *Січня* міс. „*9*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Міон Миколає*

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

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

12. Причина смерті *Бачи червоного* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міон Миколає Миколайович*

Адреса заявителя *Мурман*

Назви й №№ документів *Посвідчення про смерть 308 44*

Особливі уваги

Підпис { *Міон* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Львів. сільраді (виконк.)
Великий району Мені округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Медведь Василь Анисимович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) { округа Великий район Мені село Мурзи
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. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) моди

9. Національність україн. 10. Головне заняття мислитель.
(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 старець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведь Анна Вас.

Адреса заявителя Мурзи

Назви й №№ документів посвідчення міськз 304 45

Особливі уваги

Підпис { Медведь Зав. ЗАГС'ом Ремис

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при *Мурман* сільраді (виконк.)
Великий району *Мене* округи

27
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Вісун* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Исупов Иван Иванович*
3. Якого полу *зач.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Великий ст.* район *Мене* село *Мурзи*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Мене* район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *віз. інфаркт міє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Исупов Иван Иванович*
Адреса заявителя *ст. Мурзи*
Назви й № № документів *пасп. і лік. зач. 46*
Особливі уваги
Підпис } *Исупов* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурман сільраді (виконк.)
Амміг району Меме округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несован мусін Романович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Амміг район Меме село Мурзі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Меме район Меме село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у дівоцтві
9. Національність україн. 10. Головне заняття милитар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воєн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несован мусін Романович
- Адреса заявителя с. Мурзі
- Назви й №№ документів посвідчення лікаря з с. 42
- Особливі уваги.....
- Підпис { Несован мусін Зав. ЗАГС'ом Ремис
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при *Мур.* сільраді (виконк.)
Синьків району *Мені* округи

89
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кришуків Григорій Савкович*
3. Якого полу *чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Синьківська* район *Мені* село *Мур.*
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. *Січня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *старецький* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кришуків Савко Савкович*
- Адреса заявителя *с. Мур.*
- Назви й №№ документів *посвідчення сільради № 345 48.*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Сав Кришуків* Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Сільській* сільраді (виконк.)
Селищів району *Мені* округи

10/10
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горностаєв Микола Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4/11 24 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24* і місяць *4/11* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Селищівська* район *Мені* село *Мурзи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Мені* район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *монах*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від тифозного гару* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горностаєв Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Мурзи*
- Назви й № № документів *новозареєстрований за №*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Горностаєв Іван Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* сільраді (виконк.)

Однішівський району *Однішівський* округи

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *2* 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) *Денис Павло Максимович*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Однішівська* район *Однішівський* село *Однішівське*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа... район... село...
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її *Однішівська Окремклина*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Служб.*
(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 *Синім* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Денис Павло Максимович*
- Адреса заявителя *с. м. з. в. Однішівський*
- Назви й №№ документів *м. с. і. р. м. с. і. р. м. с. і. р. 49*
- Особливі уваги
- Підпис } *Денис Павло Максимович* Зав. ЗАГС'ом *Роман*
заявителя } *Павло Максимович* Реєстратор

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

ЗАГС при *Курдун* сільраді (виконк.)
Великий району *Мені* округи

12
12
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*” дня „*Січня*” міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маандар Іван Григорович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *18/1* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Великий* район *Мені* село *Курдун*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Великий* район *Мені* село *Курдун*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. „*Січня*” міс. „*28*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *має*
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 *принадлеж.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маандар Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *Курдун*
- Назви й №№ документів *по свідоцтву про смерть 5/*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Маандар Григорій Іванович* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівському* сіл'раді (виконк.)
Львівському району *м. Львів* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня Черв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Анатолій Дмитрович

3. Якого полу чоловік 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..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Великий район Мені село Мурзи
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. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засні нест

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

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

2. Причина смерті *туберкульоз серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середняк Андрій Іванович

Адреса заявителя *с.п.м.*

Назви й №№ документів наслідки війни 1939-45 РЗ

Особливі уваги

Підпис: *[Signature]* Зав. ЗБС: *[Signature]*

Зав. СПС Ом *[Signature]*

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Степняков району мене округи

3a 192.....p.

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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 } округа Кіровоградська район Менський село Муромівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

[illegible]

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі

9. Національність українська 10. Головне заняття директор господарства
(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* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бережка Іван Іванов

Адреса заявителя

Назви й № № документів наведених у таблиці 30.1.50.

Особливі уваги

Підпис } Владислав Кеніс
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Купчин* сільраді (виконк.)
Купчин району *Міме* округи

Книга № *15*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: *29* " *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мімешино Міме Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* 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 *1925* і місяць *серпень* її народження.
5. Місце проживання { округа *Купчин* район *Міме* село *Купчин*
помершого (ої) { або місто *Купчин* вулиця *Купчин* будинок № *15*
6. Місце де помер (ла) { округа *Купчин* район *Міме* село *Купчин*
{ або місто *Купчин* вулиця *Купчин* будинок № *15*
{ як що в лікарні—назва її *Купчин*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *зведений*
(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* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Беденченко Саме Григор*
- Адреса заявителя *с. Купчин*
- Назви й №№ документів *посвідчення міського заг 34*
- Особливі уваги *зведений*
- Підпис { *зведений* Зав. ЗАГС'ом *Ремко*
заявителя { Реєстратор *Ремко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вузьке сільраді (виконк.)
Великий району Мені округи

16
16
Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Віднос міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавицького Каміла Сергієвича
3. Якого полу чоловік 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..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Великий район Мені село Вузьке
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): 192 р. Віднос міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче
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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавицького Григорія Сергієвича
- Адреса заявителя Вузьке
- Назви й №№ документів по свідоцтву про смерть за № 15
- Особливі уваги.....
- Підпис } Григорій Лавицький Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Решетко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Алешківського району

Мені округи

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каденеч Павло Іванович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць 18 її народження.
5. Місце проживання } округа Алешківський район Мені село Мухомор
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа район село
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Запал легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каденеч Іван Іванович
- Адреса заявителя Мухомор
- Назви й №№ документів посвідчення лікаря за № 56
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іван Каденеч Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при *Суджиській* сільраді (виконк.)
Винищівського району *м. мене* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*” дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Комаренко Василь Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Винищівська* район *м. мене* село *Суджиське*
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): 192 *5* р. *лютого* міс. „*2*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *у шлюбі*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *віз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Комаренко Іван*
- Адреса заявителя *Суджиське*
- Назви й №№ документів *накази суду про запис*
- Особливі уваги
- Підпис { *Комаренко Іван* Зав. ЗАГС'ом *Ремесло*
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Винишів району Мені округи

19
13
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Винишів район Мені село Мені
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. світлого міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Климентійовича Косовича

Адреса заявителя с. Винишів

Назви й №№ документів наведених під № 19

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вислов Зав. ЗАГС'ом Реслов
Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сільраді* сільраді (виконк.)
Виниш району *Мені* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Май* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурбан Григорій Іванович*
3. Якого полу *чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Виниш* район *Мені* село *Мурбан*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Май* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*
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 *запам'ятовує* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурбан Іван*
- Адреса заявителя *с. Мурбан*
- Назви й №№ документів *посвідчення шлюбу 304 58*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Мурбан Іван* Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
Реєстратор

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

ЗАГС при Мурманській сільраді (виконк.)
Сампурського району Міме округи

21
21
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масдан Ахмед Мейтудович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Сампурського район Міме село Мурманське
або місто вулиця будинок №
округи район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність узб 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 Завислість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масдан Мейтудович
- Адреса заявителя Мурманське
- Назви й №№ документів Посвідчення про смерть за №
- Особливі уваги Масданов
- Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Росин
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Курдубинській* сільраді (виконк.)

Амшурин району *Мені* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*” дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савиденко Михайло Миколайович*
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 *Амшурин* район *Мені* село *Мурі*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*6*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*
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 *запам'ятовує* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савиденко Михайло Миколайович*
- Адреса заявителя *Мурі*
- Назви й №№ документів *наведених ліній за 61*
- Особливі уваги
- Підпис { *М. Савиденко* Зав. ЗАГС'ом *Семі*
заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

М. З. Дімець сільраді (виконк.)
М. З. Дімець району *Мене* округи

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*” дня *Май* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавришченко Ван Кирилович*
3. Якого полу *чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *15* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання } округа *Ск. пурин* район *Мене* село *Мене*
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): 192 *5* р. *Май* міс. „*9*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *моди*
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 *запам'ятовує* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гавришченко Кирило Миколайович*
- Адреса заявителя *М. З. Дімець*
- Назви й № № документів *наблюдення лікаря 547 62*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Гавришченко* Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
заявителя } Реєстратор _____

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

ЗАГС при Кухарівській сільраді (виконк.)
Одшурівському району 4 округи

24
1. 24
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Настя Павлівна
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..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одшурівський район Одшурівське село п. Кухарів
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її..... Гомель
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття Родючий Лікарка
(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 відрізання печінки 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Дмитрович Олександрів
Адреса заявителя п. Кухарів
Назви й №№ документів Посвідчення Кухарівської лікарні
Маріямини ч. 13.
Особливі уваги
Підпис Олександрівна Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор Старшина

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при У.З.Мещеряков сільраді (виконк.)
Селищенський району м.м. округи

Книга №
за 1925 г. р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Васильович Ситников

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

5. Місце проживання { округа Великобуковинська район Мені село Муді
помершого (ої) { 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. січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) моди

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

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

Адреса заявителя с. Муді

Назви й №№ документів по свідоцтву про смерть за № 64

Особливі уваги

Підпис { Антон Михайло Зав. ЗАГС'ом Решет
заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. З. М. С. С. С. міській (виконк.)
Великобуковинській району М. М. М. округи

Книга № 26
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня М. М. М. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веденко Микола Григорович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Великобуковинська район М. М. М. село М. З. М.
помершого (ої) { 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. М. М. М. міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
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 запам'ятовано 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веденко Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. М. З. М.
- Назви-й №№ документів посвідчення про смерть 65
- Особливі уваги
- Підпис { Веденко Микола Зав. ЗАГС'ом
заявителя { М. М. М. Реєстратор Р. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* міській (виконк.)
Світловодській району *Мені* округи

Книга № *28*
за 192 *27* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавришченко Микола Григорович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Світловодська* район *Мені* село *Кіровоградське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *апр. лікарня*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *машинист*
(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 *Гавришченко Микола Григорович*
- Адреса заявителя *с. Кіровоград*
- Назви й №№ документів *подвійний запис за 62*
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Решетко*
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Ісидорів Володимир
3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) округа Овсичев район Овсичев село Овсичев
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 20 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Школяр
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від кріпозитис Занепохнення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Марчук Васильович
Адреса заявителя Овсичев
Назви й №№ документів Посвідчення скарж. ч. 68.
Особливі уваги
Підпис М. Сергій Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при *Сухарин* сільраді (виконк.)
Охтир району *Охтир* округи

Книга № *1*
за 192 *29* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шукаєв Тарас Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Охтир* район *Охтир* село *Сухарин*
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): 192 *5* р. *листопада* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *домгосподарство*
(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 *втрата крові* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Оршак Федорівна Шкарин*

Адреса заявителя *Сухарин*

Назви й №№ документів *Посвідчення сільради Сухаринського м.о.*

Особливі уваги *ураховується*

Підпис *Оршак Федорівна* Зав. ЗАГС'ом *Оршак*

заявителя *Шкарин* Реєстратор *Оршак*

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

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

Книга № 180
за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня „листопада” міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безносого Катерини Григорівни
3. Якого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Олександрівський район Олександрівський село с. Луки
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): 192 5 р. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчини
9. Національність українська 10. Головне заняття бодіонавчання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безносого Бакула Трохимовича
- Адреса заявителя с. Луки
- Назви й №№ документів Посвідчення державного Луцького мед.
- Особливі уваги гласний 7. 30.
- Підпис { Кеїсевич Зав. ЗАГС'ом
заявителя { рас. Бугай Реєстратор Омарський

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кучерівській* сільраді (виконк.)
Олександрівському району *Олександрівського* округу

Книга № *1 31*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31*. (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колеско Абрам Микитович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 5 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Олександрівський* район село *Велика Діброва*
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): 192 *5* р. *листопада* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *при розведенні свиней*
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колеско Євдокія Іванівна*
- Адреса заявителя *Олександрівський район*
- Назви й №№ документів *Біраховий*
- Особливі уваги.....
- Підпис *Нестеренко, а за* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя *Ніко* Реєстратор *Олександрівський*

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

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

20
82
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *32*. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шубак Марфа Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Осмиш* район *Осмиш* село *с. Шуба*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листо* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зведена*
9. Національність *Українка* 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 *внн* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шубак Марфа Дмитрівна*
- Адреса заявителя *с. Шуба*
- Назви й №№ документів *пасві дані Курмань сільради 7. 71.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *М. Шубак* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Л. М. Г.*

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

ЗАГС при *Куперівській* сільраді (виконк.)
Одеска району *Одеска* округи

Книга № *1* *33*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *33*. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Світлого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучах Ганна Захарівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Одеска* район *Одеска* село *с. Мухомор*
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): 192 *5* р. *Світлого* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *природничих наук*
(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 *Віг Запасу* *Легені в* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучах Захаро Маршуків*

Адреса заявителя *с. Мухомор*

Назви й №№ документів *Посвідчення лікаря Куперівської мед.*

Особливі уваги *ураження ч. 72.*

Підпис } *З. Кучені* Зав. ЗАГС'ом *Старшеский*

заявителя } Реєстратор

Книга №
за 1925 г.

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мезенцова Алена Васильовна

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

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Мені село Мурш
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. березня міс. „4” 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті запам'ятовується 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Аленович Мезенцов

Адреса заявителя с. Мурш

Назви й №№ документів посвідчення смерті з №

Особливі уваги

Підпис { Михайло Мезенцов Зав. ЗАГС'ом Ресніс
заявителя { Реєстратор

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

Въездно 13/III-59.
ЗАГС при *Музичев* сільраді (виконк.)
Александров району *Мис* округи

Книга № *85*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семенів Дмитро Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Александров* район *Мис* село *Музичев*
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): 192 *5* р. *Мис* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мешкає*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *сидить вдома*
(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 *вдома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семенів Миколайович*
- Адреса заявителя *Музичев*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Семенів Миколайович*
- Зав. ЗАГС'ом *Рудак*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Кур'я сільраді (виконк.)
Амшар району Міше округи

Книга № 36
за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меченар Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Амшар район Міше село Мурзи
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті запам'ятовує 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Мурзи

Назви й №№ документів навісвідчення міліції з 24

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. М. М. Зав. ЗАГС'ом Ремис
Реєстратор

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

ЗАГС при *Вузькому* міськраді (виконк.)

Вейшевич району *Тіме* округи

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*” дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Борисенко Іван Григорович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *—* міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *березня* її народження.
5. Місце проживання { округа *Вейшевич* район *Тіме* село *Ільці*
помершого (ої) { 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): 192*5* р. *березня* міс. „*11*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*
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 *тифус* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борисенко Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *с. Ільці*
- Назви й №№ документів *посвідчення індив. заг. 216*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Г. Борисенко*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Ремис*
- Реєстратор _____

Книга № 7.5
за 1925 г. р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Пилип Сергійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/VI 1921 року

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

5. Місце проживання { округа Одеська район Одеський село с. Кучерів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття при родичинах
(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 мор. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Павлович Димитрій

Адреса заявителя с. Кучерів

Назви й №№ документів Посвідчення шікарів Українського народу.
п. 207.

Особливі уваги.....

Підпис { Димитрій Зав. ЗАГС'ом Омарин
заявителя { Реєстратор.....

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

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куцай Михайло Кавузович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Світлов. район Світлов. село с. Луга
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район Світлов. село с. Луга
6. Місце де помер (ла) { або місто Світлов. вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття малолітнє
(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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куцай Бєлєра Іванівна Куцай
- Адреса заявителя с. Луга
- Назви й №№ документів посвідчення Врога Луганської лікарні № 78
- Особливі уваги _____
- Підпис { А. Вєлєра Зав. ЗАГС'ом В. Вєлєра
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при Хуторнській сільраді (виконк.)
Охтирського району Охтирського округу

40
40
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хілобен Василь Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/11/1925
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Охтирська район Охтирський село с. Хутора
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Охтирська район Охтирський село с. Хутора
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 слабкість 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хілобен Павло Павлович
Адреса заявителя с. Хутора
Назви й №№ документів Посвідчення Врога Хуторського міського 474
Особливі уваги —
Підпис | М. Хілобен Зав. ЗАГС'ом Викоряд
заявителя | Реєстратор —

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

ЗАГС при Хукоянській сільраді (виконк.)
Артурського району Артурського округу

Книга № 141
за 192 5 р.

Запис про смерть № 359 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумина Ніна Ніколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1209 2 міся
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Артурського район Артурського село Хукоя
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Артурського район Артурського село Хукоя
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина
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)
12. Причина смерті Рак (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) 1-17
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумина Насія Андрасівна
- Адреса заявителя с. Хукоя Артурського району
- Назви й №№ документів Згодоване в рах. ч. 80
- Особливі уваги
- Підпис Замест. Келер Зав. ЗАГС'ом Таршес
- Заявителя
- Реєстратор

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

ЗАГС при *Курдені* сільраді (виконк.)
Охтирськ району *Охтирськ* округи

Книга № *42*
за 1925 р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Марта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуцуленко Сергій Травювич*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Охтирського* район *Охтирськ* село *с. Курда*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район *Охтирськ* село *с. Курда*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. *"25"* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
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 *общая старость* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуцуленко Микола Сергійович*
- Адреса заявителя *с. Курда*
- Назви й №№ документів *Всесоюзная книга 26/11 за 1925*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Микола Гуцуленко*
- Зав. ЗАГС'ом *Микола* Реєстратор

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

ЗАГС при Сверлишк сільраді (виконк.)
Одмирівк району Одмирів округи

Книга № 1. 43
за 192 5 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голіма Григорій Леонідович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

5. Місце проживання { округа Одмирівська район Одмирів село Одмирів
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. лютого міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Корніївич Голіма

Адреса заявителя Одмирів

Назви й №№ документів Посвідчення лікарні Мухомовської лікарні 7.66.

Особливі уваги Помилково записаний у книзі і переписаний з неї див. 7.10. 1924/25

Підпис { Кеїсінська а. Заней Зав. ЗАГС'ом О. Маринська
заявителя { Голіма Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крамської Микола Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років 1923 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Оршівської район Оршівськ село Лутків Друриба
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. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Коліями розши
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи 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 Віг Скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крамський Іван Іванович
- Адреса заявителя Хуторської Севської Лутків Друриба
- Назви й №№ документів Посвідчення Лутківського медрес. ч. 82.
- Особливі уваги _____
- Підпис Крамський Іван Зав. ЗАГС'ом _____
- Заявителя _____ Реєстратор О. Маршак

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

ЗАГС при Скупщині сільраді (виконк.)
Виньківському району Виньківському округу

Книга № 1. 45
за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександрівко Василь Васильович
3. Якого полу Чоловік. 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 | округа Виньківська район Виньківський село Скупщина
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Голова господарства
(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 Віг старечого мареву 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівко Степан Васильович
Адреса заявителя Скупщина
Назви й №№ документів Посвідчення про смерть № 7. 83.
Особливі уваги Олександрівко Степан Васильович
Підпис Степан Васильович Зав. ЗАГС'ом Олександрівко
заявителя Степан Васильович Реєстратор.....

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

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

46
Книга № 1, 46
за 192 5 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31. " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Миколаївна Лазоренко
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Вашинг район Вашинг село С. Мухомор
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 31. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті в'їз запису (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамонтова Григорія Лазоренко
- Адреса заявителя С. Мухомор
- Назви й №№ документів Посвідчення смертності № 7. 84.
- Особливі уваги немає
- Підпис } Мамонтова
заявителя } Мамонтова
- Зав. ЗАГС'ом Мамонтова
Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурманск сільраді (виконк.)

Омшурськ району Омшур округи

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білецький Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Омшурськ район Омшур село с. Мурза
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. березня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українськ 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті Самовбивство через переїзд 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білецька Галина Григорівна
- Адреса заявителя с. Мурза
- Назви й №№ документів довідка міліції міста Омшурської Районної
- Особливі уваги чин йогого.
- Підпис } Білецька Галина Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Носич Івора Федорівна*

3. Якого полу *Жінка* 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 { округа *Одшурів* район *Одшурів* село *Одшурів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
_____ округа _____ район _____ село _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березень* міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вамішана*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Косиго стоварител*
(для дітей молодших од 10 років заняття тоб, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *Віг 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 *Лазір Максимович Касир*

Адреса заявителя *Одшурів*

Назви й №№ документів *Предсвідчення Мухомедом медур. 7. 85.*

Особливі уваги _____

Підпис *Лазір Максимович Касир* Зав. ЗАГС'ом *О. М. Касир*

Заявитель *Мирон Попов* Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня 12 місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орнченко Марусь Хомичівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирв. район Охтирв. село С. Хутора
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Охтирв. район Охтирв. село С. Хутора
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 місяця „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті хронічне захворювання печінки 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орнченко Григорій Павлович
- Адреса заявителя С. Хутора
- Назви й №№ документів Посвідчення фамільного літерні з 86
- Особливі уваги Орнченко
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Шашурка
- Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 150
за 192 5 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франко Олексій Несторович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 березня 1900 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Олександрів район Олександрів село с. Луга
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Олександрів район Олександрів село с. Луга
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...
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 Гістимація колен 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Франко Нестор Іванович
- Адреса заявителя с. Луга
- Назви й №№ документів Посвідчення Луганської міської ч. 84
- Особливі уваги
- Підпис { Франко, а за
Нестором роси
заявителя Олександрів Зав. ЗАГС'ом Семішук
- Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнко Тарас Григорович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницький село Синьків
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. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великостудий
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, 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 Віг. внаслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саміло Гіммішев Вілєра
- Адреса заявителя Синьків
- Назви й №№ документів Посвідчення Хмельницького повітового 7. 88.
- Особливі уваги _____
- Підпис { В. Бєлєра Зав. ЗАГС'ом { Отдєлєнє
заявителя { Реєстратор {

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

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелуван Ганна Терещуківна
3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Овешівська район Овешівський село Овешів
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): 192 5 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Г. Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття при родичах
(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 запасу (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 Терещук Григорій Мелуван
- Адреса заявителя Овешів
- Назви й №№ документів Посвідчення смертності скаржи № 89.
- Особливі уваги
- Підпис { Мелуван Зав. ЗАГС'ом Овешів
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при *Курортській* сільраді (виконк.)
Олександрів району *Олександрів* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*12*” дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семен Маруся Григоровна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *16* і місяць *Вересня* її народження: *1924*
5. Місце проживання { округ *Олександрівський* район *Олександрівське* село *п. Курорт*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*12*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *при родині*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від гіматичних колек* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семен Іванович Яковлев*
- Адреса заявителя *м. Київ, Севітська*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Семен* Зав. ЗАГС'ом *Олександрів*
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Дуернес сільраді (виконк.)

Книга №

району округи

за 192 р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*” дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мокварь Наманко Микоїловна*
3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Одшурського* район *Одшурський* село *Св. Миколи*
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): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*13*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, як і батьків, тримаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Ві Ганану Вірок (Periculis)* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Іванович Мокварь*
- Адреса заявителя *Св. Миколи*
- Назви й №№ документів *№ свідоцтва з Одшурської лікарні ч. 92.*
- Особливі уваги *Микола Мокварь не мешкає*
- Підпис *Мі о за іоу Мукіш* Зав. ЗАГС'ом *Омзеша*
- Заявителя Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)

Книга № _____

_____ району _____ округи

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Магарица Насіа Юхимівна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Одеська* район *Одеська* село *Слободка*

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. *Квітня* міс. „13.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

2. Причина смерті *Віг запалення* (для дітей мол. 10 рок. *Епілепсія*) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юхим Федорович Магарица*

Адреса заявителя *м. Київ, Слободка, Кур'явської сільради*

Назви й №№ документів *Посвідчення кур'явської лікарні ч. 93.*

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Е. Магарица

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Отарашев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сухраиській сільраді (виконк.)
Ошуреві району Ошурів округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Син Гаврило Герасимович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 квітня 1925

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

5. Місце проживання { округа Ошурів район Ошурів село Ошурів
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): 192 5 р. квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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 вигинзаві жінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Юхим Гаврилович

Адреса заявителя С. Гурка

Назви й №№ документів новітній врата Лубенської міської

Особливі уваги Рі

Підпис Син Юхим, а заступ. Зав. ЗАГС'ом Син Юхим

Заявитель Юхим Реєстратор

Видано.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Харківській* сільраді (виконк.)

Охтирський району *Охтирський* округи

Книга №

за 192 *57* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*16*” дня *Квітня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Михайлович Якович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 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 *Охтирка*
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): 192*3* р. *Квітня* міс. „*16*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *данина*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *природничих наук*
(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 *Віг Запашу легенів* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександрів Іван Михайлович*
- Адреса заявителя *Охтирка*
- Назви й №№ документів *Протокол суду про смерть 7. 95*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Олександрів*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *—*
Реєстратор *—*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Буринській сільраді (виконк.)
Овсінцев району Овсін округи

Книга № 21
за 192 5 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Вівторок міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ромовалова Векла Микитовича

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

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

Місце проживання | округа Овсінцев район Овсінцев село Овсін

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

| округа район село

Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №

| як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. Вівторок міс. 16 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

Причина смерті в г. Замоску лежить 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромовал Микитович

Адреса заявителя Овсін

Зви й № № документів Росв. арх. Буринської сільради 96.

Обливі уваги

Підпис Ромовал Микитович Зав. ЗАГС'ом Овсінцев

Зав. ЗАГС'ом Овсінцев Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сукершань сільраді (виконк.)
Винищевського району *Винищевського* округу

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " *Рівня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Шокаръ Дмитро Григорович*

Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66*

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

Місце проживання } округа *Винищевська* район *Винищевський* село *Сукершань*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Рівня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*

Національність *українець* 10. Головне заняття *власний господар*

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

Причина смерті *вд* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитро Дмитрович Шокаръ*

Посада заявителя *Сек. Вулиця*

Вік і № № документів *Посвідчення лікарі ч. 97.*

Повні уваги

Запис *Д. Шокаръ* Зав. ЗАГС'ом *Дмитро*

Підпис

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

ЗАГС при Скверішчівській сільраді (виконк.)
Оашуревський району Оашурівський округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 60. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20. дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) М. Саганова Маруся Павлівна
Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

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

Місце проживання } округа Оашурівський район Оашурівське село Скверішчівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерті Від туберкульоза легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Младан Павло Григорьевич

Адреса заявителя Скверішчівське

Позви й № № документів Посвідок скверішчівської мікдони 7101.

Собливі уваги

Підпис

Заявителя

Младан

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

О. Младан

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Курманської* сільраді (виконк.)
Світло району *Світло* округи

69
Книга № *261*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександрівна Фришман*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30* *Січня* 192*5* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *3* її народження.
5. Місце проживання { округа *Світло* район *Світло* село *с. Курман*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Світло* район *Світло* село *с. Курман*
{ або місто *С/* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
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 *Від дії отруєння* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександрівна Фришман*
- адреса заявителя *с. Курман*
- Назви й №№ документів *Цвбівідомості Курманської лікарні 98*
- Особливі уваги

Підпис { *Ф. Олександр*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександрів Свасюк
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) жовтень 1923
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання { округа Скитська район Скитська село с. Кутра
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Скитська район Скитська село с. Кутра
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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) _____
12. Причина смерті вс. кр. (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 Олександрів Свасюк
Адреса заявителя с. Кутра
Назви й №№ документів посвідчення Кутранської сільради з 28
Особливі уваги _____
Підпис { Олександрів Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Суржиської

сільраді (виконк.)

Охтирської

району

Охтирської

Книга №

2

за 192

р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рєсєнар Олександр Олександрович

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 і місяць березня народження.

5. Місце проживання { округа Охтирська район Охтирський село Охтирське

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття при догляді

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Миколайович Рєсєнар

Адреса заявителя Охтирське

Назви й №№ документів № 100

Особливі уваги

Підпис {

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мезенцев Михайло Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Олександрівський район Олександрівський село Олександрівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Луганськ Луганський Селище

Назви й №№ документів Посвідчення Луганської міської № 112

Особливі уваги Веніславський Александр

Підпис заявителя Романов Михайло

Зав. ЗАГС'ом Роман

Реєстратор _____

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Курманьській* сільраді (виконк.)

Ошурівський району *Ошурівський* округи

566
Книга № *2.*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15.* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*” дня „*Квітня*” міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кремешуцька Маруся Федорівна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Ошурівський* район *Ошурівське* село *Ошурів*
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): 192 *5* р. „*Квітня*” міс. „*27*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Вдома сидить*
(для дітей молодших од 10 років заняття тоді 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 *Віг Запалу Черев* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кремешуцький Григорій Іванович*

Адреса заявителя *Ошурів*

Назви й №№ документів *Новгородська Курманьська лікарні 4. 193*

Особливі уваги

Підпис { *Григорій Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Ошурівський*

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Курярській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Олександрівського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 66 . (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Насарова Маруся Трохимівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зростає.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Олександрівський район Олександрівське село с. Куря
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність української 10. Головне заняття при розведенні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. зриву 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Насарів Трохим Насаров
- Адреса заявителя с. Куря
- Назви й №№ документів Посвідчення лікарні 7 104.
- Особливі уваги Насарів Н. А.
- Підпис Кенісевича Зав. ЗАГС'ом Олександрівський
заявителя Шкілько Реєстратор

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

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

Книга № 2 62
за 192 5 р.

Запис про смерть № 67. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярговий Іван Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округ Острівський район Острівський село с. Курява

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла) 1925 р. 30 " квітня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх 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 вигорання 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайко Романович Якуб

Адреса заявителя с. Курява

Назви й № № документів Месвідомство Курявської сільради 7.105.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гайко Зав. ЗАГС'ом Г. Отарушев
Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копованова Марія Захаровна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район Хузериский село Св. Микола
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 " Травня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українська 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) _____
(для дітей мол. 10 років, див. п. 10)
12. Причина смерті Віг Запалу 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Іванович Копован
- Адреса заявителя Ссс Хузері
- Назви й №№ документів Навісвідаток Хузерискої лікарні 7.106.
- Особливі уваги Копован Андрій
- Підпис { не існує, а за Зав. ЗАГС'ом Омарин
заявителя { М. Філіпков Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС прислухавсь сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухан Семен Прохорович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Овсирів район Овсирів село Си Мухорів
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удів
9. Національність Українець 10. Головне заняття Косарь (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 big. 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 Захарко Семенович Мухан
- Адреса заявителя Си Мухорів
- Назви й №№ документів Посвідчення хуторнянської сільради ч. 107
- Особливі уваги Захарко Мухан, неписаний
- Підпис заявителя Мухан
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боленя Василь Микитович
3. Якого полу Чоловік 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 Орширевск район Овсінцевск село Овсінцевск
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття кз. розрешення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Відсутній
12. Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний Ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смилний Дмитро
- Адреса заявителя Овсінцевск
- Назви й № № документів Новітський Кур. Львівської м. г. 108.
- Особливі уваги _____
- Підпис { Нікіта Дмитро (Зав. ЗАГС'ом)
заявителя { Смилний Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Луганській* сільраді (виконк.)
Олександрівськ. району *Олександрівськ.* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" травня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тимошенко Іван Осипович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1209*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання { округа *Олександрівськ.* район *Олександрівськ.* село *с. Хутора*
помершого (ої) { або місто *Олександрівськ.* вулиця *Олександрівськ.* будинок № *с. Хутора*
округа *Олександрівськ.* район *Олександрівськ.* село *с. Хутора*
{ або місто *Олександрівськ.* вулиця *Олександрівськ.* будинок № *с. Хутора*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *5* травня *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не*
9. Національність *не* 10. Головне заняття *не*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) *від кінця*
12. Причина смерті *не*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тимошенко Осип Леонідович*
- Адреса заявителя *с. Хутора*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Луганської лікарні: 2109*
- Особливі уваги
- Підпис { *О. Тимошенко* Зав. ЗАГС'ом *Олександрівськ.*
заявителя { Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Херсонській сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омондари Шертьо народженні

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 Херсон район Херсонський село Олександрівка
або місто вулиця будинок №

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

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

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)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роман Васильович Омондари

Адреса заявителя с. Херсон

Назви й №№ документів

Особливі уваги Роман Омондари

Підпис Роман Васильович Омондари Зав. ЗАГС'ом

заявителя Роман Васильович Омондари Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Купорівській* сільраді (виконк.)

Армурський району округи

Книга № *13*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *73*. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *травня*, міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщанка Пріська Авдасишівна*
3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Армурський* район *Армурський* село *Св. Миколи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *травня*, міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня.*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарства*
(для дітей молодших од 10 років заняття його, тими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *від важкого ранення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Авдаси Васильовича Садю*
- Адреса заявителя *с.ч. Куземий Гривинський район*
- Назви й №№ документів *новітвірний свідоцтво купорівської лікарні ч. III.*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Е. В. Садю*
- Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор *С. М. Заміт.*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сухристе* міській (виконк.)
Оршувській району *Оршувській* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *74* (загальний)
№ за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " *травня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поддєльський Віктор Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Оршувська* район *Оршувський* село *Оршувське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| або місто район село
| округа вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | або місто як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *5* " *травня* 192 *5* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *природничі науки*
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *Учнівський*
12. Причина смерті 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 Савкович Піддєльський*
- Адреса заявителя *Оршувське місто Оршувський лікарський округ*
- Назви й №№ документів *м. III*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Поддєльський* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *С. Мариненко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *2*
за 192*5* р.

426

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сухотенко Катерина Григорівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *13* народження.
5. Місце проживання { округ *Сукрештський* район *Сукрештський* село *Сукрештський*
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): 192*5* р. *травня* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Сукрештський*
(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 *віс задушення* *легені* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Сухотенко*
- Адреса заявителя *Сукрештський*
- Назви й №№ документів *Наказ державного реєстраційного відділу 7. III.*
- Особливі уваги
- Підпис { *Сухотенко*
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Сукрештський*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 716 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Іван Романович
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 7/5 і місяць 1924 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Дніпропетровський район Олександрівський село с. Куряве
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): 192 5 р. травня міс. „10.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття природничих наук
(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 від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роман Васильович Олександр
- Адреса заявителя с. Куряве
- Назви й №№ документів Висновок про народження 7. 191.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Кеїсиченко, а. За ін.
мій протамин
росій Холматович
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Омаршени

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Федора Григоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округ Овруцький район Овруцький село Овруч
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподар
(для дітей мол. 10 років, як 7, 8, 9, 10)
12. Причина смерті загальний висновок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Якович Давиденко
- Адреса заявителя с. Гусятин
- Назви й №№ документів посвідчення лікарні Гусятинської мед. ур. 7.112.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Давиденко Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Курманській сільраді (виконк.)
Охтирського району Охтирського округу

Книга № 2 78
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Ганна Павлівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирськ район Охтирськ село с. Курба
помершого (ої) { або місто Охтирськ вулиця будинок №
{ округа Охтирськ район Охтирськ село с. Курба
6. Місце де помер (ла) { або місто Охтирськ вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 15 травня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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)
12. Причина смерті Втрата крові (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 Щербак Ганна Павлівна
Адреса заявителя с. Курба
Назви й №№ документів Паспорт Курманської лікарні з №.
Особливі уваги
Підпис заявителя Л. Щербак Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Офіцерів району Офіцерів округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клементар мертвонароджений
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) мертвонароджений
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Офіцерів район Офіцерів село Ришків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
район..... село.....
як що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті мертвонароджений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Макарович Клементар
- Адреса заявителя с. Ришків
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { В Клементар
- Зав. ЗАГС'ом Отаршівський
Реєстратор

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

ЗАГС при Скверинській сільраді (виконк.)

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росенар Христос Андрійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одшувська район Одшувський село Скверинське
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

9. Національність Українська. Головне заняття домго господарства
(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 виг. Рентгена зареєстрована пробити 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Максимович Росенар

Адреса заявителя Скверинське

Назви й №№ документів Довідка Одшувської окружної лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Хлишар

Зав. ЗАГС'ом Антоніна
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

2492
81

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

1. Час складання запису: „17” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривинська Ганна Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Осмишан район Осмишан село В. Куря
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
район — село —
округа — вулиця — будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Примаснодурська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лесенів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від занепаду 13. Чи не є записаний Ні
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривинської Римони Іванівни
- Адреса заявителя новий в.ч. Куря
- Назви й №№ документів Мовб'юмент лікарів Курявської м.м. 7. 114
- Особливі уваги Кривинський Зав. ЗАГС'ом Отарішан
- Підпис { Реєстратор Отарішан
заявителя

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучин сільраді (виконк.)
Великий району Мені округи

Книга №

за 192 5 р.

22
93
82

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазан Сергій Іванович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Великий район Мені село Кучин
або місто... вулиця... будинок №...
округа... район... село Кучин
або місто Кучин вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
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) вільний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вільний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазан Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Кучин
- Назви й №№ документів паспортний листок з 145
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { И. Мазан Зав. ЗАГС'ом Сирин
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 19 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Олексій Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Олександр. район Олександр. село с. Лука
або місто вулиця будинок №
округа Олександр. район Олександр. село с. Лука
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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) 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 Щербак Павло Васильов.
- Адреса заявителя с. Лука
- Назви й № № документів посвідчення Лукринської лікарні ч. 116.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { п. Щербак. Зав. ЗАГС'ом Щербак
Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сухрещанській сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: 20 " травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелена Анни Рилитови
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Одшурської район Одшурський село Одшурське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село
округа вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 20 " травня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття кочівництво (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 в'ї 9 кривавого 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Митрофанович Куцай
Адреса заявителя Одшурське Курішської міської ч. IV
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Семен Куцай а за його перісвітний Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор А. С. Даринський

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кур'янені* сільраді (виконк.)
Охтир'я району *Охтир'я* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *85* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гоніва Параска Леонівна*.
3. Якого полу *жіночі*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Охтир'я* район *Охтир'я* село *с. Хуцра*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Охтир'я* район *Охтир'я* село *с. Хуцра*
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від виснаження мозку*. 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гоніва Леоніс Максимов*.
Адреса заявителя *с. Хуцра*
Назви й №№ документів *Посвід. Кур'янені сільради № 118.*
Особливі уваги
Підпис { *Гоніва*
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом *Сісиринка*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Скучерівській сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2 86
за 192 5 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Павло Мосиневич
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Одшівська район Одшівський село Скучеря
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) { округа будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття чоловік
(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 віз пневмонія 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Омаринович Мосиневич
Адреса заявителя Скучеря Одшівський район
Назви й № № документів Мосиневич лікар Скучерівський медп. ч. 119
Особливі уваги М. Хилько
Підпис {
заявителя { Зав. ЗАГС'ом О. Мариневич
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лухришевській* сільраді (виконк.)
Овсінурів району округи

Книга № *2*
за 192 *5* р. *24*
87

Запис про смерть № *87*. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Іванович*.
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Овсінурів* район *Овсінурів* село *Овсінурів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село
вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *при роздільних*
(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)
12. Причина смерті *від занепаду мозку* 13. Чи не є записаний *ні*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович Іванов*
- Адреса заявителя *Овсінурів*
- Назви й № № документів *Мосвідчення лікаря Лухришевського округу 7.119*
- Особливі уваги
- Підпис { *И. Іванов* Зав. ЗАГС'ом *О. М. Артемів*
заявителя { Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сухарьові* міськраді (виконк.)
Олександрів району *Олександрів* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

2899
88

Запис про смерть № *88* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Місвак Дмитро Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки 6.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Олександрівської* район *Олександрів* село *Сухарьове*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
район... село...
вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *при розведенні*
(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 *віг Корс* 13. Чи не є записаний *ні*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. іметр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Місвак Дмитро Васильович*
- Адреса заявителя *Сухарьов*
- Назви й №№ документів *Місвак 7. 120 Сухарьовської міськради*
- Особливі uwagi *не підписав, а за*
- Підпис { *усяго розписав* Зав. ЗАГС'ом *Олександрів*
заявителя { Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Хуярнен* сільраді (виконк.)
Офтір району *Офтірск* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

21
100
89

Запис про смерть № *89* (загальний)
№ за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*27*" дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жаганов* *Параска* *Івановна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15/12/23* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Офтірск* район *Офтірск* село *Хуяр*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Офтірск* район *Офтірск* село *Хуяр*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. "*26*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 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) *від коху* (для дітей мол. 10 років, як п. 12)
12. Причина смерті *від коху* посвід *лікаря* від *27/12/25* р. 7 *12/13*. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Батіко* *Жаган* *Іван* *Якович*
- Адреса заявителя *сел. Хуяр*
- Назви й №№ документів *посвід. від 27/12/25* р. 7 *12/1* *Хуярського лікаря*
- Особливі уваги
- Підпис { *Олександр Батіко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Олександр*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукершань сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2
за 192 5 р.

34
101
90

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучай Василь Семенович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирського район Охтирський село Сукера
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочий
9. Національність українець 10. Головне заняття при саїмках
(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 від кори і запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучай Семен Семенович
- Адреса заявителя Охтирський район
- Назви й №№ документів Мовідремня Сукершаньського сел. н. р. н.
- Особливі уваги Василь Семен Кучай
- Підпис Мовідремня Зав. ЗАГС'ом Охтирський
заявителя Мовідремня Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *2*
за 192 *5* р.

4
102
31

Запис про смерть № *91*. (загальний)

№ *47* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Славчук Михайло Степанович*
3. Якого полу *Чоловік* 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 помершого (ої) округи *Сурезька* район *Сурезька* село *Сурезь*
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Червня* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відовець*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *прч башмак*
(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 *Віг Вуль* 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 Павлович Матвук*
- Адреса заявителя *С. Сурезь*
- Назви й №№ документів *Посвідчення ф. 4/б. Львівської міськр. 7. 124.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Матвук* Зав. ЗАГС'ом *О. Мариненко*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свердловській сільраді (виконк.)

Книга № 2
за 192 5 р.

Оттирск району Окшурського округу

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омондарь Іларіон Миколайович
3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3. 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 Окшурська район Окшурський село С. Мухомор
або місто..... вулиця..... будинок №.....
район..... село.....
вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття на конях батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від запалу легкого 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омондарь Миколай Іларіонович
- Адреса заявителя С. Мухомор
- Назви й №№ документів Посвідчення смерті № 123
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Омондарь
- Зав. ЗАГС'ом..... Реєстратор Оттирск

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Курчівській сільській раді (виконк.)

Осмишувський район

Осмишувського округу

Книга №

2

за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Миліян Антосович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Осмишувський район Осмишувський село Осмишув
або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) округу вулиця будинок №
або місто як що в лікарні — назва її Осмишувська окружна лікарня
7. Коли помер (ла) 1925 р. Червня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українець 10. Головне заняття Складовий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Складовий
12. Причина смерті Від загального захворювання 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврич Антосович Хоменко
- Адреса заявителя Осмишувський район Курчівська сільська рада ч. 125
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Лаврич
- Зав. ЗАГС'ом Омарченко
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Хуторнені* сільраді (виконк.)
Охмурського району *Охмурського* округу

Книга № *2*
за 192*5* р. *94*

Запис про смерть № *94* (загальний)

№ *49* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *6* " дня *Червну* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бутко Іван Євстахійович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ т. місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Охмурського* район *Охмурського* село *с. Хутора*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Охмурського* район *Охмурського* село *с. Хутора*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червну* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Меноб.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Міс. буд.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримуватися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *свободн.*
12. Причина смерті *вс. парем. серця* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євдокимов Марко Іванов*
- Адреса заявителя *с. Хутора*
- Назви й №№ документів *Посвідчення сирітської лікарні з. №6*
- Особливі uwagi
- Підпис заявителя *Євдокимов Марко* Зав. ЗАГСом *В. А. Рибка*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *2-106*
за 192 *5* р. *25*

Запис про смерть № *95* (загальний)

№ *50* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Масадан Іоани Овранович*
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 _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Окшурівка* район *Окшурівка* село *Окшурівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Водицький*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на юрті родичів*
(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 *Віг Кіру* 13. Чи не є записаний *Ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Аврам Павлович Масадан*
- Адреса заявителя *Окшурівка*
- Назви й № № документів *Повідомлення сільраді Суржиської міськра-
стини, 7.127*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *А Масадан* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *О. М. М. М.*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Луганській* сільраді (виконк.)
Актимирів. району *Актимирів.* округи

34
Книга № *2* *102*
за 192 *5* р. *96*

Запис про смерть № *96* (загальний)
№ *46* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Жаганова Оксана Семеновна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Актимирів.* район *Актимирів.* село *С. Луги.*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ округа *Актимирів.* район *Актимирів.* село *С. Луги.*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
Уприн. 10. Головне заняття *домогоспод.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вдова*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від воєнних дій* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Щербані Григорій Андреев.*
Адреса заявителя *С. Луги.*
Назви й №№ документів *Посвідчення Луганс. міськ. № 128.*
Особливі uwagi
Підпис *Щербані Григорій* Зав. ЗАГСом *С. Луги.*
заявителя *Щербані Григорій* Реєстратор *С. Луги.*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р. *97*

Запис про смерть № *97* (загальний)

№ *51* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роніван Михайло Євгенівич*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1-1/2 роки*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Одеська* район *Одеский* село *Сучасів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) *5* р. *Червня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на роштах розписув.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *в'г Раким* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євген Миколайович Роніван*
Адреса заявителя *Москворосійськ 7. №9 Сучасівського мей*
Назви й №№ документів *жасику*
Особливі уваги *Роніван*
Підпис { _____
заявителя { _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Марина*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукрачів сільраді (виконк.)

Овсучевського району Овсучев округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєць Марко Моситівна
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 1 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Овсучев район Овсучев село Овсучев
помершого (ої) { або місто Овсучев вулиця Овсучев будинок № 1
округа Овсучев район Овсучев село Овсучев
будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { або місто Овсучев вулиця Овсучев будинок № 1
як що в лікарні — назва її Овсучев
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття на кухні бабусі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Молода
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Віг туберкульозу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосий Федорович Заєць
- Адреса заявителя Овсучев
- Назви й №№ документів Посвідчення ч. Волинської мікарії
- Особливі уваги Н. Заєць
- Підпис { Н. Заєць Зав. ЗАГС'ом О. Маршак
заявителя { Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 110
за 192 5 р. 99

Запис про смерть № 99 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носчук Вера Михайлівна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Октябрьск район Октябрьск село Октябрьск
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) { округа вулиця будинок №
або місто
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 192 5 р. серпня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 10. Головне заняття коштом розрива
(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) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Павлович Носчук
Адреса заявителя Октябрьск
Назви й №№ документів Посвідчення Духовщини меру п. 181.
Особливі уваги
Підпис { Носчук Зав. ЗАГС'ом Омарин
заявителя { Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

40
111
100

Запис про смерть № 1111. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Младан Антоні Філімичевич
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Олександрівська район Олександрівський село с. Луки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Олександрівськ вулиця Олександрівська будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21” 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 від кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоніє Микілоав Младан
- Адреса заявителя с. Луки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Н. Младан
- Зав. ЗАГС'ом Младан
- Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринченко Іван Миколайович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львів. район Великий село Мурзи
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. серпня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молоч
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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринченко Іван Миколайович
- Адреса заявителя Мурзи
- Назви й №№ документів посвідчення смерті з 1925
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Гринченко Зав. ЗАГС'ом Майор
Реєстратор М

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Скверині сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2 103
за 192 5 р. 102

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Микола Іванович
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Трохи Числені
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Скверин район Скверин село Скверин
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): 192 5 р. Червня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українець 10. Головне заняття На коніти башев.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Від кривоточного Ваному Легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Роман
- Адреса заявителя Скверин
- Назви й № № документів Мосвідгосп Кубинська сегур. 7 133
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іван Роман Зав. ЗАГС'ом Моршан
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мухомівській* сільраді (виконк.)
Олександрівському району *Харіков* округи

43
Книга № *2* *114*
за 192 *5* р. *103*

Запис про смерть № *103* (загальний)

№ *55* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роновал Ханна Прокопович*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки 6*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харікове.* район *Олександрівський.* село *с. Мухомів*
або місто вулиця будинок №
округа *Харікове.* район *Олександрівський.* село *с. Мухомів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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 *віс. виснаження* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Н.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Роновал Степан Прокопович.*
- Адреса заявителя *с. Мухомів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Роновал*
- Зав. ЗАГСом *Михайлюк*
- Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окремій міській* міськраді (виконк.)

Книга №

2

115

за 192

5 р.

104

Запис про смерть № *104*. (загальний)

№ *56* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ришченко Федір Сергій Пешкович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9/IX 1924*

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

5. Місце проживання } округа *Одеська* район *Одеський* село *Роскирське*
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): 192*5* р. *Червня* міс. *30* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на вагах розширив*
(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 *в'яж. корч* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федір Степанович Ришченко*

Адреса заявителя *Одеса*

Назви й № № документів *Посвідчення смертної записки ч. 104.*

Особливі уваги

Підпис } *Ришченко*

заявителя } Зав. ЗАГС'ом *О. М. Ришченко*

Реєстратор

періодично в'їждів в місто Одеса

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

ЗАГС при *Дуермиські* сільраді (виконк.)

Охмурська району *Охмурська* округи

Книга № *2*

за 192

р.

Запис про смерть № *105* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *липень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мушійко Василь Павлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *виглядає*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8/* її народження.
5. Місце проживання { округа *Охмурська* район *Охмурська* село *Охмурська*
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): 192*5* р. *липень* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *холодний башки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватьс.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *в'язання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павло Іванович Мушійко*
- Адреса заявителя *Охмурська*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Дуермиської сільради, 4. 1925*
- Особливі уваги
- Підпис { *Мушійко*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Охмурська*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свердловській* сільраді (виконк.)
Олександрівському району *Олександрівському* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р. *106*

Запис про смерть № *106* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*3*" дня *листопада* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Викторів Сидорів Сидоров*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 6 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Олександрівська* район *Олександрівський* село *Олександрівське*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла) *3* р. *листопада* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *комісар* *радянський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від кірки* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ван Сидоров* *Викторів*
- Адреса заявителя *Олександрівське*
- Назви й №№ документів *Посвідчення смертності смерт. ч. 106*
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Демченко*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Олександрівський*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сукорнені* Сільраді (виконк.)
Світлиць району *Світлиць* округи

Книга № *2* № *107*
за 192 *5* р. *107*

Запис про смерть № *107* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*2*" дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гомині Іван Григорович* *3 м. 1/2*.
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 8 верес. 15*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Світлиць* район *Світлиць* село *Світлиць*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*.
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *зрештою ками під час війни*
(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 *вигорів* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гомині Корнелія Гомині*
Адреса заявителя *Світлиць*
Назви й № № документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *Гомині Іван Григорович* Зав. ЗАГС'ом *Гомині*
заявителя *Гомині, а за міс. проживання* Реєстратор *Гомині*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *2 119*
за 192 *5* р. *108*

Запис про смерть № *108*. (загальний)

№ *60* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хилібок Генрих Кузьмич*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 зрі*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *9/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Охтирська* район *Охтирський* село *Охтирка*
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): 192 *5* р. *листопада* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *комісар* *Байманов*
(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) *б'г. Займан*

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 *Кузьме Іванович Хилібок*

Адреса заявителя *Охтирка*

Назви й №№ документів *Посвідчення Куршиської лікарні 137*

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *С. Маринський*
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Лукорянській* сільраді (виконк.)
Вітківській району *Харьков* округи

Книга № *2* *120*
за 192 *5* р *109*

Запис про смерть № *109* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *49* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жовтків Микола Кузьмич*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округ *Харьков* район *Вітківський* село *с. Лукоря*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
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 *від рахунку* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Кудьма Григорович*
- Адреса заявителя *с. Лукоря*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Лукорянської лікарні з 138*
- Особливі уваги
- Підпис { *Жовтків М. О.* Зав. ЗАГС'ом *Майор*
заявителя Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хусарівській сільраді (виконк.)
Олександрів району Олександрів округу

Книга № 2 121
за 192 5 р. 110

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волобуєва Катерина Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Залишилася
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 і місяць IV її народження 27 рр.
5. Місце проживання { округа Олександрівська район Олександрів село Свердловське
помершого (ої) { або місто Олександрів вулиця Дружби будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашні роботи
(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 вдома 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Дмитрович Волобуєв
- Адреса заявителя Дружба Свердловської Олександрів
- Назви й № № документів Посвідчення смертності сусіда
- Особливі уваги 13 років
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом Олександрів
Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Слухорівській міській (виконк.)
Ошмировській району Ошмире округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)
№ 61 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Степан Степанович Давидович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1898 місяць листопада і народження.
5. Місце проживання { округа Саркисовської район Ошмире село Ошмире
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): 192 5 р. листопада міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) маляр
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вигорілий 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Степанович Куцай
Адреса заявителя Ошмире
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Немає
Підпис Степан Куцай Зав. ЗАГС'ом Ошмире
заявителя Ошмире Реєстратор Ошмире

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

ЗАГС при *Сукхрешені* сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *липня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сладонова Марія Куршівна*
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 *Марківська* район *Сукхрешені* село *Сукхреш*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *липня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнена*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *книжарка*
(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 п. 10).
12. Причина смерті *виг. загальної легені* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куршма Григорій Миколайович*
- Адреса заявителя *Сукхреш*
- Назви й № № документів *Посвідчення № 140 Сукхрешенської сільради*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Миколай*
- Зав. ЗАГС'ом *Миколай*
- Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кур'яни* сільраді (виконк.)
Скиту району *Лазово* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *113*. (загальний)

№ *52* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *листу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Марус Миколаєвич*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 року 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *листу* і місяць *листу* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Лазова* район *Скиту* село *Скиту*
або місто *листу* вулиця *листу* будинок № *листу*
округа *листу* район *листу* село *листу*
або місто *листу* вулиця *листу* будинок № *листу*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *листу*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листу* міс. *листу* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *листу*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вигор* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Миколаєвич Гурдієвич*
- Адреса заявителя *Скиту*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Олександр* Зав. ЗАГС'ом *листу* Реєстратор *листу*

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

ЗАГС при *Хуторянській* сільраді (виконк.)
Олександрівському району *Харьковському* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *114* (загальний)

№ *62* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильченко Григорій Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11* літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харьковська* район *Олександрівський* село *с. Хуторя*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ округа *Харьковська* район *Олександрівський* село *с. Хуторя*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. *26* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на пошитах батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *віз. востанній мозговий оболомів* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильченко Микола Григорович*
Адреса заявителя *с. Хуторя*
Назви й № № документів *посвідчення Хуторянської лікарні № 328*
Особливі уваги *—*
Підпис { *П. Васильченко* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя { Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Українській* міській раді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № *2*
за 192 *5* р. *115*

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

1. Час складання запису: " *6* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р.
помершого (ої) *Олександр Тиме Мусійович*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Голов'я*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30/VIII* місяць 192 *5* її народження.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *30/VIII* місяць 192 *5* її народження.
5. Місце проживання { округа *Скарківська* район *Овруцький* село *Скелече*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ 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) *данина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *політиком багатим*
(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) *вільний* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *від загального захворювання*
"мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Мусійович*
Адреса заявителя *с. Луки*
Назви й № № документів *Посвідчення української міської ради №*
Особливі уваги _____
Підпис { *Олександр Мусійович* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № *116* (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *6* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ромовасова Гіва Архипівна*
3. Якого полу *Жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Харківської* район *Олександрівка* село *Олександрівка*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Української* 10. Головне заняття *Кочетини Гамис*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті *Від кровопливу* 13. Чи не є записаний
- мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ромовас Архип Говрилович*
- Адреса заявителя *Олександрівка*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Хуторянської сільради від 1925*
- Особливі уваги *А. Романов*
- Підпис }
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *О. Мадаров*
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сквернискі сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 117
за 192 5 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)
№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мсаган Олександрович Недоробин
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сквернискі район Ошмиряк село Ошмиряк
помершого (ої) { або місто Сс вулиця Скверн будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 192 5 р. 5 Серпня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття поштиами банкомі
(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 Віг збудинного пелітрити 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 Грегор Мухомович Мсаган
Адреса заявителя Сс Скверн
Назви й №№ документів Мосвідчення сім'ї з Сквернського сел-
ушмиря Віг 4
Особливі уваги —
Підпис { Грегор Зав. ЗАГС'ом Ошмиря
заявителя Мсаган Реєстратор —

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

ЗАГС при *Хуторнені* сільраді (виконк.)
Стрижів району *Харьков* округи

Книга № *2* *129*
за 192 *5* р. *118*

Запис про смерть № *118* (загальний)

№ *65* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мая Андрій Миколайович*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харьков.* район *Стрижів.* село *Стрижів.*
або місто вулиця будинок №
округа *Харьков.* район *Стрижів.* село *Стрижів.*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. "*6*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *На поштар* *батьків.*
(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 *віс, дією* *смерт.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мая Миколай Харитонов.*
- Адреса заявителя *Ст. Хутор.*
- Назви й №№ документів *новітній* *Хуторнені* *лікарні* *4*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мая*
- Зав. ЗАГС'ом *Мая*
- Реєстратор

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

ЗАГС при *Скупщині* міськраді (виконк.)
Офіцерськ. району *Барнівск* округи

Книга № *2* *130*
за 192 *5* р. *119*

Запис про смерть № *119* (загальний)
№ *54* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *Серпня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Померла Устинна Яковівна*
3. Якого полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Серпень* її народження.
5. Місце проживання округи *Барнівск* район *Офіцерськ* село *Ол. Мурз*
помершого (ої) або місто *Офіцерськ* вулиця *Офіцерськ* будинок № *...*
6. Місце де помер (ла) *Офіцерськ* район *Офіцерськ* село *Ол. Мурз*
як що в лікарні—назва її *Офіцерськ* вулиця *Офіцерськ* будинок № *...*
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Серпня* *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашній господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалось).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Відсутня*
12. Причина смерті *Від туберкульозу кишечу* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олена Яковівна Болдир*
Адреса заявителя *Ол. Скупщина*
Назви й № № документів *Метрич. Скупщинського медресу*
№ 348.
Особливі уваги
Підпис *О. Болдир* Зав. ЗАГС'ом *О. Болдир*
заявителя Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 60
за 192 5 р. 120

Запис про смерть № 120. (загальний)
№ 66 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славенко Іван Антонів
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/IV 1925.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Скарківська район Хуарменск село Ан-Скуча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Хуарменск вулиця Побітінська будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття кошарник башорів
(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 Відр. гізеншген 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симіон Андрійович Арешенко
- Адреса заявителя Хуарменск
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Арешенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Омаренко

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

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.)
Олександрів. району Харків. округи

1721
Книга № 3 139
за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нетувакова Марія Петрівна
3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 днів 1923
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район Олександр. село Луган.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Харків. район Олександр. село Луган.
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на хазяїна батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті біг 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куцаєва Євгена Петровича
- Адреса заявителя с. Луган.
- Назви й №№ документів новий лист Луганської лікарні з. 143.
- Особливі уваги Задієвський Куцаєв
- Підпис Куцаєв Зав. ЗАГС'ом Куцаєв
- заявителя Куцаєв Реєстратор Куцаєв

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

ЗАГС при *Лубранскі* сільраді (виконк.)
Охтир району *Харьков* округи

Книга № *2122*
3 *133*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *122* (загальний)
№ *67* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Верши* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Олександр Миколайович*
3. Якого полу *Чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 року*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Харьковс.* район *Охтир* село *Лубра*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Харьковс.* район *Охтир* село *Лубра*
як що в лікарні — назва її вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Верши* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Скочен*
9. Національність *Україне* 10. Головне заняття *На поминках багатерів.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від потоса* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Мусій Андрієв.*
Адреса заявителя *с. Лубра*
Назви й №№ документів *Москвітенз Лубранс. лікарні з 144.*
Особливі уваги
Підпис *Олександр Мусій* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

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

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

Книга № *3 8 134*
за 192 *5* р. *123*

Запис про смерть № *123*. (загальний)

№ *118* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юхименко Євдоким Анатолійович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1844* і місяць *16* квітня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Саркисівської* район *Олександрівського* село *Скучера*
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Серпня* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удівалець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сел. 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) *Мазарин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Віг Старостин* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євдоким Анатолійович Євдокименко*
- Адреса заявителя *Сел. Скучера*
- Назви й №№ документів *Повідомлення про смерть с. 145 Віг Старостин*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Євдокименко*
Реєстратор *Олександр*

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

ЗАГС при *Курбачеві* сільраді (виконк.)
Олександрів району *Харьков* округи

Книга № *3* *135*
за 192 *5* р. *124*

Запис про смерть № *124* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *56* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидельнік Оксана Петрівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Всього 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Харьков* район *Олександрів* село *С. Курбач*
- або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Харьков* район *Олександрів* село *С. Курбач*
- або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Не працює садибі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Віс обидвох* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидельнік Леоніда*
- Адреса заявителя *С. Курбач*
- Назви й №№ документів *новіт. Курбачеві лікарні № 146*
- Особливі уваги
- Підпис *Сидельнік* Зав. ЗАГС'ом *Сидельнік*
- заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Курляссі сільраді (виконк.)
Ольшанського району Курлясової округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавищенко Варна Захарівна
3. Якого полу ~~чоловіка~~ 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Курлясово район Ольшанський село Курлясово
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Курлясово район Ольшанський село Курлясово
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
9. Національність Українська 10. Головне заняття Не працює за швейною машинкою
(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 Висхідна холера 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавищенко Захар Хвощаров
Адреса заявителя с. Курлясово
Назви й №№ документів Повід. Курлясової лікарні № 147
Особливі уваги
Підпис заявителя Лавищенко
Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор

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

ЗАГС при *Старості* сільраді (виконк.)
Ошмирської району *Марківці* округи

Книга № *137*
за 192*5* р. *126*

Запис про смерть № *126* (загальний)
№ за лічбою чоловіків № *88* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олексійко Микола Родивонотич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Марківці* район *Ошмирської* село *Великий*
- або місто вулиця будинок №
- район село будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Серпня* міс. *28* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *убиття бандитом* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олексійко Давид Іванович*
- Адреса заявителя *Великий Рудик*
- Назви й №№ документів *Зовігна Корсунської*
в. 9 29/VIII
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Олексійко*
- Зав. ЗАГС'ом *Ошмирський*
- Реєстратор

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

ЗАГС при Дураївській сільраді (виконк.)
Одшореві району Карківського округу

7
9 138
Книга № 124
за 192 5 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засув Михайло Мосилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Карківський район Одшорів село Одшорів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округ Одшорів район Одшорів село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українець 10. Головне заняття на каштан башкив
(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 з огляду на загрозливе захворювання 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосий Федорович Засув
- Адреса заявителя Одшорів
- Назви й №№ документів М. Зайчов
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом С. М. М. М.
- Реєстратор

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

ЗАГС при *Хуляненській* сільраді (виконк.)
Охтирського району *Хуляненського* округу

8
Книга № *3* *139*
за 192*5* р. *128*

Запис про смерть № *128* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*1*" дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Місяк Павло Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років 1925р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Охтирський* район *Хуляненський* село *С. Хуля*
або місто вулиця будинок №
округ *Хулянівський* район *Охтирський* село *С. Хуля*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холоди*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *на коммуністичній роботі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *віс потос*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Місяк Іван Іванович*
Адреса заявителя *с. Хуля*
Назви й №№ документів *Посвідчення Хуляненської лікарні № 149*
Особливі уваги
Підпис *Місяк* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Хуторянській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Хуторянського округу

Книга № 8 140
за 1925 р. 123

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Василь Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 6 її народження.

5. Місце проживання } округа Хуторянська, район Олександрівський, село Хуторя
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Хуторянська, район Олександрівський, село Хуторя
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Іван Матвій

Адреса заявителя с. Хуторя

Назви й №№ документів Посвідчення Хуторянської лікарні в. 187

Особливі уваги Михайло Сергій

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Мурманській сільраді (виконк.)
Острів району Харків округи

Книга № 3
за 1925 р. 130

Запис про смерть № 131 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Марія Івановна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Харків район Острів село с. Хутір
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Харків район Острів село с. Хутір
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття На комитат батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Віс міг 13. Чи не є записаний Ні
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луцай Захар Мартинов
- Адреса заявителя с. Хутір
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис З. Куцай Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Хуторанській сільраді (виконк.)
Одт. району Харків. округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)
№ 72 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мимоненко Дмитро Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харьково. район Одт. урс. село Хутор
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Харьково. район Одт. урс. село Хутор
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Не працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Віс одинок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Віс одинок
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мимоненко Федір Євменов.
Адреса заявителя О. Хутор
Назви й №№ документів Посвідчення Осудженості Лікарні з 157
Особливі уваги —
Підпис Мимоненко Зав. ЗАГС'ом Мимоненко
заявителя Реєстратор —

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

ЗАГС при *Хуторянській* сільраді (виконк.)
Оттицького району *Харьков.* округи

Книга № *3* *143*
за 192*5* р. *132*

Запис про смерть № *132* (загальний)

№ *73* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кісім Олександр Югвинович*
3. Якого полу *Чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1 1/2* міс. її народження.
5. Місце проживання { округа *Харьков.* район *Оттицької* село *Хутор.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *Харьков.* район *Оттицьк.* село *Хутор.*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одинок.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *На комбайнах дашака.*
(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 *Невідома* (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 *Кісім Микола Васильов.*
Адреса заявителя *с. Хутор.*
Назви й №№ документів *новітній Хуторянської лікарні 152.*
Особливі уваги
Підпис *Височин* Зав. ЗАГСом *Смагун*
заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Хурленській сільраді (виконк.)
Окшар району Харьков округи

Книга № 3
за 192 5 р.

144
133

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 00 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексійово Спександров Пилиповна
3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьков. район Окшар. село Хурля
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харьков. район Окшар. село Хурля
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
9. Національність Україн. 10. Головне заняття На коніях даника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не відомо від кого
12. Причина смерті не відомо від кого 13. Чи не є, записаний не
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексійово Пилип Яковлев.
- Адреса заявителя с. Хурля
- Назви й №№ документів по свідоцтву Хурленської лікарні
- Особливі уваги _____
- Підпис Алексеев Зав. ЗАГСом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Курбанській сільраді (виконк.)
Одтисів району Харьковс. округи

Книга № 3
за 1925 р.

145
134

Запис про смерть № 134 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клепаць Степан Макарович
3. Якого полу чолов. 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 Харьковс. район Одтисів село Курбан.
або місто вулиця будинок №
" округа Харьковс. район Одтисів село Курбан.
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Григор'єв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Григор'єв
12. Причина смерті біг 13. Чи не є записаний Ні
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клепаць Макарь Якович
- Адреса заявителя с. Курбан
- Назви й №№ документів Посвідчення Курбанської лікарні № 378
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Клепаць Зав. ЗАГС'ом Мафін
Реєстратор

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

ЗАГС при Курманівській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Харківської округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)
№ 60 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Яцук Микола Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Земського 1925
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Харківська район Олександрівський село Курманівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Харківська район Олександрівський село Курманівка
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) Дівчина
Українка 10. Головне заняття На комбайні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від Скарлатини 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцук Степан Миколайович
Адреса заявителя с. Курманівка
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Яцук Степан Зав. ЗАГСом Степанович
Реєстратор _____

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

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

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *136* (загальний)

№ *75* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Грецька Василь Мисимович*
3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17/18 1925*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Скверіанський* район *Скверіанське* село *Скверіанське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округи _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *На вахтях і умиротворенні*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батько*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Відривання вогняної опалювальної труби* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Григорій Грецька*
Адреса заявителя *Скверіанське*
Назви й №№ документів *Посвідчення сільської мікації 4155.*
Особливі уваги _____
Підпис *Грецька* Зав. ЗАГС'ом *Скверіанський*
заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № 3 148
за 1925 р. 187

Запис про смерть № 187 (загальний)
№ 76 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєць Петро Максимович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців 1 її народження 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 1 її народження 1925
5. Місце проживання } округа Скучерівська район Олександрівський село Скучерів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишина
9. Національність Українська. Головне заняття на утриманні батьків
(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 Віс Менингіту 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див: інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заєць Максим Іванович
- Адреса заявителя О. Скучерів Олександрівський район
- Назви й №№ документів Посвідчення Сучерівської сільради. 188
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Максим Заєць Зав. ЗАГС'ом О. Мариневич
Реєстратор _____

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

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

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *138* (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № *62* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Вересня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мухомов Мисовий Федоров*
3. Якого поділу *4* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45* рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Карлівка* район *Охмизький* село *Охмизьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Примісний газ. син.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Біг газет.*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Віг газет.* 13. Чи не є записаний *Ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'єв*
- Адреса заявителя *Охмизького району*
- Назви й №№ документів *Новоуказівської сільради 1915*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Мухомов* Зав. ЗАГС'ом *Отаріш*
заявителя *Григор'єв* Реєстратор _____

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

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

Книга № 3 150
за 192 5 р. 139

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матішка Матіяна Наумівна
3. Якого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Олександрівський село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття на університеті бакалавр.
(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
12. Причина смерті віг Кашкова 13. Чи не є записаний ні
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наум Наумович Матішка
- Адреса заявителя Олександрівка
- Назви й №№ документів Посвідчення смертності № 157
- Особливі уваги _____
- Підпис Матішка Наум Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Матішка Наум Реєстратор Матішка

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

ЗАГС при Хуторнах сільраді (виконк.)
Олександр району Харьков округи

Книга № 3 151
за 1925 р. 140

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохимов Олександр
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьковс. район Олександр. село Хутор
або місто вулиця будинок №
округа Харьковс. район Олександр. село Хутор
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на домашній роботі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бідна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті біднота 13. Чи не є записаний ні
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохимова Марія Григор.
Адреса заявителя с. Хутор
Назви й №№ документів посвідчення Хуторської міської 7 151
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС-ом М. С. Сидоренко
Реєстратор

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

ЗАГС при *Хуторнській* сільраді (виконк.)
Олександрів. району *Харьков.* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *141* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *65* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *Хуторнська* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бугаєва Віржа Луїзівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 мес.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Харьков.* район *Олександр.* село *Хутор*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Хуторнська.* район *Олександр.* село *Хутор*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
} вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. " *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зі шлюб.*
9. Національності *Україн.* 10. Головне заняття *На домашній садибі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *матері*
12. Причина смерті *біг раків в шлунку* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бугай Лука Юхимович*
- Адреса заявителя *Хуторнська сільрада, вулиця Хуторнська, будинок № 159*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Лука Бугай.* Зав. ЗАГС ом
- заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при *Хуторненій* сільраді (виконк.)
Охтир району *Харьков* округу

Книга № *3* *20*
за 192 *5* р. *113*
142

Запис про смерть № *142* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Новий* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Колонтаєвський Тричине Павло*
2. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8* міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Харьков.* район *Охтир.* село *Хутор*
помершого (ої) } або місто } вулиця } будинок № }
} округа *Харьков.* район *Охтир.* село *Хутор*
} або місто } вулиця } будинок № }
6. Місце де помер (ла) } як що в лінійній — назва її }
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новий* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хоча*
Україна 9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *на кошти батька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бідний*
12. Причина смерті *від сифілісу* 13. Чи не є записаний *ні*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колонтаєвський Павло Павлович*
Адреса заявителя *О. Хутор*
Назви й № № документів *Посвідчення Хуторненого лікаря з 160.*
Особливі уваги
Підпис заявителя *Колонтаєвський* Зав. ЗАГС-ом
Реєстратор
Реєстратор

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

ЗАГС при *Хуторянскі* сільраді (виконк.)
Охтир. району *Харьков.* округи

Книга № *3* *23*
за 192 *5* р. *154*
143

Запис про смерть № *143* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *66* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15* " дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Белера Ганна Яковна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Харьковс.* район *Охтир.* село *Хутора*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Харьковс.* район *Охтир.* село *Хутора*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. " *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вівільна*
Не коштує батьків
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Не коштує*
(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) *Віс медбр. у д. 10* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *Віс медбр. у д. 10* *Лежень* *Ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Белера Яков* *Овксеньв.*
- Адреса заявителя *Сл. Хутора*
- Назви й № документів *Посвіг. Хуторянского лікаря з 161/3.*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Белера* *Не коштує* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя *Овксеньв.* Реєстратор _____

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

ЗАГС при Осередній сільраді (виконк.)
Олександрів району Олександрів округу

Книга № 3 155
за 192 5 р. 144

Запис про смерть № 144 (загальний)
№ 78 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Марин Федір Олександрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Олександрів. район Олександрів. село Осередь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Олександрів. район Олександрів. село Осередь
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на комітет батьків.
(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) бід меншості 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті бід меншості
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марин Олександр Витурів.
Адреса заявителя с. Осередь
Назви й №№ документів посвідчення інтернаціонального лікаря з 16/4
Особливі уваги
Підпис Залісник Марин Зав. ЗАГС (ом) Залісник
заявителя Залісник Реєстратор

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

ЗАГС при Сквирському сільраді (виконк.)
Олександрівському району Сквирському округу

Книга № 3 156
за 192 5 р. 145

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Мовнін міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Назарович Лаврінович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сквирський район Олександрівський село Сквир
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____
| округа _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мовнін міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття кошталом бачив
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті виг. гірляди 13. Чи не є записаний ні
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Назарович Корніков
- Адреса заявителя Сквир
- Назви й №№ документів Посвідчення фінансової лікарні
ч. 5.
- Особливі уваги _____
- Підпис Л. Сергій Зав. ЗАГС'ом Сквирський
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Сучеранській* сільраді (виконк.)
Омшувській району *Ларківської* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р. *146*

Запис про смерть № *146* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *68* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Слов'янської* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вайцева Наталія Миколаївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924* і місяць *21/11* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ларківська* район *Омшувський* село *Омшув*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ або місто _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *на утриманні батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *виг дитини*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *виг дитини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Василь*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколи Івановича Василя*
- Адреса заявителя *Посвіщенська сільрада Омшувського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. І. Зайчик* Зав. ЗАГС'ом *Отаринський*
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Душине* сільраді (виконк.)
Охтир району *Садринове* округи

Книга № *3* *152*
за 192 *5* р. *147*

Запис про смерть № *147* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *66* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* дня *20* *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Будко Марко Рувимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження. *—*
5. Місце проживання { округа *Садринове* район *Охтир* село *Охтир*
помершого (ої) { або місто *Садринове* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Садринове* район *Охтир* село *Охтир*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *20* *листопада* 192 *5* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Не помітає батьків.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *бід акордіоніст.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бід акордіоніст.* 13. Чи не є записаний *ні*
12. Причина смерті *бід акордіоніст.* "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Будко Рувим*
Адреса заявителя *С. Охтир*
Назви й №№ документів *Новгород Душинецького лісгосп.*
Особливі уваги *—*
Підпис *Будко* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Охтирськ. район* (виконк.)
Харьков. округу округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

28
159
148

Запис про смерть № *148* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Шовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сердюкова Лисовега Михайлов.*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Харьковс.* район *Охтирськ.* село *Осудор*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Харьковс.* район *Охтирськ.* село *Осудор*
} або місто *Охтирська* вулиця *Сучасна* будинок №
- як що в лікарні—назва її *в Охтирській лікарні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Шовтня* міс. "*19*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *німає*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *домогосподар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розлуч.*
(для дітей до 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вік, палит.* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сердюк Павло Кіндратов*
- Адреса заявителя *с.л. Осудор*
- Назви й №№ документів *посвід.* *Охтирськ. міськ. ч.*
- Особливі уваги
- Підпис *Занемиш.* Зав. ЗАГС'ом *Май*
- заявителя *Григоренко.* Регистратор

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

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

Книга № *29*
за 192 *29* р. *160*
149

Запис про смерть № *149* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Мовин* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давидска Дмитро Ломови*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Скверанська* район *Скверанський* село *Сквер*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ або місто _____
як що в лікарні—назва її *Скверанська округова*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовин* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нарубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Самобор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Григорій*
12. Причина смерті *віг туберкульозу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сквер*
- Адреса заявителя *Поевгренська Речна Ісправна Ісправна*
- Назви й №№ документів *м. л. 9.*
- Особливі уваги *фотом. Довідка*
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор *Маринка*

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

ЗАГС при *Одеській* сільраді (виконк.)
Одеського району *Харьків* округи

Книга № *3* *48*
за 192 *5* р. *161*
150

Запис про смерть № *138* (загальний)

№ *81* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Новий* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хілобова Сергій Мусієвич*
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 помершого (ої) { округа *Харьків.* район *Одеськ.* село *Харьків*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Харьків.* район *Одеськ.* село *Харьків*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новий* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлопчик*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *На кошти род. батьків*
(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.) *Військовий*
12. Причина смерті *Вік* 13. Чи не є записаний *ні*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хілобова Мусія Андрій*
- Адреса заявителя *с. Харьків*
- Назви й №№ документів *паспорт* *Харьківського лікаря*
- Особливі уваги *-*
- Підпис *Хілобова Мусія* Зав. ЗАГС'ом *Андрій*
- заявителя *-* Реєстратор *-*
Стратор *-*

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

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Олександрівський району *Харьковської* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *151* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *Жовтня* міс. 192 *5* р.
помершого (ої) *Григорівна Караска Бенісовна*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55* р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харьківська* район *Олександрівський* село *Олександрівське*
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Харьківська* район *Олександрівський* село *Олександрівське*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головні 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Віс плевритиз* 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гусак Ігорітій Анатолієв*
Адреса заявителя *м. Олександрівське*
Назви й №№ документів *Посвідчення*
Особливі уваги
Підпис заявителя *Гусак* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при *Осередній* сільраді (виконк.)
Вхтір району *Харьков.* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

122
163
152

Запис про смерть № *152* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *72* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Белеріна Іуліна Іулімовна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Харьков.* район *Вхтір.* село *Хутор*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Харьков.* район *Вхтір.* село *Хутор*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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) *вільний*

12. Причина смерті *вік екстрем* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хомєнкова Олександра Іванов.*

Адреса заявителя *Осередній*

Назви й №№ документів *Посвідчення Осереднього лікаря 29*

Особливі уваги *—*

Підпис *Замісник* Зав. ЗАГС-ом *—*

заявителя *В. Дегриш* Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Ахутинській* сільраді (виконк.)
Бітурського району *Ахутинського* округу

Книга № *3*
за 192 *5* р.

33
164
153

Запис про смерть № *153* (загальний)

№ *81* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Новтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бутко Гнат Євсевич*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Ахутинська* район *Бітурського* село *Ахутинське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Ахутинська* район *Бітурського* село *Ахутинське*
{ або місто *Сумське* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *Ахутинська лікарня*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новтня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нарубан*
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) *допом. 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) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бутко Євсєй Гаврилович*
- Адреса заявителя *с. Ахутинське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Є. Бутко* Зав. ЗАГСом *М. Кошарний*
- Реєстратор _____

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

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

Книга № 3 ³⁴
за 192 5 ¹⁰⁵ р. 154

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 ^{Моноін} дня 5 ^{міс.} 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Борисенко Р. Микола Федорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 ^{міс.} і місяць 9 ^{міс.} народження. 1925
5. Місце проживання } округа Скучерівська район Скучерівський село Скучерів
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): 192 5 р. Моноін ^{міс.} 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття кашпир ^{Башмак}
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг. кашпир 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редір Семенович Борисенко
Адреса заявителя Скучерів
Назви й №№ документів Посвідчення Редір Семенович Борисенко
м. 10.
Особливі уваги _____
Підпис Борисенко Зав. ЗАГС'ом Семенов
заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Душманівській* сільраді (виконк.)
Острів. району *Харків.* округи

Книга № *3* *106*
за 192*5* р. *155*

Запис про смерть № *155* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " *жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коденець Оксана Михайлівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *вміщу.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Осаринів.* район *Острів.* село *Острів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Осаринів.* район *Острів.* село *Острів*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *жовтня* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на кошти батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті *вік гнітного плевру.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коденець Михайл Іванов.*
- Адреса заявителя *с. Острів*
- Назви й №№ документів *Посвідчення суспільного лікаря ч. II.*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Коденець* Зав. ЗАГС'ом *Машини*
- заявителя Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Хуторської* сільраді (виконк.)

Оршув району *Осеред* округи

Книга № *3*

за 192 *5* р.

36

147

156

Запис про смерть № *156* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *Новий* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фіненкова Ганна Мусієвна*
3. Якого полу *жінки* 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 *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Осередово* район *Оршув* село *Осеред*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ округа *Осередово* район *Оршув* село *Осеред*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новий* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинока*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на комитет батьків*
(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 п. 10)
12. Причина смерті *від гіршого туберкульозу* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *с. Хутор*
- Адреса заявителя *пос. д. Хуторської лікарні в 12.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Фіненко*
- Зав. ЗАГС'ом *Мандиш*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівського округу

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуба Дмитро Михайлович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Олександрівський район Олександрівський село Олександрівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Олександрівська район Олександрівський село Олександрівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочеш
9. Національність українець 10. Головне заняття на комуністичній базі
(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 віс 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуба Михайло Іванович
- Адреса заявителя р. Олександрівське
- Назви й №№ документів по свідоцтву про смерть з лікарні № 13
- Особливі уваги _____
- Підпис Зуба Михайло Іванович Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- заявителя М. М. М. М. Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Хуторнській* сільраді (виконк.)
Хутор району *Харківськ* округи

Книга № *3* *169*
за 192*5* р. *158*

Запис про смерть № *158* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *75* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михова Варна Федорівна*
3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Харківськ* район *Хутор* село *Хутор*
або місто вулиця будинок №
округ *Харківськ* район *Хутор* село *Хутор*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сільськогосподар*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *На кошиках баноків*
(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 *віскарлатина* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мих Федор Мусієвич*
- Адреса заявителя *с. Хутор*
- Назви й №№ документів *Посвідчення Хуторської лікарні з 18*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мих* Зав. ЗАГС'ом *Михайло* Реєстратор

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

ЗАГС при *Хуторнск'* сільраді (виконк.)
Хуторнск' району *Хуторнск'* округи

Книга № *3* *120*
за 192 *5* р. *159*

Запис про смерть № *159* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *76* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муцаєва Ганна Василівна*
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Хуторнск'* район *Хуторнск'* село *Хуторнск'*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Хуторнск'* район *Хуторнск'* село *Хуторнск'*
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українка*. 10. Головне заняття *на поміст батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від каменю* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муцай Василь Іванов*
Адреса заявителя *с.м. Хуторнск'*
Назви й №№ документів *посвідчення Хуторнської лікарні з 15*
Особливі уваги
Підпис *Василь* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Муцаєв* Реєстратор

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

ЗАГС при *Мурманській* сільраді (виконк.)
Олонецького району *Олонецької* округи

Книга № *3* *141*
за 192 *5* р. *160*

Запис про смерть № *160* (загальний)

№ *84* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віревна Мейр Нікітіч.*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Олонецька* район *Олонецька* село *Хутор*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Олонецька* район *Олонецька* село *Хутор*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Асистентка батьків.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *від кишечної* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віревна Микита Степан.*
- Адреса заявителя *О. Хутор*
- Назви й №№ документів *№ 160. Олонецької сільради з 16.*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Віревна Микита* ЗАГС *—* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Скучеранової* сільраді (виконк.)

Омшувської району *Скарнівської* округи

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *161*. (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *77* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " *Січня* м.с. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Дерева Маруся Федорівна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Скарнівської* район *Омшувської* село *Скучерів*

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) 192 *5* р. *Січня* м.с. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

12. Причина смерті *Від туберкульозу*
(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 *Дерева Федір Яковович*

Адреса заявителя *Скучерів*

Назви й №№ документів *Посвідчення Куртського сілказу 7. 17*

Особливі уваги *—*

Підпис *Дерева Федір Яковович* Зав. ЗАГС'ом *Омшувської*

заявителя *За ініціал* Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Хутрянській* сільраді (виконк.)
Одтис району *Харьков* округи

42
Книга № *3* *123*
за 192 *5* р. *162*

Запис про смерть № *162* (загальний)

№ *00* за лічбою чоловіків № *78* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Куцай Александра Івановна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Харьков* район *Одтис* село *Хутра*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце помер (ла) } округа *Харьков* район *Одтис* село *Хутра*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *На кошти батьків*

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

12. Причина смерті *віс пашау* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *см. Хутра*

Назви й №№ документів *Посвідч. Хутрян. лікарні № 18.*

Особливі уваги _____

Підпис *Куцай* Зав. ЗАГСом *Шарин*

заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Куперанській міській (виконк.)
Ошунській району Ларківському округу

Книга № 3 124
за 1925 р. 103

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошунський Яків Миколайович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ларківський район Ошунський село Ошунь
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла) 1925 р. листопада 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монахін
9. Національність українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10-років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від загального 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошунський
- Адреса заявителя Просвіщенський міський Куперанський медичний
- Назви й №№ документів 19
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Горюхов Зав. ЗАГС'ом Ошунський
Реєстратор

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

ЗАГС при Хурганскій сільраді (виконк.)
Охтирський району Харьков. округи

Книга № 3 126
за 192 5 р. 105

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шенель Марія Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років 1424
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьков. район Охтирський село Охтир.
або місто - вулиця - будинок № -
округа Харьков. район Охтирський село Охтир.
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на поштові ділячці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 років, як п. 10)
12. Причина смерті від кашлюка, воєнний лих 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шенель Федор Іванов.
- Адреса заявителя с. Охтир
- Назви й №№ документів посвідчення Хурганської сільради № 21
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Шенель
- Зав. ЗАГС'ом Шенель
- Реєстратор -

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

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

Книга № 3 46122
за 1925 р. 166

Запис про смерть № 166 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бенчикова Надіа Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирці район Охтирці село Хутор
або місто вулиця будинок №
округа Охтирці район Охтирці село Хутор
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бенчик Марко Степанов.
- Адреса заявителя с. Охтирці
- Назви й №№ документів Посвідчення Хуторнені лікарні ч. 22
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Бенчик Зав. ЗАГС'ом Машин
Реєстратор

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

ЗАГС при *Суржани* сільраді (виконк.)
Овсужевка району *Нареківка* округи

Книга № *3* *42*
за 192 *5* р. *178*
167

Запис про смерть № *167* (загальний)

№ *87* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Січня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сидор Петро Сидимович*

3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округи *Нареківка* район *Овсужевка* село *Овсужевка*
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Січня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбний*

9. Національність *Українець* 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)

12. Причина смерті *Від туберкульозу, запалу легень* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Навигина Сидор*

Адреса заявителя *Овсужевка*

Назви й №№ документів *Мовбуремий ліквід Суржани медурради*

Особливі уваги *М. 23.*

Підпис *Замість мене Навигина Сидор* Зав. ЗАГС'ом *Отарішакіс*

заявителя *Сидор* Реєстратор

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

ЗАГС при *Осередку* сільраді (виконк.)
Витирки району *Харьков.* округи

Книга № *3-168*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *168* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *81* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *листопад.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ленникова Наталія Іванівна*
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 *Харьковс.* район *Витирк.* село *Новобуков.*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Харьковс.* район *Витирк.* село *Новобуков.*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопад.* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українс* 10. Головне заняття *на кошикат батьків*
(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). *бідн.*
12. Причина смерті *бідн.* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ленникової Марія Антонов.*
Адреса заявителя *ос. Новобуков.*
Назви й №№ документів *Посвідчення шлюбної книжки з 24.*
Особливі уваги *—*
Підпис *Зиновий* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя *писався* Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Сукерашевській сільраді (виконк.)
Однішівському району Однішівському округу

Книга № 13.
за 192 5 р. 169

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рименко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1851 і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання } округа Однішівська район Однішівський село Сукерашів
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): 192 5 р. листопада міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всг загальної слабкості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рименко Іван Іванович
- Адреса заявителя О. С. Сукераш
- Назви й №№ документів Посвідчення ч. 25 І. Сергійовича медичного
- Особливі уваги _____
- Підпис І. Рименко Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Кучеравській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Лавровській округи

Книга № 3
за 1925 р.

120
170

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Зурудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівський Іван Захарович
3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) округа Лавровської район Олександрівський село Решетів
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. Зурудня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Від хазяїнської рахуваних спирити 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирон Іванович Олександрівський
- Адреса заявителя Решетів
- Назви й №№ документів Книжка народного владного в.г. 3/10 25.
- Особливі уваги
- Підпис М. Александровський Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при *Скучахривах* сільраді (виконк.)
Олександрівському району *Скучахривах* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *170* (загальний)

№ *89* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Зрудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександрівський Іван Захарович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Скучахривах* район *Олександрівський* село *Річків*
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) 192 *5* р. *Зрудня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*

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

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

12. Причина смерті *Від хазяїнської роботи* 13. Чи не є записаний *Ні*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирон Іванович Олександрівський*

Адреса заявителя *Річків*

Назви й №№ документів *Водянка Народного Високого 89 3/10 257*

Особливі уваги

Підпис *М. Александровський* Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при *Сільській* сільраді (виконк.)
Олександрівський району *Карлівської* округи

Книга № *9* *181*
за 192 *5* р. *171*

Запис про смерть № *171* (загальний)

№ *90* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *Зустріч* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергій Олександрович Мурин*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяців 6 д.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *16/11* її народження.
5. Місце проживання } округа *Карлівська* район *Олександрівський* село *с. Сухоре*
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): 192 *5* р. *Зустріч* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *української* 10. Головне заняття *на утриманні батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *віг занепад* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурин Сергійович Сердюк*
- Адреса заявителя *с. Сухоре*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *С. С.* Зав. ЗАГС'ом *С. М.*

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

ЗАГС при *Хуторненій* сільраді (виконк.)
Оршані району *Осеред.* округи

Книга № *352182*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *172* (загальний)

№ *91* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Зрудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипа Іван Данилович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46 років.*

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

5. Місце проживання } округа *Хуторнен.* район *Оршані* село *Осеред.*
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): 192 *5* р. *Зрудня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нонатний*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Клибцар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Від тифу, кулези, легене.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипа Ієланич Михайлович*

Адреса заявителя *О. Осеред*

Назви й №№ документів *Посвідчення Хуторненій сільраді з. 27.*

Особливі уваги *—*

Підпис *Не підписано, а за...*

Зав. ЗАГС'ом *—*

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

ЗАГС при *Кутренській* сільраді (виконк.)
Охвицького району *Харьков* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р. *173*

Запис про смерть № *173* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *81* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *Зустрі* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипівна Марсена Івановна*

3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*

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

5. Місце проживання } округа *Харьков* район *Охвицький* село *Охвицьке*
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): 192 *5* р. *Зустрі* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *природот.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *вільн.* 13. Чи не є записаний *Ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипа Степановича Михайлова*

Адреса заявителя *О. Охвицьке*

Назви й №№ документів *Посвідчення Кутрен. міськ. з 28.*

Особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом *Савченко*

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

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

Книга № 184
за 192 174 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огірський Федот Максимович
3. Якого полу чолв. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківс. район Охтир. село Осучев.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харківс. район Охтир. вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Охтирська лікарня.
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нишомат.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Осмібаряб - Кузнеч
(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 віз ушиба серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огірський Юрій Максимов.
- Адреса заявителя с. Осучев.
- Назви й №№ документів Посвід. Охтирської лікарні з зав. і зовідка
Надзв. 477.
- Особливі уваги _____
- Підпис Зинейсевич рос. Зав. ЗАГС'ом Смагун

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

ЗАГС при *Смуглянській* сільраді (виконк.)
Смугля району *Смугля* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *175* (загальний)

№ *93* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *24* *9* *25* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роман Романович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1* року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2* / *1* місяць *24* її народження.
5. Місце проживання { округа *Смуглянська* район *Смугля* село *Смугля*
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): 192 *5* р. *24* *9* *25* міс. " *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *На утриманні батьків*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Віг запалення легень* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Роман Романович*
- Адреса заявителя *Смугля*
- Назви й №№ документів *Посвідчення свідоцтва про смерть*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Романович* Зав. ЗАГС'ом *Оманович*

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данной книге пронумеровано 176 листов

со списком описи

Должность Участков

Подпись А.И.С.

18. 12. 2002 г.

06.12.2002г. А.И.С.



П.Р.Химченко

06 2002г.