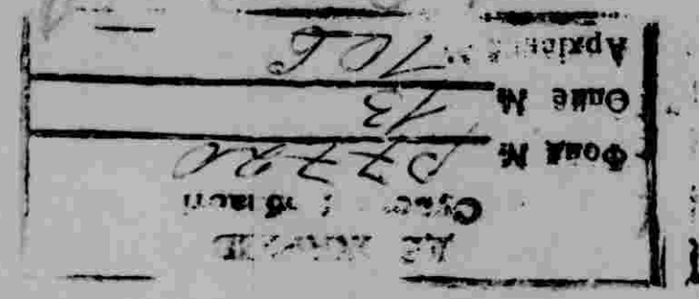
Опись № 13
Справа № 106

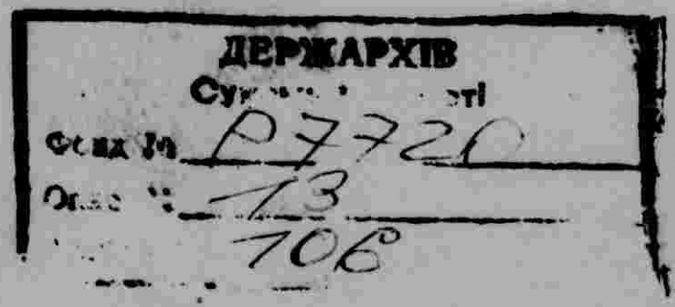


Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Книга реєстрації актів грома-
дянського стану про смерть за
1923 - 1925 рік

с. Біловоди 1924-1925 роки
с. Бобрик 1923-1925 роки

Кількість аркушів 434



ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

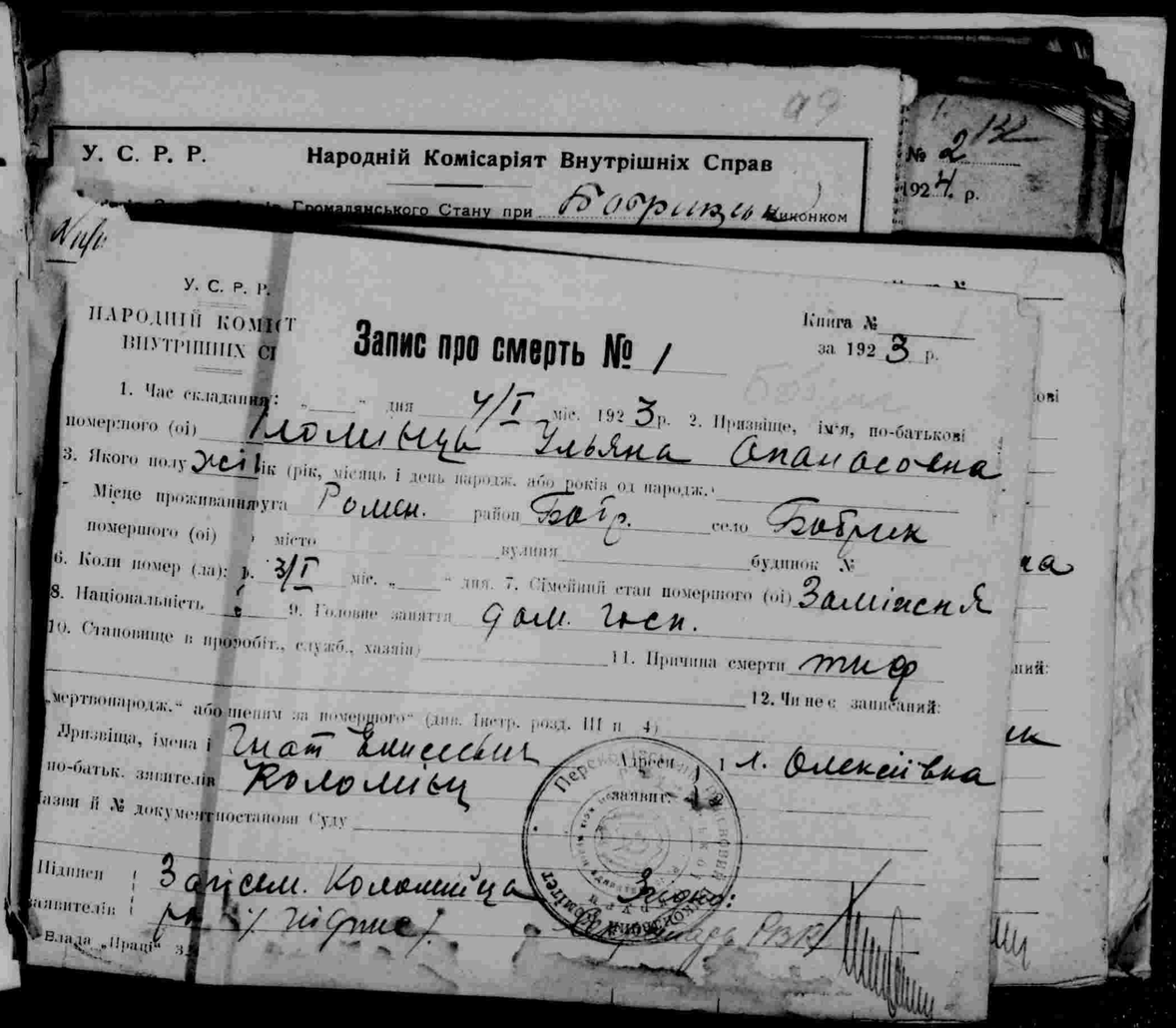
ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)



ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

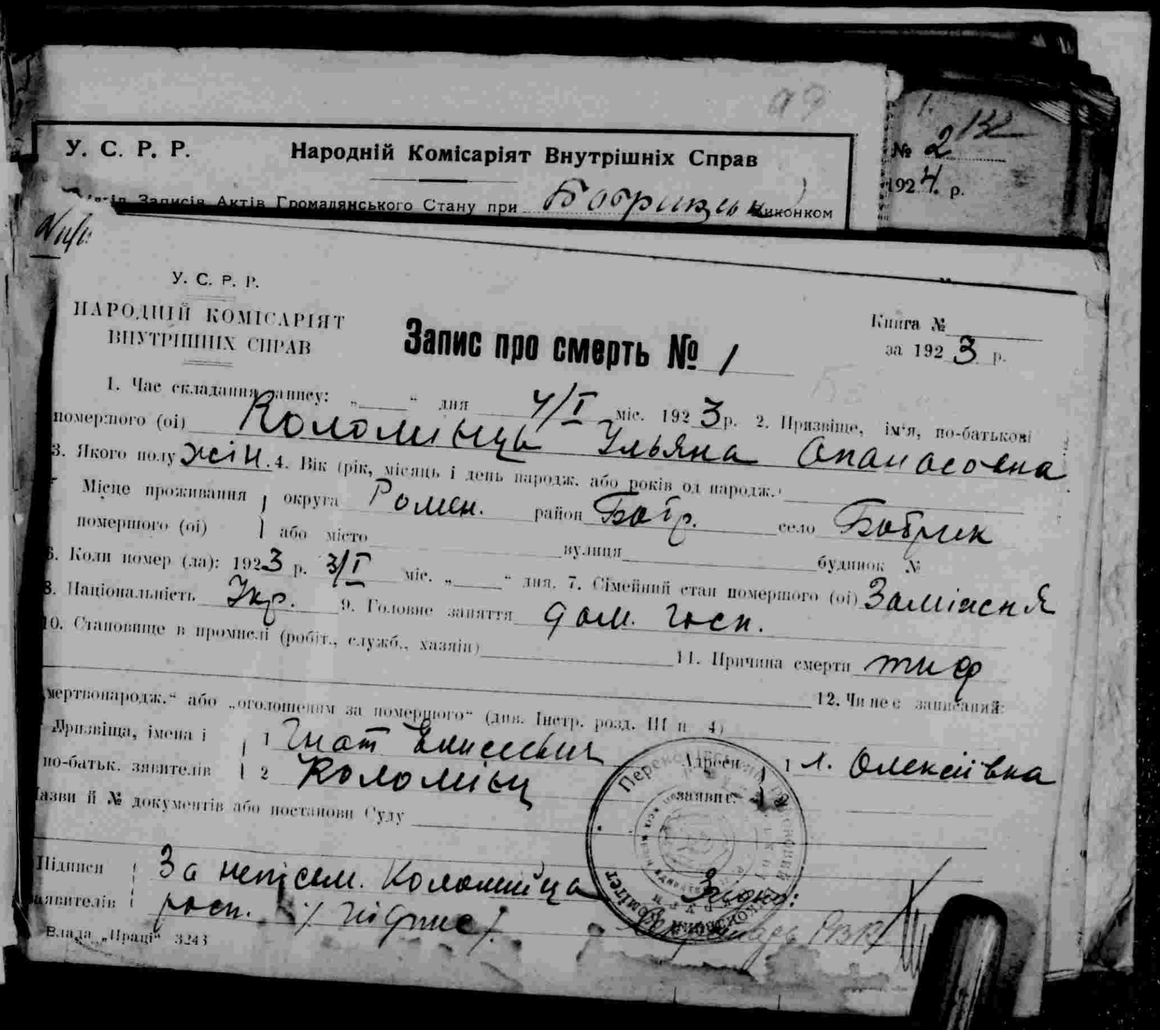
ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)



У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

...ція Записів Актів Громадянського Стану при Бобрицьк... Виконком

№ 2 1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

Книга № ____ за 1923 р.

1. Час складання запису: "____" дня 4/I міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коломієць Ульяна Опанасівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ____ 5. Місце проживання померлого (ої) | округа Ромен. район Бобр. село Бобрик | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/I міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня 8. Національність Укр. 9. Головне заняття дом. госп. 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти тиф ____ 12. Чи не є зазначений: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів | 1 Іван Климович | 2 Коломієць

Адреси заявителів | 1 с. Олексіївка | 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | За неписьм. Коломійця Закон. реп. і (підпис)

Влада „Праці" 3243

99

1.
№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Архів Загсів Акт. Р[illegible] Стану при Бобрицьк виконком

Книга № 2
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „____“ дня 4/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мохно Катерина Марковна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 4/I міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Марк Остарович 2 Мохно

Адреси заявит.: 1 с. Бобрик 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявителів: Марко Мохно

Згідно: Секретар Рад

др. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Бобринець Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 3
за 1923 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „____". дня 5/I міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Осадчий Владимир Евгеньевич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 7 м.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Одес. район Бобр. село Первомайское або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 5/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Аскаридоз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Зав. Грецк Осадчий 2 ____ Адреси заявит. 1 с. Первомайское 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Е. Осадчий ____

Згідно: Секретарь Рвк

др. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ
Бобринець
№ 2/32
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № ____
за 1923 р.

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „____" дня 4/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кулик Ольга Пилипівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Бобр. сел. Гайдучка або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 6/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Андрій Андрійов. 2 Литвинюк

Адреси заявит.: 1 х. Гайдучка 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: А. Литвинюк

Згідно: Секретар ради [illegible]

др. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ (Бабинці)

№ 212
192 4 р.

Книга №_____
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "____" дня 9/I міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Остроменко Іван Онанас.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромн. район Бобр. сл. Бабинцы вулиця _____ будинок № _____ або місто _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 9/I міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібароб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Василий Петрович 2 Петренко

Адреси заявит.: 1 сл. Бабинцы 2 —

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: В. Петренко

Згідно: Секретарь рвк

Первомайський Районний Комітет

др. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № _____
за 1923 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „____“ дня 9/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гаркуша Ольга Миколаївна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромни район Бобр. або місто _____ вулиця _____ будинок № Сіроватчина 60/2

6. Коли помер (ла): 1923 р. 8/I міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр. 9. Головне заняття дом. труж. 11. Причина смерти Брюшний тиф.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Андрій Петрович Гаркуша

Адреси заявит.: 1 ст. Сіроватчина 2 на

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: А. Гаркуша

Згідно: Секретар ЗАГС [illegible]

др. Влада „Праці“ 3243

49

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

1.
№ 212
192 4 р.

Книга № 6
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: "____" дня 9/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гаркуша Ольга Миколаївна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромни район Бобр. або Сіровщина вулиця _____ будинок № 60

6. Коли помер (ла): 1923 р. 8/I міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Ук 9. Головне заняття дом. госп. 11. Причина смерті Горячка.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: муж.

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Андрій Петрович Гаркуша; 2 _____ Адреси заявит.: 1 ст. Сіровщина; 2 на

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: А. Гаркуша

Згідно: Секретар ЗАГС

др. Влада „Праці" 3243

а9

1. 212

№ 2

192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

Книга № 7

за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „____" дня 12/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Руденко Георгій Іванович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рад. ім. район Бор. село Борки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 7/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти дезентія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 2 Адреси заявит. { 1 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підпиші заявителів { Руденко Ґ. Згідно: секретар РВК

др. Влада „Праці" 3243

49

1.
№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 12/5 міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевченко Григорій Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромни. район Бобр. с. Панютина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1923 р. 5/5 міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____
8. Національність Укр 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Брюшний тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Призвіща, імена і по-батьк. зявителів 1 ____ Адреси заявит. 1 с. Панютина
2 ____ 2 ____
Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів В. Шевченко

Згідно:
Секретар с Рвк

др. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярицькім Виконком

№ 2/12
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 9
за 1923 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „____" дня 13/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Романчук Дмитро Олексійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамн район Гобр. село Мукашевщина або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 12/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) 16 р.

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

Возвратний тиф

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Сергій Дмитрович Романчук Адреси заявників: 1 х. Мукашевщина 2 тж

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: С. Романчук

Перекопіяно

Вірно: Секретар

др. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Канцелярія Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 12
за 192 3 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „____“ дня 16/I міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Немурко Настя Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен район Бобр. село Іванівська або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 5/I міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

8. Національність Укр 9. Головне заняття Домаш. праця.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

Отруєння

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Дмитро Миронович Адреси заявит.: х. Іванівська
2 Красноженко 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи зявителів: Д. Красноженко

Згідно з Секретарем ОЗК

др. Влада „Праці“ 3243

49

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Боярському Виконком

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 11
за 1923 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „14“ дня 14 міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Комлик Марусей Климовни

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бобрик село Бобрик або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 14 міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Замужня

8. Національність Укр 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в суспільстві (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

Туберкулез

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Симеон 76. 2 Камлик

Адреси заявит. 1 с. Бобрик 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів С. Камлик

Згідно:
Секретарь РВК

др. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боборицькім Виконком

№ 2/12
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 12
за 192 3 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „____" дня 18/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сюсилов Микола Трифонов.
3. Якого полу 1896 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр село Бобрик або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 18/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____
8. Національність Укр 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Сусилов Василь 2 Романа Адреси заявит. 1 _____ 2 _____
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів _____

Згідно:
Секретарь ВЗК

др. Влада „Праці" 3243

09

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Боярському Виконкомі

1. 212
№ 2
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 13
за 192 3 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „____" дня 18/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фалиновський Михайло Мефод.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Фастів. район Бобр. село Бобрик
або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 18/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

Грип 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів { 1 Фили Василь Адреси { 1 с. Бобрик
2 Якови. 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Перекопівський Р О М

Згідно: Секретар Ради

Підписи зявителів { _____
_____

др. Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярицькім Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 111
за 192 3 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „____" дня 19/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ганжа Марія Макарівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Фастів. район Кабр. село Сітн. Хутір або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 18/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Скарлатина 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Степан Михайл. 2 Цапенко

Адреси зявит.: 1 Х. Сьомий Хутір 2 _____

Назви й № документів або постанови суду _____

Підписи зявителів: Степан

Перекопівський Р О

Видно!
Секретарь РВК

др. Влада „Праці" 3243

а9

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 2/32
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 15
за 192 3 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „____“ дня 25/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сінекин Варки Дмитрівни

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рам район Бобр. село Бобр або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 25/I міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в родині (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

Кайдар нежду дха 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів { 1 Бицько Михайл. 2 Сінекин

Адреси заявит. { 1 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи зявителів { Ф. Сінекин

Згідно:
Секретар ОРЗК

Перекопський Р О М

др. Влада „Праці“ 3243

09

1.
№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконкомі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 16
за 1923 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „____" дня 21/I міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гармика Ольга Василівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Тамен. район Бобр. село Грузький або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 21/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ловинська Марія Адреси заявит. { 1 _____ 2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Ловинська _____

Згідно: Секретарь ОЗК

Перекопський

др. Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Боровицькому Виконком

№ 2/32
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 17
за 1923 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „____“ дня 6/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сорока Анна Трифонівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Сел. Рад.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1923 р. 29/I міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____
8. Національність Укр 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Призвіща, імена і по-батьк. зявителів 1 Мінка 2 ____
Адреси заявит. 1 х. Сінний 2 Кут
Назви й № документів або постанови Суду ____
Підписи зявителів Мінка ____

Перекопівський Р.В.К.
Завідуючий Секретарь РЗК

др. Влада „Праці“ 3243

09

1. 2132
№ 2
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 18
за 1923 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „____" дня 21 П міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Комлик Самійло 76.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Фам. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдов

8. Національність Укр 9. Головне заняття Лісгарб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Тифр 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 В. Семенюка 2 ____ Адреси заявит. { 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Семенюка ____

Згідно Секретарь ЗЗК

Перекопівський Районний Комітет

др. Влада „Праці" 3243

09

І. № 232
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 17
за 1923 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису „____" дня 31/IV міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Денисенко Дарья Ф. 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бабу. село Саваїський або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/IV міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____ 8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від себе 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Денисенко Петр 2 ____

Адреси заявит.: 1 х. Саваїський 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Перекопівський Р.В.К.

Згідно:
Секретар Рвк

Підписи заявителів ____

Др. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боборицькому Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 20
за 192 3 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „____“ дня 3/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Василь Іван.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2р
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ. район Бабр. село Бабрик
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____
8. Національність Укр 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____
від запалення мізків
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Зінченко
2 ____

Адреси заявит.: 1 с. Бабрик
2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Зінченко

Згідно:
Секретар Рвк

др. Влада „Праці“ 3243

49

№ 2 132
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боборицькім Виконком

Книга № 4
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „____" дня 6/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ганюся Ганна Макарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рад'ен. район Бобр. село Ст. Кут або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1923 р. 5/I міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____
8. Національність Укр 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: Вбу в сестрятки
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Дворцан Адреси заявит. 1 Ст. Кут
2 ____
Назви й № документів або постанови Суду ____
Підписи заявителів Мельник. ____

Перекомітет Західно-Сєвєродонецкой ржк

др. Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Бобринець

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № _____
за 192 3 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „ : “ дня 9/II міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Барабаш Ганна Максимовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 8 міс.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рашків. район Бобр. або місто Чудників. вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 9/II міс. „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. звявителів { 1 Журнико А. 2 _____

Адреси звявит. { 1 м. Чудників- 2 ська

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи звявителів { Барабаш _____

Згідно: Секретар РЗК

Перекопіювання

Друк. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 23
за 1923 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „____" дня 10/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вязачкіна Дмитро Кондратьєв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. с/в. Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 9/II міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовер
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Сергієнко Ан-дра 2 Олексіївна
Адреси заявит.: 1 х. Олексіївка 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Сергієнко

Згідно!
Секретар РВК

др. Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 24
за 1923 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „____" дня 12/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Власенко Марина Мелентіївна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або ~~років~~ од народж.) 60 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 11/IV міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Замужен.
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Власенко Хведір 2 ____ Адреси заявит.: 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: М. Власенко

Згідно: Секретарь Вик

Пр. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк Виконком

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №
за 192 3 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „____“ дня 14/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вирчич Павло Петров

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Район. район Бобр. село Бобрик або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 13/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдов.

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Туберкулез

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Вирчич Микодим Адреси заявит. 1 х. Левинтовка
2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів В. Вирчич

Згідно:
Секретарь РВК

Пр. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

№ 2/132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 26
за 192 3 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „____“ дня 14/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шпак Анна Денисівна.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамн. район Бобр. село Бабчик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 13/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шпак Денисій 2 ____ Адреси заявит. { 1 с. Бабчик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Д. Шпак

Згідно:
Секретарь РВК

9. Влада „Праці“ 3243

а9

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк виконком

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 3
за 1923 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „____“ дня 14/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Барлан Тихан Данил 45 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рашк. район Бобр. село
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 14/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібароб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) тяф 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів { 1 Панаіза Ф. 2

Адреси заявит. { 1 х. Воро- 2 телях

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи зявителів {

Згідно:
Секретарь РВК

Др. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №
за 192 3 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ ” дня 14/10 міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чернуський Олексій Степанов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Фастів. район Богус. село Переверт.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 14/X міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Журенко Тарас
2

Адреси заявит.: 1 х. Переверт-
2 сотня

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Журенко

Перечислено Комітетом Бідних
Згідно: Комендант

Тип. Влада „Праці“ 3243

29

1. 132

№ 2
192 Н. р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

Книга № 29
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „____“ дня 14/II міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ганиса Евдокія Макарівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Фалеш. район Бобр. м. Сей. Курт або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. II/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Скарлатина

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ганиса 2 ____ Адреси заявит. { 1 Сей. Курт 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів ____

Перекопівський Р.В.К.

Згідно: Секретарь РВК

Друк. Влада „Праці“ 3243

09

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 30
за 192 3 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „3" дня 19/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дмитрій Марія Опанасівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамн. район Бобр. або Якимовичъ
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 3 р. 18/II міс. „—" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня
8. Національність Укр 9. Головне заняття Дом. госп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
Тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Опанас 2 Іоник

Адреси заявит.: 1 с. Бобрик 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи зявителів

Згідно:
Секретарь тех

Перекладальна Контора

Ф. Влада „Праці" 3243

99

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринець Виконком

Книга № 81
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „____“ дня 19/II міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Терещенко Іван Якович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 11 р.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Умань. район Бобр. село Бобрик
або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 192 3 р. VII міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Терещенко _____ Адреси заявит. { 1 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { _____ _____

Згідно:
Секретар Рад

Перекладено

Тип. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ Виконком

№ 2/32
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №
за 192 3 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „____“ дня 14/II міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сумарока Марія Васил.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамин. район Бобр село Бобрик або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 18/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сумарока Ст. 2 Милля } Адреси заявит. { 1 Ст. Бобрик 2 }

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Сумарока Милля }

Видно! Секретар Рак

Друк. Влада „Праці“ 3243

49

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борзнянськ Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 33
за 192 3 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „____" дня 22 II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Канустян Ганна Михайлівна

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Рамни район Бобр. с. Галовщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 2 II міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. звявителів 1 Канустян Адреси звявит. 1 с. Галовщина
2 Ган 2 на

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи звявителів ____

Перехопівський Районний Виконавчий Комітет

Секретарь Рвк

Влада „Праці" 3243

а9

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

Книга № 34
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „—“ дня 23/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Тихий Марусь Іван.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Фалеи. район Бобр. село Бобрик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 22/II міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
від воспал. мозку 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Тихий Іван Адреси заявит. 1 с. Бобрик
2
Назви й № документів або постанови Суду
Підписи заявителів Тихий

Перекопівський Виконавчий Комітет

Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

філія Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконкомі

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 35
за 1923 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ ” дня 27/II міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленко Іван Корнійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бобр. с. Бакшеєвц.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 27/II міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женат
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) тиф 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленко Федор Адреси заявит. 1 с. Бобрик
2 2
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Перекопівський Районний Комітет Дикопайний Секретар Рзк

Друк. Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 36
за 1923 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „____“ дня 4/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кулик Мойсеєва
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. с/р Сахновщина або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. 28/II міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня
8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти Возвратний тиф
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Призвіща, імена і по-батьк. зявителів 1 Ж. Ж. Гарника 2 _____ Адреси заявит. 1 _____ 2 _____
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи зявителів Ж. Гарника

Згідно:
Секретарь Відк

Перекопівський Райвиконком Відділ Записів Актів Громадянського Стану

Ф. Влада „Праці“ 3243

99

№ 2132
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярівськ виконком

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1
за 192 3 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „____“ дня 2/III міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сангінарівський Мітрофан
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Фастів. район Бобр. село Чудновець. або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 2/III міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовар
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____
Старість 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Скрипченко Адреси заявит. { 1 с. Бабрин 2 _____
2 _____
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Скрипченко _____

Перекопівський Районний Комітет

Згідно:
Секретарь РВК

Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №
за 1923 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „____“ дня 3/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мирошник Климфор Павл.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 2/III міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Туберкулез
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Кириленко Адреси заявит. 1
2 2
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Нет сами.

Згідно:
Секретарь Рзк

Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 2/32
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 55
за 192 3 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „___“ дня 3/III міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жуременко Олексій Стефан.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або ~~років від~~ народж.) ___
5. Місце проживання померлого (ої) } округа Рамен. район Бобр. с/р Перекопівки або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
6. Коли помер (ла): 192 3 р. 3/III міс. „___“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ___
8. Національність Укр. 9. Головне заняття ___
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ___ 11. Причина смерти ___
12. Чи не є записаний: ___
~~мертвонародж.~~“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ___
13. Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шульга 2 ___ } Адреси заявит. { 1 х. Малярів- 2 щина }
Назви й № документів або постанови Суду ___

Підписи заявителів { Шульга ___ }

Згідно: Секретар ___

Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 40
за 192 3 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „____" дня 6/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Білосорочки Вера Андріївна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2р
5. Місце проживання померлого (ої) округа Фомин. район Бобр. село
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 5/III міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Білосорочка 2 Мелитина
Адреси заявит. 1 х. Мукашев- 2 чина
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Білосорочка

Згідно!
Секретарь

Друк. Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ Виконком

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 41
за 192 3 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: "____" дня 7/III міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Колпак Евдокія
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамин. район Бобр. с/р Алексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 6/III міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Замужня
8. Національність Укр 9. Головне заняття Кілбарб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянка 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів: 1 Колпак Яків 2 ____ Адреси заявит.: 1 х. Алексіївка 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів: Колпак ____ Згідно: Секретар ВЗК

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 42
за 1923 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 4/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гарлика Гнатя Ів.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Голов. район Бобр. м. Скотовщина або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/IV міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. гасп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Тиф
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Гарлика Ганна Адреси заявит. 1 м. Скотовщина
2 ____ 2 ____
Назви й № документів або постанови Суду ____
Підпис заявителів Гарлика ____

Перекопівський районний Комітет Громадянських Справ
Згідно з оригіналом
Секретар

Друк. Влада „Праці“ 3243

а9

1. 132

№ 2

192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Барвінківськ виконком

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 13

за 1923 р.

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „____“ дня 15/III міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Авраменко Ялисавета Даниловна

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

Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Барв. сел. Родительки або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1923 р. 15/III міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Туберкулез

12. Чи не є записаний: ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Корінько Микола Адреси заявит. 1 х. Баглеєний

2 2

зви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Корінько

Згідно: Секретарь РВК

Перекопівський Районний Комітет

Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

44

Книга № _____
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „____“ дня Серп міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бакшія Сергій Лукіянович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамн. район Бобр. село Бобрик
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. Серп міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холост.

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Салогон. 11. Причина смерти Чахотка

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Кравченко Мефір Адреси заявит. 1 Бобрик
2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявителів { Кравченко

Згідно: Секретар РВК

Ф. Влада „Праці“ 3243

09

1.

№ 2132

192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк Виконком

Книга № 45

за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „____“ дня 6 вер. міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хомишин Марія Романовна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бобр. село Бобрик.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 4/III міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Хомишин 2 _____

Адреси заявит.: 1 см. Бобр. 2 тимчасова

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: Хомишин _____

Згідно: Секретар РВК

Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярцівськ Виконком

Книга № 46
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „____“ дня 16/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гапка Грицько Макарів

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамн. район Бобр. сел. Кут

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 1/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 _____ Адреси заявит. 1 _____

2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____

Згідно!
Секретар Рзк

Друк. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк Виконком

№ 212
1924 р.

Книга № 44
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „____" дня 21/VII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дохно Микола Гриць.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 20/VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів 1 Грицько Дохно Адреси заявит. 1

2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи зявителів Г. Дохно

Згідно: Секретарь

Тип. Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому

Книга №
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „____“ дня 22/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Яндала Яндала Фролівська

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамн. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 22/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. ~~Інстр.~~ розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів { 1 Яндала Грицько адреси заявит. { 1 с. Бобрик 2 ____ 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів { Яндала ____

Згідно:
Секретар ВЗК

Тип. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 48
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 23/III міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гордієнко Євдокимія Ілівна. 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 р.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Рашк. район Бобр. село Саврашчина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. 23/III міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) замужня

8. Національність Укр 9. Головне заняття Госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старостъ 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гордієнко Харитон 2 ____ Адреси заявит.: 1 ____ 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів ____

Вірно: Секретарь

Тип. Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боришівськ виконком

Книга № 3
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „____" дня 26/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гриценко Трохим

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашів. район Бобр. село Гвіздову або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 25/IV міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлоп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Дема Гриценко 2

Адреси заявит. 1 с. Бобрики 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Гриценко

Вірно: Секретар сільради

Друк. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярицькім виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 57
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „____" дня 24/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шкиль Петро Сидор

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 р. 5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 24/III міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Косец

10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяін) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів { 1 Шкиль Влас 2 ____ Адреси заявит. { 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів { В. Шкиль

Вірно: Секретарь Рзк

Друк. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 52
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „____" дня 24/III міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Васюк Явдокія Миколаєвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 26/III міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) одинока

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. звивителів: 1 Васюк Степан Адреси заявит.: 1 с. Бобрик 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: Васюк

Бобрик
Секретар раёвк

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярському Виконком

№ 212
1924 р.

Книга № 53
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „____“ дня 24 VII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лисун Марія Степанівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Фастів. район Баб[illegible]. село Баюнці.
або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. VII міс. „____“ дня 7. Сімейний стан померлого (ої) замужен.

8. Національність Укр 9. Головне заняття Господ

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Квачко Гриць Адреси заявит. { 1 с. Баюнці.
2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Квачко. _____

Зідно Секретар РВК

Друк. Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

Книга № 54
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „____" дня грудня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Хамула Степан Федор
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 р
5. Місце проживання померш. (ої) округа Рахнів. район Бобр. село
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. грудня міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост
8. Національність Укр 9. Головне заняття Господ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяін) Тир 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Кваченко Грицько Адреси заявит. 1
2 2
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Неписьм.

Згідно:
Секретар РВК

Друк. Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ Виконком

Книга № 57
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: "____" дня 28/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Матківська Явдокія Аникіївна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамин. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок № Вдова

6. Коли помер (ла): 1923 р. 28/III міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хорошо "Погоз" 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Стец. Стец. Адреси заявит.: 1 с. Бобрик
2 Марьинич 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів ____

Згідно: Секретар Вик

Вл. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боровичах виконком

№ 2/32
192 4 р.

Книга № 56
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „ ” дня 28/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дубгина Семен Максимов.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бабр. вул. Банщина

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 13/10 міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Тесляр 11. Причина смерти Тиф

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Як. Сем. Дубгина Адреси заявит. 1

2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Я. Дубгина

Згідно: Секретарь РВК

Тип. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 57
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „____" дня 28/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дворцов Степан Андрійович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамин. район Бобр. с. Сюсюк. Кут.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 28/III „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Удівець

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Тимар 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Петро Конрадович Адреси заявит. 1 _____ 2 _____
2 Дворцов

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { П. Дворцов

Сільрадою РЗК

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 5
за 192 3 р.

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису „ ” дня 28/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пікель Петро Семенович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Фалєєв. район Бобр. село Грузьки або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1923 р. 10/III міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Неженат
8. Національність Укр 9. Головне заняття 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти Туберкульоз. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Хоменко Михаило адреси заявит. 1 с. Бобрик
2 Васил. 2
Назви й № документів або постанови Суду
Підписи заявителів

Перший Бобринський Районний Відділ Р.К.П.(б)У.

Зайнв. Секретар райзк

Друк. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 59
за 1923 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 24/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померного (ої) Кедя Іван Герасимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 р. 5. Місце проживання померного (ої) } округа Гайсин. район Бабуринський сел. Бабинці. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 24/III міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померного (ої) Удівець

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померного“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів } 1 Трохим Якимов. 2 Кедя

Адреси заявит. } 1 сел. Бабинці 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів } Тр. Кедя

Згідно: Секретар Рак

Друк. Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
1924 р.

Книга № 60
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: "____" дня 29/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Осовицька Ївдокія Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рівн. район Бар. с/р Малярівщина або місто вулиця будинок № Удова

6. Коли помер (ла): 1923 р. 28/III міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

Селянин 12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Степан Корнієвич Адреси заявит. 1
2 Осовицький 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів С. Осовицький

Згідно: Секретар Рвк

2. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 2/32
192 4 р.

Книга № _____
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „____“ дня 30/III міс., 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Калиновський Іван Миколаєв.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Рамн. район Клбу. село Білозір'я
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 29/III міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів | 1 Микола Арт. Калиновський | Адреси заявит. | 1 с. Білозір'я | 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи зявителів | Калиновський _____

Зайнов. Свідоцтво Рзк

Влада „Праці“ 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярицькім Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга №
за 192 3 р.

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „____“ дня 31/III міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спас Ганна Якім.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рамен. район Бобр. село Бобрик
або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 6/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Даниленко 2 Лука

Адреси заявит. { 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Даниленко

Згідно: Секретарь РВК

Вид. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 63
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „____“ дня 3/IV міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пайонка Химка Юхимовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бобр. село с. Білому
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Удова

8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старість 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошення за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. звитель.: 1 Гриц Іванович 2 Шевця

Адреси заявит.: 1 с. Білому 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи Заявителів: Г. Шевця

Згідно: Секретар

2. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боборикськ виконком

№ 2/32
192 4 р.

Книга № 64
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „____“ дня 4/IV міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Яловенка Ґріска Семен.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Куп. або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 2/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

8. Національність Укр 9. Головне заняття Госпд. 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старість 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Дяченко Іван Адреси заявит. 1 Сільський 2 Куп

2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Яченко

Перехрещений районний виконавчий комітет

Бабич

Секретар райвик

Друк. Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боровичі виконком

№ 212
192 4 р.

Книга №
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „ ” дня 12/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Матяш Савва Савьевич

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. або Деревня.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 10/II міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат.

8. Національність Укр 9. Головне заняття Гостит.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старість 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Матяш
2

Адреси заявит. 1
2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Матяш

Завід. Секретарь Рзк

Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

Книга № 3
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: "____" дня 16/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вірчик Дмитро Корнієвич

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

5. Місце проживання померш. (ої) } округа Рамен. район Бобр. с/р Левандівка
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 15/IV міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат.

8. Національність Укр 9. Головне заняття Гончар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старшина 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів } 1 Вірчик Микифор Адреси заявит. } 1 х. Левандівка
2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів } Вірчик

Згідно: Секретар РВК

Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

Книга № 67
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „____" дня 17/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Іванина Ганна Семенівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Уман. район Бабр. село

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 16/IV міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Запалення легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Іванина Сидор 2

Адреси заявит. 1 с. Бобрик 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів Іванина

Згідно: Секретар РВК

Друк. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
1924 р.

Книга № 4
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „____“ дня 25/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Набратенко Іван Гриць. 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 40 р. 5. Місце проживання померш. (ої) округа Фастів. район Бобр. с/в. Пантюхини або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1923 р. 24/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холост. 8. Національність Укр 9. Головне заняття Госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Набратенко 2 Степан

Адреси заявит.: 1 ____ 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Набратенко

Згідно: секретар РВК

Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борщівськ виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 69
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „____“ дня 27/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хитрий Іван Грицьк. 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або ~~років~~ од народж.) 25 р. Місце проживання померш. (ої) округа Рамн. район Бобр. село _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ Коли помер (ла): 1923 р. 24/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Уг. Нем. Національність Укр. 9. Головне заняття Госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Тяг. 11. Причина смерти _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Хитрий Іван Адреси заявит. 1 _____ 2 _____

2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Хитрий Іван

Згідно: Секретар РВК

Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 3
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 30/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Козаченко Наталка Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамен. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 28/IV міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

8. Національність ____ 9. Головне заняття господ 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: мерт.-народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. зявителів 1 Козаченко 2 Грищ 6

Адреси заявит. 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи зявителів Козаченко Г. Згідно: Секретар [illegible]

Влада „Праці“ 3243

49

№ 2/32
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боришівськ виконком

Книга № 41
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „____“ дня 30/IV міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пантюхний Грищко Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район Гад. с. село Білайці або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 30/IV міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від запал. легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Даменний 2 Максим

Адреси заявит. 1 с. Білайці 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____

Видано Секретар Рвк

Перекопський Районний Комітет Дикопанний

Влада „Праці“ 3243

а9

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярищенськім виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 72
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „____" дня 31/5 міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кулик Васька Савовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район Боб. сель Гайдуки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 2/V міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

8. Національність Укр 9. Головне заняття дом. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Адреси заявит. 1

2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Згідно: Секретар ВК

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконкомі

№ 2/32
192 4 р.

Книга № 73
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „____“ дня 4/V міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Корнієнко Ганна Микитівна.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Ромен. район Бобр. село Балясний
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/V міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: смертьонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Корнієнко Адреси заявит. { 1 с. Балясний
2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Корнієнко

Підписи заявителів { _____ _____

Згідно: Секретар ВЗК

Вулда „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 44
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: "____" дня 9/V міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Овчаренко Александр Микит.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 л. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рішел. район Кобу. село Балясний або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 8/V міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Овчаренко Петр 2 _____ Адреси заявит. 1 Х. Балясний 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Овчаренко

Згідно: Секретар Рзк

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконкомі

№ 212
1924 р.

Книга № 45
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису „ ” дня 11/V 2 міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Білан Трохим Серічав 10

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

5. Місце проживання померлого (ої) } округа Рахни район Бабр. село Бабрик
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 11/V міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: смертьонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів } 1 Білан Трохим 2

Адреси заявит. } 1 Бабрик 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Неписьм.

Згідно Секретар рвк

Влада „Праці" 3243

99

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

Книга № 76
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 76

1. Час складання запису: „____“ дня 30/V міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лаврінець Тимін Ілліч

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Умань. район Бобр. село Бобрик або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 30/V міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Лаврінець 2 _____ Адреси заявит. 1 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Ілліч

Згідно: Секретарь Рвк

Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

Книга № 4
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: „ ____ “ дня 4/VI міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померного (ої) Подвеза Александр Андр
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р.
5. Місце проживання померного (ої) } округа Ромен. район Бобр с/в Полянщина
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. 4/VI міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан померного (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Простуда
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померного“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена і по-батьк. зявителів } 1 Подвеза Михайло Адреси заявит. } 1
2 2
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи зявителів Подвеза

Згідно:
Секретар РВК

Влада „Праці“ 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 77
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: "____" дня 8/VI міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Білосорочка Явдоха Ягоф 65 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Бабр. село

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. VI міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старесть 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Білосорочка Адреси заявит. 1

2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Підпише Завідо. Секретарь Рвк

Влада „Праці" 3243

99

1.

№ 212

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

192 4 р.

Книга №

за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „ ” дня 3/VI міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Карпець Микола Хведорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамінь. район Бобр. село Гобрик або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. звитців 1 Петро Якович Хоменко Адреси звитців 1 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи звитців Т. Я. Хоменко

Зв'язкі Секретар Рад

Влада „Праці” 3243

09

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 10
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „____" дня 4/VII міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Городецкій Микола Гриць.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Бобр. село Сапожинці або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 1/VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 12. Чи не є записаний:

мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Городецкій Гриць Адреси заявит. 1 ____
2 ____ 2 ____

зви й № документів або постанови Суду ____

Згідно
Секретарь РВК

підписи явителів ____

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобровицькому виконком

№ 212
192 4 р.

Книга №
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: "____" дня 16/VII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Михварь Марусся Сергіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 4/VII

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Бобр. село Бобрик

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 16/VII міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Шкарлатина 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Сергій Савович. Адреси заявит. 1 Бобрик

2 Михварь 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів С. Михварь

Згідно: Секретар Явк

Друк. Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярському Виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № 12
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „____" дня 17/VII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шульга Олекса Кирил.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Гадяч район Гробл. село Малярівщ.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Шульга Василь Адреси заявит. 1 м. Малярівщ.
2 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Неписьм.

Згідно:
Секретарь РВК

Друкарня „Праці" 3243

а9

№ 2/32
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ Виконком

Книга № 43
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „____" дня 17/VII міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дмитрий Павло Грицюк.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 рок.

5. Місце проживання померлого (ої) } округа Рамин. район Бобр. село Яцимовичів або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів } 1 Дмитрий Грицюк Адреси заявит. } 1 ____
2 Даниил. 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів } Дмитрий. Вірно: Секретарь РЗК

Друк. Влада „Праці" 3243

49

1. № 212

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк виконком

192 4 р.

Книга № 49

за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: "____" дня 1/VIII міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кваша Сергій Іван. 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роми. район Бобр. сел. рад. с. Мелантьева або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ 6. Коли помер (ла): 1923 р. 1/VIII міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат. 8. Національність Укр 9. Головне заняття Господарство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старість 11. Причина смерти _____ 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кваша Андрій 2 _____

Адреси заявит.: 1 с. Мелантьева 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: А. Кваша _____

Згідно: Секретарь ВЗРС

Влада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

№ 212
192 4 р.

Книга № XC
за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: „____" дня 1/VIII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кленач Ніна Олексіївна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роми. район Бобрин. сел. Сапожинський або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 1/VIII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Кленач Адреси заявит. 1 ____ 2 ____

2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Кленач

Зідно Секретар РВК

Влада „Праці" 3243

09

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком Бобрицьк

№ 212
192 4 р.

Книга № 16
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: "____" дня 23/VIII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ждан Катерина Влс. 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ. район Бобр. село Гнібрик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1923 р. 22/VIII міс. "____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____ 8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ждан Василь; 2 ____

Адреси заявит.: 1 ____; 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: В. Ждан

Згідно: Секретарь [illegible]

Друк. Влада „Праці" 3243

а9

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Борисівськ виконком

Книга № 47
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „____" дня 23/VII міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померного (ої) Петренко Іван Васил.

3. Якого полу ____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/VII 23 р.

5. Місце проживання померного (ої) { округа Рамин. район Бобр. с/Рад. Яблонщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 22/VII міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померного (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Петренко Васил Адреси заявит. { 1 ____ 2 ____
2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Петренко ____ Згідно Секретар Рвк

Друк. Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

Книга № 88
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „____“ дня 1/VIII міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Макаренко Сашка Якім.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рахнівська район Бобр. село Сит. Кут.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 1/IX міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост.

8. Національність Укр 9. Головне заняття Госпад.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Бед госпад. мелкий 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Макаренко Карпій
2

Адреси заявит. { 1 м. Ст. Кут
2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Макаренко

Вірно: Секретарь рэк

Тип. Влада „Праці“ 3243

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

Книга № 14
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: „____" дня 3/IX міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мисун Іван Данилович Ч/в.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) Ромни. район Глобр. с/в. Поповщина

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромни. район Глобр. с/в. Поповщина
або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 2/IX міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Хомчиков Адреси заявит. 1 Поповщина
2 ____ 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Згідно:
Секретарь ВЗК

Підписи заявителів ____

Влада „Праці" 3243

99

№ 212

1924 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрицькім Виконком

Книга №

за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „____" дня 21/IX міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жедан Ольга Данае.

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1р. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Бобр. село Бобрик або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 21/IX міс. „____" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Жедан Данае 2 ____ Адреси заявит.: 1 с. Бобрик 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Жедан ____

Згідно: Секретар рвк

Перекопівський район

Друк. Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярівськ виконком

Книга № 91
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „____" дня 22/IX міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Білосорочка Марія Юрьевна.

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Рамен. район Бобр. с/т Лукашевщ. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 20/IX міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошення за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів { 1 Білосорочка Ж.Ю. Адреси заявит. { 1 м. Лукашевщ. 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підпис заявителів { Білосорочка ____ Згідно: Секретар рвк ____

Влада „Праці" 3243

а9

1.

№ 2/32

192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецьк виконком

Книга № ____

за 192 3 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „____" дня 27/IX міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Малий Гавриїло Іван.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамн. район Бабу. село с. Сахновщина

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 24/IX. „____" дня 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовец.

8. Національність Укр 9. Головне заняття гостиц. 11. Причина смерти _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Якубовський Адреси заявит. 1 м. Сахновщина

2 _____ 2 _____

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявителів Якубовський

Згідно: Секретарь Рик

Влада „Праці" 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькім Виконком

Книга № 13
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: „____“ дня 29/IX міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хаментдик Катря Семенов.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Одес. район Бобр. або х. Чередницьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 29/IX міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Панас 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Хаментдик Адреси заявит. 1 х. Чередницьк.
2 Семен 2

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____ Згідно: Секретаро РВК

Влада „Праці“ 3243

а9

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком

Книга №
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „ ” дня 29/IX міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Крикун Олекса Петров.

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3/VIII 1923 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамин. район Бобр. село Грузька

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 29/IX міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Крикун Андрій 2

Адреси заявителів 1 с. Грузька 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Перекопський Райвиконком

Згідно з оригіналом

Секретар РВК

Влада „Праці” 3243

99

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Боярки

Книга № 15
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: „ ” дня 3/V міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Олексенко Алеся Хведорів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромен. район Бобр. село Очеретяний або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 192 р. міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) 8. Національність Укр 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Олексенко 2 Хведір Адреси заявит. 1 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Згідно: Секретарь Рвк

Влада „Праці" 3243

99

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боришівському

№ 212
1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 96
за 1923 р.

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: „____“ дня 4/X міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шингарська Надежда 76.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рашк. район Бабу. село Вакулин або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. 3/X міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шингарський 76. Адреси заявит. 1 _____ 2 _____

назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Нечительн. _____

Згідно: Секретарь РВК

Вілда „Праці“ 3243

09

1.

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринець Виконком

Книга № 17
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 97

1. Час складання запису: „____“ дня 13/X міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Григорій К. 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Умань. район Бобр. вул. Поляшина вулиця будинок № або місто 6. Коли помер (ла): 1923 р. X міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост 8. Національність Укр 9. Головне заняття 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п 4)

Призвіща, імена і по-батьк. звитителів 1 К. Зінченко Адреси заявит. 1 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи звителів Кирило Зінченко

Згідно:
Секретарь Отк

Вибухонебезпечно

Влада „Праці“ 3243

99

№ 212
192 4 р.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринськ виконком

Книга № 84
за 1923 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: „____" дня 17/X міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Блощик Катерина Данил.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс 2½ р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Рамн. район Бобр. м. Ємкієвка або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. 17/X міс. „____" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ____

8. Національність Укр 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. звителів 1 Брати Адреси заявит. 1 ____
2 ____ 2 ____

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи звителів Неприсутні. Згідно Секретарь РЗК

Вулада „Праці" 3243

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконком
Полт. Округа Роп Района Бобрине
міста Бобрине. По Підзагсу Ч: 1.
192 4 рік Книга Ч: 1.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 1.	ч. 1	ч. -	3 Січня 24 р

Рід вмершого Чоловік
Призвище Ісаєнко ім'я Гелько по батькові Іван.
Вік 67 р. (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 3. дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роп. волость
село, хутір Жуків. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роп.
волость Бобр. село, хутір Жуків. місто
міліційний участок Укр вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібар.

№ 212
192 4 р.
по-батькові
товщина
№ -
экопатий
є записаний:
-ні
овщина
р. району

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невід стар
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Свят Павлівський І Лукич
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

100

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик Виконком
м. Київ. Округа Роменск Района Бобрик
Рада Бобрик міста
1924 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2.	Ч. 1.	Ч. 1.	9 Січня 1924 р.

Рід вмершого Селянин.
Призвище Бурба. ім'я Федора по батькові Петров.
Вік (час народження:) 1923 року Березня місяця 24 дня
Час смерти: 1924 року 8 Січня місяця дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Роменський волость Бобрик село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ром.
волость Бобрик село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Ф. Бурда с. Бурдин Бор р.
13	Місце, де поховано	с. Бурдин Бор р.
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Ф. Бурда

Місце для печат

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

...аписів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
...ської Округа Рокитнівська Району Бор.
...бурдин міста

...рік Книга Ч: ... По Підзагсу Ч: ...

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

...не по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
3	Ч. 2	Ч. 1	10/X1 — 24 р.

...ршого Чоловік.
...ця Селянин ім'я Петро по батькові Никифор
...(час народження:) 1... року травня місяця 20 дня
...ерти: 1924 року Січня місяця 10 дня
...мерти: губерня Волинської повіт Рокитнівський волость
... село, хутір Бурдин місто ...
...ий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
...д вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

...е місце проживання вмершого: губерня Волинської повіт Рокитнівський
Бор ... село, хутір Бурдин місто ...
...ий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
...льність Укр
...й стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) женатий.

...дається (фах, посада; стано-мислі; госпо-довець, робітн.)	— " —

10	10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible] с Кіпець
13	13	Місце, де поховано	с Кіпець
		Окремі примітки	[illegible]

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

12

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

Округа ..... Района .....

міста .....

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 23

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 3	ч. 2	ч. 1	10-1 24

Рід вмершого Чоловік

Призвище Капелюшко ім'я Петро по батькові Ничип

Вік (час народження:) 1 1923 року травень місяця 20 дня

Час смерти: 1924 року січ. місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ром. волость

село, хутір Кіпець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром.

волость Добр. село, хутір Кіпець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) — // —

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дедитість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дядя нем. Данаем с Бібрки
13	Місце, де поховано	с Бібрки
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Данаем нем. инв

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

103

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрицьк Виконком

Коит Округа Района

міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 4	ч. 3	ч. 1	

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Гема. ім'я Вилс. по батькові Мейк.

Вік 34. (час народження:) 1 року — місяца — дня

Час смерти: 1924 року січня місяця 13. дня

Місце смерти: губерня Коит повіт Рогатин волость

село, хутір Бобрик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Коит повіт Рогат.

волость Бобрик село, хутір Бобрик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Землеводець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Фрузіна Анна Ген.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фрузіна А. Ген.
13	Місце, де поховано	в Бобрик
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву .....

Підпись Службових осіб, що зробили запис .....

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобр Виконком

Округа Ром. Района Бобр

..... міста .....

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальний по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 3	ч. 4	ч. 1	10-12

Рід вмершого Чоловіч

Призвище Жидат- ім'я Сеїлі по батькові Натр

Вік 70 (час народження:) ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Кост повіт Роменськ волость .....

..... село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Кост повіт Ром.

волость Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Чернорай

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Умершего Сидун Бобрик
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Сидун

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Нач РВК Кошиц

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобринск Виконком
Ради Корит Округа Роси. Района Бобр
міста Бобринь міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 6	ч. 4	ч. 2	16/VI 24

Рід вмершого жіноч.
Призвище Сисоєвъ ім'я Катерина по батькові Хомин.
Вік 79 (Час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Корит повіт Роси. волость
Бур село, хутір Недилки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Корит повіт Роси.
волость Бур село, хутір Недилки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Домашня господарка.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син К[illegible] с. Нечаянки Старобільського
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Колесник

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова РВК Кашуба Шульгин

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боровському Виконкомі

м. Лозна Округа Роменська Района Боровський

міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 7	ч. 5	ч. 2	30/I 24

Рід вмершого Чоловік

Призвище Новицкий ім'я Онуфрій по батькові [illegible]

Вік 70 (час народження:) [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року Січня місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Ром. волость

село, хутір Нечаянка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ром.

волость Боров село, хутір Нечаянка місто

міліційний участок Боров вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хозяин

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бул уражень
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Онуфрій Бабчук Будинкомітель г. Вінницький
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Онуфрій.

Місце для печатки

Підпись службових осіб,
що зробили запис

Бобрик
Кіпнярчук Тарасенко

167

Р.С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик. Виконком
Поділ Округа Ром. Района Бобр.
Бобрик міста
192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 8.	ч. 5	ч. 3.	29/I 24 р.

Рід вмершого Жіноч.
Призвище Пироженко ім'я Явдоха по батькові Петров.
Вік 67 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 28. дня
Місце смерти: губерня Поділ. повіт Рбен. волость
село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Поділ. повіт Рбен.
волость Бобр. село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Ук.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Дом. господ.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаленіе почек
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дочка Наталія Вересун-
13	Місце, де поховано	Кобрин кладов Карпинки
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву свидетель Вересун

Підпись службових осіб,
що зробили запис

Нач РВК
Кунгер Шарапов

10 К

С. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кобрин Виконком

Округа ..... Района .....

міста .....

192 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 9	ч. 6	ч. 3	1 июня

Рід вмершого Осетин

Призвище Карпіцу ім'я Иосиф по батькові Антонович

Вік (літ, місяців, днів народження:) ..... року ..... місяця 7 дня

Час смерти: 1924 року Июня місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Брест повіт Кобр волость

..... село, хутір Ягнятинич місто .....

Міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губернія Брест повіт Кобр

волость Кобр село, хутір Ягнятинич місто .....

Міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.) Кр.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дочка Гр. Кирилиць [illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву .....

Підпись Службових осіб, що провели запис

Голова РВК

Конторщик

...С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при ... Виконком

... Округа ... Района ...

... міста ...

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 10	ч. 6	ч. 4	1 січня 24 р.

Рід вмершого ...

Призвище ... ім'я ... по батькові ...

Вік ... (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192[illegible] року січня місяця 31 дня

Місце смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

волость ... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч .....

Національність .....

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) .....

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Апоплексія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Членище Виконкому Бородянці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Полетой

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Гіл РВЗ
Кенцер Штрайз

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 11	ч. 7	ч. 4	2/II 24 р

Рід вмершого Чоловік

Призвище Красненко ім'я Ізак по батькові Кадн.

Вік 72. (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Ромен волость

..... село, хутір Київське місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Ромен

волость Бородянка село, хутір Бородянка місто .....

міліційний участок суб вулиця ..... будинок Ч .....

Національність .....

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібороб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зять сл. Гавіна
13	Місце, де поховано	Кобрин
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Гавінський

Місце

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Нач. РВЗ
Капітр Струменя

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком
Округа Рам. Района Кобр.
міста Кобрин
192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 12	ч. 7	ч. 5	2/2. 24

Рід вмершого Жінка
Призвище Жена ім'я Сидора по батькові
Вік 60. (час народження:) року місяця дня
Час смерти: 192 4 року січня місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полес. повіт Рам волость
село, хутір Кобрин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полес. повіт Рам
волость село, хутір Кобрин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	удовець селянин

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вбитий
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вулиця 3 Прохоренко Катерина
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву З Прохоренко

Місце

Підпись службових осіб,
що зробили запис Гол РВК
Катер Шарпиць

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 рік Книга Ч: \ По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 13	ч. 8	ч. 5	28/II 24 р

Рід вмершого Українець

Призвище Зайц ім'я Михайло по батькові Зайц

Вік 24 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Ром. волость

..... село, хутір Кияшки. місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ром

волость Кон. село, хутір Кияшки місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Чиновник

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вроджена Зелепуха
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат померлої Білий
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Я чалий

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова РВК Кошель Тихонов

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 14	ч. 8	ч. 6	1 Вересня

Рід вмершого Жінок

Призвище Решітнього ім'я Галя по батькові Гаврилівна

Вік (час народження:) 1 року 5 місяців місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт волость

село, хутір Сахнівщина місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роз.

волость Бобро село, хутір Сахнівщина місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитяти

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Дитяти

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бєлінська і Сабейний
13	Місце, де поховано	і Сабейний
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Рламенова Г.

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Коброві Виконком
м. Київ Округа Рбіи Района Бобр
міста Бобрик міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 15	ч. 8	ч. 7	5 Березня 24 р.

Рід вмершого Лейпц.
Призвище Батищенко ім'я Федора по батькові Ф.
Вік (час народження:) 1 1923 року Лютого місяця 8 дня
Час смерти: 1924 року Березня місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Рбіи волость
село, ~~хутір~~ Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рбіи
волость Бобр село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	— " —

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Васпаленіе
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько
13	Місце, де поховано	Боярка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Довгий

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Нач. РВК

Конт Тимошенко

115

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Боярці Виконком

м. Київ Округа Васильківська Району Боярці

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

міста

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч. 9	Ч. 7	13/III 24 р.

Рід вмершого Чоловіча Індоча. Жид Сергій Федор

Призвище ім'я по батькові

Вік 71 (Час народження:) 1/ року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Васильківськ волость Бор

село, хутір Боярка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Вас.

волость Боярка село, хутір Боярка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Лісобоєнщик бо

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіф висип.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зять Єпіф Вакуленко
13	Місце, де поховано	Бобрик т. Долинської
	Окремі примітки	Свідки, Гасько Кли[illegible]

Підпись особи, яка зробила заяву Вакуса

Підпись службових осіб, що записали запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком

Округа Района

міста

192 4 рік Книга Ч. 1. По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 17	Ч. 9.	Ч. 8	18/IV

Рід вмершого жіноч.

Призвище Красенко ім'я Ядвіга по батькові Несторо

Вік (час народження:) 1 року 6 місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Рось волость

село, хутір Бобрик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рось

волость Бобрик село, хутір Бобрик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одінцем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	одинець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлатіна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бліщко А. Кравченко
13	Місце, де поховано	Б. кладовище
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Кравченко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

Ч. ..... Округа ..... Района .....

Рада ..... міста .....

192 ..... рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 18	Ч. 9	Ч. 9	22/III 21 р

Рід вмершого жіночий

Призвище Сосєнь ім'я Сарайгіна по батькові —

Вік 66 (час народження:) ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1921 року Березня місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Новгородська повіт Ромен волость

Бабарка село, ~~хутір~~ Бахмач місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Новгород, повіт Ромен.

волость Бобер село, ~~хутір~~ Бахмач місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Вдовец

Де працюється (фах, посада; становище в промислі; господар, робітн.) дом госпредприятия

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від Сипного.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сейчу в Кудрявцевой
13	Місце, де поховано	Бобрик
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик Виконком

..... Округа ..... Района

..... міста .....

192..... рік Книга Ч:..... По Підзагсу Ч:.....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 19	ч. 10	ч. 9	27/III

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Красногит ім'я Пасеко по батькові Якова.

Вік 7 Мр (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Роменськ волость

село, хутір Семеновского

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ромн

волость Бобр село, хутір Семеновское

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Підсобник

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старості.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сосід Б. Кравчук.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву А. Кравчук

Підпись Службових осіб,
зробили запис

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик Виконком
м. Тбілі Округа Рославль Району Бобрик
м. Бобрик міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 20	ч. 16	ч. 10	29/III 24 р.

Рід вмершого Жіноч.
Призвище Минашина ім'я Євріз по батькові Ів
Вік (час народження:) 1 року 6 місяця дня
Час смерти: 1924 року Березня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Смол повіт Рос. волость
село, ~~хутір~~ Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Смол. повіт Рос.
волость Бобр село, хутір Осипичі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	удівець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідоме
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дядя Сінкевич Ст[illegible] Бобрик
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Михайлик Юрій

Підпись Службової особи, що зробили запис Секретар

Місце

120

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 21.	ч. 10.	ж. 11.	31 III 24.

Рід вмершого Селянин

Призвище Петрушин ім'я Кипріян по батькові Іванович

Вік 24 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 31. дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Вол. волость

..... село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рівненський

волость ..... село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Дом. хозяин

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— " —
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дружина бр сварити Сьобрик Бобрик
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву О. Мартиненко

Місце для печ.

Підпись службових осіб,
що зробили запис

Голова Р.В.К.

Секретар

124

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

Округа ..... Района .....

міста .....

192 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: 181.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. 10	Ч. 12	12/IV-24 р

Рід вмершого жіночий

Призвище Хоменко ім'я Настя по батькові Павловна

Вік 22 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 192 4 року Квітня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Бобрик село, хутір Бобрик місто

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	домашн. господарством

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дружина М. Гоменко с Бобрик
13	Місце, де поховано	с Бобрик
	Окремі примітки	—

Підпись особи, яка зробила заяву М. Гоменко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар Савченко

Уповноваж. Хомин

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрицькому Виконком

м. Полтавськ. Округа Роменськ Района Бобрик

села с Бобрик міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 23	ч. 11	ч. 12	16/IV-24 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Карпец ім'я Василь по батькові Федорович

Вік ~ (час народження:) 1924 року квітня місяця 16 дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Бобрик село, хутір Бобрик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром волость Бобр. село, хутір Бобр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Дядій Карпец с Бобрик
13	Місце, де поховано	с Бобрик
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву В. Карпец
Підписи службових осіб,
що зробили запис

Контору Дяків

113

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192.... рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 24	ч. 12	ч. 12	21/11

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Латівчика ім'я Кирило по батькові Сер.

Вік ..... (час народження:) 1 38 років місяца ..... дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 21. дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Рок. волость

..... село, хутір Бобрик місто .....

Міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рок.

Волость Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

Міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Плотник

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	З Антько Явгенія Карпец с Бобрик
13	Місце, де поховано	с Бобрик
	Окремі примітки	

Місце для печ.

Підпись особи,
яка зробила заяву В. Карпец
Підписи службових осіб,
що зробили запис

Конторщик Ковальчук

143

. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

а ..... міста .....

192.... рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 24	ч. 12	ч. 12	21/II

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Лапівчика ім'я Кирило по батькові Серг.

Вік (час народження:) 1 38 років місяца дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 21. дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Ром. волость

село, хутір Бобрик місто —

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ром.

волость Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Плотник

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Мєсяруно
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусіди Нем Чеч с в хутір с в хутір
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	Свідки Гоменко Ф. Федько А.

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись службових осіб, що зробили запис [illegible]

124

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 25	Ч. 12	Ч. 13	23/IV-24 р.

Рід вмершого окі'ночий

Призвище Гоменко ім'я Ганна по батькові Максимов

Вік (час народження:) 1924 року Березня місяця 15 дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость

Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен.

волость Бобрик село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Українці

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Батьком Вакентом Хоменко //
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	с Бобрик Ром. окр.
	Окремі примітки	свідки Хмара Т. Ткаченко П.

Підпись особи,
яка зробила заяву М. Хоменко
Підпись Службових осіб,
що зробили запис
Голова РВК
Канцелярії Довгаль

125

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бабрицьк Виконком
губ. Полтавське Округа Ром Района Бабрик
села Бабрик міста —
в 1921 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 26	ч. 12	ч. 14	29/IV-24 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Карпець ім'я Олена по батькові Федоров
Вік 2 тижд. (час народження:) 1 року — місяця дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменськ волость
Бабрик село, хутір Бабрик місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ
волость Бабрик село, хутір Бабрик місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Хведір Карпець с Бабрик
13	Місце, де поховано	с Бабрик
	Окремі примітки	Свідки Ф. Карпець Я. Ткаченко

Підпись особи, яка зробила заяву Ф. Карпець

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Головар ВК

Конторщик Романів

126

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бабрицькому Виконком

Губ. Полтавське Округа Роменського Района Бабрик

Села Бабрик міста —

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27.	Ч. 13	Ч. 14	3 травня 24р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Посенсов ім'я Павлин по батькові Антонов

Вік 75 (час народження:) 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року травня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменськ волость Бабрик село, хутір Бабрик місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роме волость Бабрик село, хутір Бабрик місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	хлібороб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	*от старості*
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	*син Жан Трофимов с Бобрик*
13	Місце, де поховано	*с Бобрик*
	Окремі примітки	*Свідки Шульга А Бахубовський*

Підпись особи, яка зробила заяву *И Моисеєв*

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова РВК

Которий довелься

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бобрик.* Виконком

р. *Конот* Округа *Ром.* Района *Бобрик*

ада *Бобрик.* міста

192*4* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. *28*	ч. *13*	ч. *15*	*10 травня.*

Рід вмершого *жіночий*

Призвище *Кушнір* ім'я *Ольга* по батькові *Хведор.*

Вік *35* (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192*4* року *травня* місяця *9.* дня

Місце смерти: губерня *Полтав.* повіт *Ром* волость *Бобрик* село, хутір *Бобрик* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*

Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полт.* повіт *Ромен*

волость *Бобрик* село, хутір *Бобрик* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність *Українка*

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *розведена*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) *домогосподарка.*

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зіпіє серця, воспаленіе легкіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	ƒ
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вдат Арямон Литвинко с Лузанів Переконівської Вол дти с Бобрик
13	Місце, де поховано	с Бобрик
	Окремі примітки	Свідки Кравченко К Ходим

Підпись особи,
яка зробила заяву И Литвинко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис
Головарук
Контроль Громашенко

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик Виконком
м. Конот. Округа Ром Района Бобрик
села Бобрик міста
192 4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 29.	ч. 14	ч. 15	12 Травня.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Лисая ім'я Арямон по батькові Лосиков
Вік 62 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 192 4 року Травня місяця 11 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ром волость
Бобрик село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиць будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром
волость Бобрик село, хутір Бобрик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Возведенний

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібопашець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кват. Жарський Кивач с Бобрик
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	с Бобрик
13	Місце, де поховано	с Бобрик
	Окремі примітки	Свідоцтво м. Косів Гнівень

Місце для

Підпись особи, яка зробила заяву Лидгар

Підпись Службових осіб, що зробили запис Головар Конторщик Громов

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

Губ. ..... Округа ..... Района .....

Села ..... міста .....

192 4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 30	ч. 14	ч. 16	13/V 24 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Капельнико ім'я Віра по батькові Некіфор

Вік ..... (час народження:) 1 ..... року ..... 11 місяців 16 дня

Час смерти: 1924 року Травня місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Волинь повіт Ровенськ волость

~~селб~~, хутір Ліски. місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинь повіт Ровен-

волость Бобрик село, хутір Ліски. місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Дівчина

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	Свідки [illegible] Вовчинський

Підпись особи, яка зробила заяву .....

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

Губ. ..... Округа ..... Района .....

Села ..... міста .....

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 31	ч. 14	ч. 17	22/X 27 р.

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я Софія по батькові [illegible]

Вік (час народження:) 1 [illegible] року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 192[illegible] року 21/X місяця — дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость .....

село, хутір [illegible] місто —

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашня робітниця

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дежурная Сестра Дистр. Бобрина
13	Місце, де поховано	с Сафрик
	Окремі примітки	Свідки Георгій Матвеевич [illegible]

Підпись особи, яка зробила заяву Сергей Данилов

Підпись Службової особи, що зробила запис [illegible]

Місце для примітки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ..... Виконком

..... Округа ..... Района .....

..... міста .....

192 4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: .....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 32	ч. 15	ч. 17	24/X 24 р

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Яндаль ім'я Василь по батькові Матв.

Вік 95 р. (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1924 року Травень місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Радомишл волость

..... село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рад.

волость ..... село, хутір Бобрик місто .....

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібороб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Ярем Андрій
13	Місце, де поховано	Б. Кочин
	Окремі примітки	М Ромен Зрезенко

Підпись особи, яка зробила заяву Литвиненко

Місце для печат.

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2

Запис про смерть № 33

за 1924

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-б
Першого (ої) Андрій Ігнатович Литвиненко
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63
Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ. район Бобрик село Світ
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдо
Національність Українець 9. Головне заняття Двірокапанець
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти
старість.
12. Чи не є запи
Літ. народж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і катег. заявителів 1 Литвиненко Грицько Адреси заявит. 1 с Світ
2 Антонович 2 Бобрик. р
Дані й №№ документів або постанови Суду свід
Підписи заявителів Б. Литвиненко Зав. Загсом
Реєстратор
Прізвища, імена і катег. заявителів 1 Адреси заявит. 1
2 Дворцовий 2
Дані й №№ документів або постанови Суду Свідок
Підписи Зав. Загсом
Реєстратор

ти: по дoцтву, ту ро- ків, ко- авлено відоцтва	Від Сільради
м'я, по лікаря, свідоцтво а також доцтва	
в заяву (зазначи- у адресу)	Сини Юрко Ігнатій
поховано	В городі
примітки	М Ромодан Ременівка

Підпись особи, яка зробила заяву Ігнатій

Підпись Службових осіб, що зробила запис Сільрад Литвиненко

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 33.

1. Час складання запису: „12" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Литвиненко Андрій Ігнатович

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ. район Бобрик село Світловщина або місто — вулиця — будинок № —

5. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женатий

8. Національність Українец 9. Головне заняття Землероб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн старієць. 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: ні

Свідоцтво „про одруження, смерть, народження" або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Литвиненко Грицько Антонович 2

Адреси заявит. 1 с Світловщина 2 Бобрик. району

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво с Красносілля

Підписи заявителів Свідки Б. Литвиненко

Зав. Загсом Литвиненко

Реєстратор Романенко

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 [illegible] 2 Дворцовий

Адреси заявит. 1 [illegible] 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідок [illegible]

Підписи заявителів И. Власьевъ

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

2. 133

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 21 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Сімосорочка Овсій Григоровичъ
ького полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28
Місце проживання померш. (ої) округа Ромненського район Сосницк село † Лукашевщина
або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Женатий
ціональність Українець 9. Головне заняття Землекопець
становище в промисли (робіт., служб., хазяїн) хозяін 11. Причина смерти не відо-
ма
12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ведмедь Грицько Авдакимовичъ
2
Адреси заявит. 1 † Лукашевщина
2 Сосницкого р.

Дані й №№ документів або постанови Суду свідки К. Мартынець
Ф. Топоръ

Адреси заявителів г. Ведмедь

Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 [illegible]
2 Дворцовий
Адреси заявит. 1 [illegible]
2 [illegible]

Дані й №№ документів або постанови Суду Свідки [illegible]

Зав. Загсом
Реєстратор

Підпись особи, яка зробила заяву
Підпись Службових осіб, що зробила запис

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „25" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Панна Олександрівна Відмідь
ого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21.
сце проживання померш. (ої) округа Роменська район Тепловський село м. Ліски
або місто вулиця будинок №
ан помер (ла): 1924 р. Червня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
ціональність Українка 9. Головне заняття Хліборобщина
тановище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) Утриманець 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
вонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і тьк. заявителів 1 Відмідь Адреси заявит. 1 м. Ліски 15 аб-
2 Артурівна Федосіївна 2 Роменського району
й №№ документів або постанови Суду Акт № 5 с. Баклинське
Зав. Загсом Бартош
Реєстратор Коліщук
сі
дів 2 Вересня
ища, імена і тьк. заявителів 1 Член сім'ї Адреси заявит. 1 Робітн.
2 Дворцовий 2 Райвідд.
й №№ документів або постанови Суду Свідоц. Акт № 5 с. Баклинське
Зав. Загсом
Реєстратор
сі
дів І. Вересня

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробила запис

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вакуна Марфа Курьяновна 3. Стать померш. (ої) жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромненськ район Собрик село Собрик або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина 8. Національність Українка 9. Головне заняття господарство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарська 11. Причина смерти не відома 12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Митрофан Курь 2 ич Вакуна
Адреси заявит.: 1 с Собрик 2 Собрик
Дані №№ документів або постанови Суду свідки [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор Помощний

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 [illegible] 2 Дворцовий
Адреси заявит.: 1 Собрик 2 Сайбин.
Дані №№ документів або постанови Суду Свідок [illegible]

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

5. 136

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 37

1 Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Кузьменко Павло Павлович
ого полу чоловіч 4. Вік (рік місяць і день народж. або років од народж.) 2 м-ці
сце проживання померш. (ої) округа Ромненськ район Сіверянський село Вибрик
або міста вулиця будинок №
ли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) —
ціональність Українець 9. Головне заняття —
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відома 11. Причина смерти не
ронародж.“ або „оголошений за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не
ища, імена і прізв. заявителів 1 Кузьменко Павло Адреси заявит. 1 с Вибрик
2 Фролович 2 Вибрикск. района
й №№ документів або постанови Суду Свідки 2 Кулевський А. М Рындинский
Зав. Загсом
Реєстратор
ища, імена і прізв. заявителів 1 Кузьменко Адреси заявит. 1 с. Вибрик
2 Дворцовий 2 с. Вибрик.
й №№ документів або постанови Суду Свідки Адам Терешко
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробили запис

6. 132

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2.

за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „17“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Козіна Федора Кіндратовича

3. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж або років од народж.) 3 липня 1923 р.

5. Місце проживання померш(ого (ої) | округа Комінтернівська район Полтавський село Полтава будинок №

або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття 10. Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дідома

11. Причина смерти Від

12. Чи не є записаний: „позашлюбн. народж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів | 1 Козін Хведір Кіндратович Адреси заявит. | 1 м. Полтава

2 Полтавський район

Назва і №№ документів або постанови Суду Свідоцтво м. Фрунзе.

Зав. Загсом Козін

Реєстратор Донецький

Прізвища, імена і ім. заявителів | 1 Козін Степанович Адреси заявит. | 1 Полтава

2 Двірцовий Свідок Адамів Трохим

Назва і №№ документів або постанови Суду Свідок

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

7 132

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Цупова Тетяна Климовна
ого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р
сце проживання | округа Омський район Бобрик село Бобрик
мершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
ли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
ціональність Українець 9. Головне заняття домогосподарство го
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти
Старості
12. Чи не є записаний:
ронародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
вища, імена і | 1 Комик Адреси | 1 с Бобрик
ьк. заявителів | 2 Ганна Якимов. заявит. | 2 Бобрикського р.
й №№ документів або постанови Суду свідки (2) Липня

Зав. Загсом
си | с. Комик ограней
лів | б описався Липня
Реєстратор Комиссия

вища, імена і | 1 Ганна Якимова Адреси | 1 Бобрик
ьк. заявителів | 2 Дворцовий заявит. | 2 Райвиконк.
й №№ документів або постанови Суду Свідки Анаш Ткаченко

Зав. Загсом Ганна
си | И. Вавилова
лів | Реєстратор Ткаченко

Підпись особи,
яка зробила заяву Комиссия
Підпись Службових осіб,
що зробили запис Бобрик Комиссия

8. 139

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Кацерюк Іван Володимирович 3. Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 Вересня 1924 р. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромнська район Бобрик село Бобрик або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дитина 8. Національність Українець 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вірома 11. Причина смерти не 12. Чи не є записаний: „позанародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім'ьк. заявителів 1 Кацерюк 2 Володимир Іванов Адреси заявит. 1 с Бобрик 2 Бобрицького р.

І №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прізвища, імена і ім'ьк. заявителів 1 [illegible] 2 Дворцовий Адреси заявит. 1 [illegible] 2 [illegible]

І №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб, що зробила запис [illegible]

9. 140

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС. № 3

Книга № 3
за 192 4 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „9" дня серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Михайлівна Мирославівна Бабенко
ого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
це проживання { округа Лебедин район Лебедин село
мершого (ої) { або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 192 4 р. серпня міс. „9" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
іональність Українка. Головне заняття
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
Відсутня
12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
вища, імена і { 1 Бабенко Ірина Адреси заявит. { 1 с. Лебедин
ок. заявителів { 2 Антоніна Ів. Лебединського Р-ну
й №№ документів або постанови Суду свідоцтво
Зав. Загсом
сні { Бабенко Реєстратор
лів
вища, імена і { 1 Адреси заявит. { 1
ок. заявителів { 2 Свідок 2
й №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
сні { І. Вавилова Реєстратор
лів

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробила запис

10.741

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Грицай Петро Іванович

3. Стать чоловічого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Серпня 6

Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бобрик село Бобрик

або місто — вулиця — будинок № —

5. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня місяця „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відсутня 11. Причина смерти не

12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ад. заявителів 1 Топак Адреси заявит. 1 с Бобрик

2 Денис Опанасов 2 Бобрик. р.

Ім'я №№ документів або постанови Суду свідоцтво

Зав. Загсом Г. Востинкин

Прізвища, імена і ад. заявителів Д Толок

Реєстратор

Прізвища, імена і ад. заявителів 1 [illegible] Адреси заявит. 1 [illegible]

2 Дворцовий 2 [illegible]

Ім'я №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Зав. Загсом

Прізвища, імена і ад. заявителів И. Вавилов

Реєстратор

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „20“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Сенчей Павлович Опас
ого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
це проживання | округа Гомшевлон район Табори село Табори
мершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок №
ли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець 9. Головне заняття .....
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний:

онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і | 1 Опас Павло Адреси | 1 с. Табори
ж. заявителів | 2 Тимофійович заявит. | 2 Табори Райцу
й №№ документів або постанови Суду 19 Акту Відділ Охорони
Зав. Загсом .....
сі | Осипенко
ів | Реєстратор Комашинський

ища, імена і | 1 Опас Степанова Адреси | 1 с. Табори
ж. заявителів | 2 Дворцовий заявит. | 2 сайвинг.
й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Опас Степанова
Зав. Загсом .....
сі | И. Вовкодавов
ів | Реєстратор .....

Підпись особи,
яка зробила заяву .....
Підпись Службових осіб,
що зробили запис .....

№ 143

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Хитра Прісбіса Петрівна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
це проживання померш. (ої) округа Волинська район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
ли номер (ла): 1924 р. Вересня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдов.
ціональність Українка. Головне заняття хозяйствами
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйство 11. Причина смерти по
Старості
12. Чи не є записаний:
ні
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і прізв. заявителів 1 Яременко Василь Адреси заявит. 1 м. Яксимовичі
2 Гордієвич 2 гель Бобрик-р.
й №№ документів або постанови Суду свідки Яким Кузьменко
Зав. Загсом Яременко
Реєстратор
ища, імена і прізв. заявителів 1 Іван Андрійович Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Дворцовий 2 райвуч.
й №№ документів або постанови Суду свідок Яким Кузьменко
Зав. Загсом
Реєстратор
І. Вавилов

Підпись особи, яка зробила заяву
Підпись Службових осіб, що зробили запис

13.144

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Моисеєв Вера Романовна
ого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 міс
це проживання померш. (ої) | округа Романовка район Бобринс село Бобринец
або місто — вулиця будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
іональність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти не
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
Бобринец
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і ж. заявителів 1 Моисеєв Роман 2 Сергіївна Адреси заявит. 1 Бобринец Поб-
2 ремонтная майстерня
й №№ документів або постанови Суду свідоц. № 4 смерт.
Зав. Загсом
Реєстратор
ки Романъ Моисеевъ
ів
ища, імена і ж. заявителів 1 Жан Андріян 2 Дворцовій Адреси заявит. 1 Бобринец
2 Рабочая.
й №№ документів або постанови Суду Свідоц. Дано Бобринецкою
Зав. Загсом
Реєстратор
ки И. Вавилова
ів

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробила запис

-14.145

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 192 4 р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Цокур Олексій Степанович

ого полу чей. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

де проживання померш. (ої) | округа Роменск район Бобрик село Ястребинец

або місто — вулиця — будинок № —

ан помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостий

ціональність Українка Головне заняття Хлібороб

тановище в промисли (робіт., служб., хазяїн) Господарь 11. Причина смерти не

відома 12. Чи не є записаний:

онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) К. Ястребинец

ища, імена і пр. заявителів | 1 Цокур Иван Адреси заявит. | 1 Бобринского

2 Алексеев | 2 района и

й №№ документів або постанови Суду Свідки | ст. Хмырово

Зав. Загсом

Реєстратор

ви | Івана Цокура

ів |

ища, імена і пр. заявителів | 1 Иван Андріян Адреси заявит. | 1 Бобрик

2 Дворцовий | 2 района.

й №№ документів або постанови Суду Свідки | Анаш Тодосьев

Зав. Загсом

Реєстратор

ви | И. Вовгаевой

ів |

Підпись особи, яка зробила заяву Алексеев

Підпись Службових осіб, що зробила запис

У. С. Р. Р.
ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Кацур Яків Алексеєвич 3. Вік
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
сце проживання померш. (ої) або місто округа Ромен район Багрицк. сел. совет
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
іональність Українец 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти не
12. Чи не є записаний:
сином
народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) х. Ясногорівка
ища, імена і ім. заявителів 1 Кацур Іван Адреси заявит. 1 Багрицкого
2 Алексеєвич 2 р-ну
й №№ документів або постанови Суду свідч. х. Хайри Ф. Корнієнка
Зав. Загсом А. Ахолина
Реєстратор
ів Іванна Кацур
ища, імена і ім. заявителів 1 Іван Андрійович Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Дворцовий 2 р-ну.
й №№ документів або постанови Суду свідч. х. Хайри Ф. Корнієнка
Зав. Загсом
Реєстратор
ів І. Власенко

Підпись особи,
яка зробила заяву Кацур
Підпись Службових осіб,
що зробили запис

14.1.27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Хитрий Андрій Харитонович 3. Стать померш. (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 року

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромоданський район Бобрик-Хитрицький будинок № —

або місто — вулиця

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відсутня 11. Причина смерти не

12. Чи не є записаний: „вонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) Х. Хитрицьким

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Хитрий Федорович Адреси заявит. 1 Бобрицькою 2 Райвуч

2 —

Дані №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Підпис Х. Хитрий

Зав. Загсом Г. Кожинська

Реєстратор А. Ананова

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Хитрий Андрій Адреси заявит. 1 Бобрик

2 Дворцовий 2 Райвуч.

Дані №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Адамівська Рудинська

Зав. Загсом

Реєстратор И. Вавилова

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробила запис

17. 144

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ольшь Микола Яковлевич
ого полу Голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 міс
це проживання померш. (ої) округа Ромен. р. район Бобрик село Бобрик
або місто вулиця будинок №
ий помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
іональність Українець 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти не
відома
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобрик
ища, імена і ж. заявителів 1 Ольшь Яків Адреси заявит. 1 Бобрикського
2 Тимофійович 2 району
й №№ документів або постанови Суду Свідки: Мельник, Ткаченко
Зав. Загсом
Реєстратор
ища, імена і ж. заявителів 1 Ком. Андрій Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Дворцовий 2 району.
й №№ документів або постанови Суду Свідки: Ткаченко, Ткаченко
Зав. Загсом
Реєстратор
ки ків 1 М. Вавилов

Підпись особи,
яка зробила заяву Мельник
Підпись Службових осіб,
що зробили запис

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Южно Карп Андріянович
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 днів
це проживання | округа Роменський район Бабарки село Бабарки
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
фесіональність Українець 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдома 11. Причина смерти не
12. Чи не є записаний:
народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бабарки
ища, імена і прізвища заявителів 1 Кузьменко Гав- Адреси заявит. 1 Бабаркинського
2 рило Карфонович. 2 району
№№ документів або постанови Суду свідки Тимофій Ткаченко

Зав. Загсом
Реєстратор

ів Гаврил Ткаченко
ища, імена і прізвища заявителів 1 Хом Андріян Адреси заявит. 1 Бабарки
2 Дворцовий 2 район.
№№ документів або постанови Суду Свідки Опанас Ткаченко

Зав. Загсом
Реєстратор

ів И. Вавилов

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Яцова Михайла Семенович 3. Стать
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
де проживання | округа Роменськ район Бобрик село Бобрик
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ональність Українець 9. Головне заняття —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Бобрик
ща, імена і 1 Яцова Семен Адреси заявит. 1 Бобрикського
ж. заявителів 2 Горюнов 2 району
№№ документів або постанови Суду свідки Г. Суми
Зав. Загсом
Реєстратор
с Яцофіли

ща, імена і 1 Іван Андрійович Адреси заявит. 1 Бобрик
ж. заявителів 2 Дворцовий 2 району.
И №№ документів або постанови Суду свідки Г. Суми
Зав. Загсом
Реєстратор
И Вавилов

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробила запис

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „31“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Гавриловская Надежда Леонтьевна 3. Ким
був (ла) померлого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Бобрик
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменская район Бобрик село Бобрик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Українец 9. Головне заняття 10. Причина смерти не
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) будова
11. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний:
„позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобрика
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гавриловская Галина Адреси заявит. 1 Бобрикского
2 Тарасенковна 2 района
Назва і №№ документів або постанови Суду Свидет. 1. А. Зубко
2. М. Иванкина
Підпис Зав. Загсом Г. Гавриловская
Підпис Реєстратора Ошуро
Прізвища, імена і по-батьк. свідків 1 Иван Андреев Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Дворцовый 2 района
Назва і №№ документів або постанови Суду Свідет. Адамы Бобрикского
Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис свідків 1 И. Вавилов

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 53.

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Кузнецов Яковлев Павлович
ого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 р.
сце проживання померш. (ої) | округа Ромейск район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостой
іональність Українец 9. Головне заняття Кустарь
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господин 11. Причина смерти по
старості
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Сбобрик
ища, імена і ж. заявителів | 1 Кузнецов Яков 2 Кузнецов Адреси заявит. | 1 Бобрик 2 Бобрик
и №№ документів або постанови Суду Свидет. Кузнецов Е. Дроздов Е. Филиппов
Зав. Загсом
Реєстратор Брокор Кузнец
ища, імена і ж. заявителів | 1 Кузнецов Анфиса 2 Дворцовой Адреси заявит. | 1 Бобрик 2 Бобрик.
и №№ документів або постанови Суду Свидет. Кузнецов Иванов Кузнецов
Зав. Загсом
Реєстратор И. Васильев

Підпись особи, яка зробила заяву Кузнецов
Підпись Службових осіб, що зробили запис

169

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: 3 [illegible]

15 22.

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2.
за 1924 р.

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „11“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові
померш(ого (ої) Евстигнія Власова Дворцова. 3. Стать померш(ого (ої) чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 р.
Місце проживання померш(ого (ої) | округа Гомель, район Бобр. село Бобрик
або місто С. Бобрик вулиця будинок №
5. Час смерті померш(ого (ої): 1924 р. Жовт міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) вдова
8. Національність Україна 9. Головне заняття Селянин-бідняк
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерти тиф
Кривої. 12. Чи не є записаний:
„народж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) С. Бобрик
Прізвища, імена і ім. заявителів | 1 Іван Андрієв Адреси заявит. | 1 Бобрик
2 Дворцовий | 2 Райвуч.
Дані №№ документів або постанови Суду Свідоц. с. Апаш Гомельск. губ. № 1 [illegible]

Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

169

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

154

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „15.“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Мина Іванович Васюк 63 р.
го полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
це проживання | округа Гомель район Добрик село Добрик
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 192 4 р. жовтня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
ональність Українець 9. Головне заняття селянин
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Добрик 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Добрик
ища, імена і | 1 Синенки Адреси | 1 Романенкові
к. заявителів | 2 Мин Васюк заявит. | 2 сторон.
№№ документів або постанови Сільради Гел. Шлюхтр.
Васюк Зав. Загсом Ясюк Дерканч
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

24. 155

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2.
за 192 р.

Запис про смерть № 56

Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Білецький Михайло Іванов Пміс.
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
е проживання { округа Ромен район Бобрик селя Гдешнее
ершого (ої) { або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. 20 Лютого“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ональність Українц. 9. Головне заняття 11. Причина смерти не
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
бі долго
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) в Гдешнем Бобрикско
ща, імена і { 1 Кузьменко Адреси { 1 Бобрикского
заявителів { 2 Федір Ігнатов. заявит. { 2 рабочий
№№ документів або постанови Свідоцтво видано
Кузьменко Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

25.
216

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Куриніч-Гівенс Мелоха І.С. 1 р. 6 м.
го полу Жін'ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
е проживання { округа Сумський район Бобрик село Бобрик
ршого (ої) { або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів'ячий
ональність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
Слободян с Бобрик
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Сільрадою
ща, імена і { 1 Гівенс Адреси { 1 Бобрик
заявителів { 2 Сіленко Павло заявит. { 2 округи
№№ документів або постанови Суду Відділ Д. Кузьменка
В Фонду.

Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

26.
157

Книга № 2.

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

Установа ЗАГС № 3.

за 1924 р.

Запис про смерть № 58.

Час складання запису: „25“ дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш-
ого (ої) Семенов Владимир Тимофеевич 3. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міс.
Місце проживання померш-ого (ої) | округа Васильк район Фастов село Фастов
або місто ——— вулиця ——— будинок №
Час смерті (ла): 1924 р. Октября міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан померш-ого (ої) Детский.
Національність Украинец. 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти Корь
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 12. Чи не є записаний:
„мертвонароджений“ або „оголошеним за померш-ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Фастов
Прізвища, імена і Адреси заявителів | 1 Семенов 1 Семенова
2 Семенов. 2 отец
№№ документів або постанови Суду: ———
Зав. Загсом Ф. Фастов
Реєстратор А. Зуйко

169

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час смер[ті]

27.
151

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 59

Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Зубко Лука Кирилов
го полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33р.
е проживання | округа Роменск район Бирик село Бирик
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Жовт міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
ональність Українец. Головне заняття Землеробство
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерти уседог
Кишек
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бирик
ща, імена і | 1 Даниленко Адреси | 1 Роменської
. заявителів | 2 Луки Віктров заявит. | 2 округи
№№ документів або постанови Суду свідчать 1. Лихобаренка
11. Зубко
Даниленко Зав. Загсом
Реєстратор Пивоваров

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

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

...го (ої) ... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ...

...го полу ... 5. Місце проживання померш. (ої) { округа ... район ... вулиця ... будинок № ...
або місто ...

...помер (ла): 192... р. ... міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ...

...ціональність ... 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти ...

...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 12. Чи не є записаний: ...

...народж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ... Адреси { 1 ... 2 ...

...ща, імена і ... заявител. ...

...заявителів { 2 ...

№№ документів або постанови Суду ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

169

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „27“ дня Января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Бабич Минова Дмитриевич

...го (ої) ... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Чр.

...го полу Чол. 5. Місце проживання померш. (ої) { округа Роменск район Бобрик село Горсенск
або місто ... вулиця ... будинок № ...

...помер (ла): 1924 р. Янв. міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

...ціональність Українец 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти не

...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 12. Чи не є записаний: в. Горсенск

...народж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) Бобрикского Адреси { 1 Бобрикского
...ща, імена і Бобич Дмит- ... заявит. { 2 Українец
...заявителів { 2 рю Матрос. ... Домом Коровяченко

№№ документів або постанови Суду свідоц. смерт.

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

29/100

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 61

Час складання запису: „4“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Вірчик Васил Никифорович
о полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год.
е проживання { округа Роменський район Бабрик село Бабрик
ршого (ої) { або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Листопаду міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
нальність Українець 9. Головне заняття
ловище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти не
відома
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобрик
ща, імена і { 1 Вірчик Василь Адреси { 1 Бобрицького
заявителів { 2 Фед. Петрович заявит. { 2 Району
№№ документів або постанови Суду свідоцтва

Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

30.

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2 161
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

Час складання запису: „6“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померш(ого (ої) Давиденко Макій Прокопович 74 років
Стать по полу мій. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання померш(ого (ої) | округа Роменська район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Час смерті померш(ого (ої): 1924 р. Листопаду міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) вдов.
Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарь 11. Причина смерти по старості
Чи не є записаний: „народж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобрик
Прізвища, імена і Адреси заявителів | 1 Фом Васил. 1 Бобрикского
2 Яковлевич 2 района
№№ документів або постанови Суду свідки
Зав. Загсом
Реєстратор Фом Васильев Мелудько

169

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

31/62

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 63

Час складання запису: „10" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Бабенко Марусі Митрофанівни 72 р.
Стать по полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання померлого (ої) округа Ромен район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Час смерті (ла): 1924 р. Листопада міс. „10" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовиця
Національність Українка 9. Головне заняття Кибаробітниця
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Годувальниця 11. Причина смерти по старості
12. Чи не є записаний: с. Бобрик

Відомості „з народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Бабенко Степан Бобриківського
2 Даниловська Байдину
№№ документів або постанови Суду свідоцтво в/с сільради

Бабенко Степан Зав. Загсом Голенко
Заменитель Ребейко Реєстратор Ивановская

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

169

32.163

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 64

Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Литвинець Михайло Михайлов.
Стать і вік померш. (ої): 1. Стать по полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 сутон
Місце проживання померш. (ої) 5. округа Ромен район Бобрик село Бобрик
або місто вулиця будинок №
Час смерті померш. (ла): 1924 р. Листопада міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність — 9. Головне заняття 11. Причина смерти слабість
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: „народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобрик
Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Литвинець Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Литвинець 2 рейону
№№ документів або постанови Свід. смерті Фельдшер с. Бобрик Адам К. Опса

М. Литвинець Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № [illegible]

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час скла[illegible]

34.
164

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 65

Час складання запису: „26" дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Рарубавська Акуліна Васильевна
о полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
проживання | округа Роменськ район Бабрик село Бабрик
ршого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
помер (ла): 1924 р. Листопада „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
нальність Хлібороб. Головне заняття Хлібороб
овище в промисліі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти по
старості
народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
да, імена і заявителів | 1 Рарубавський Адреси 1 Бабрик
2 Оверко Іванов заявит. 2 Бабрик
№№ документів або постанови Суду свідчень 3 31. Спас.

Зав. Загсом
Реєстратор

Рарубавська

169

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

35. 169

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 66

Час складання запису: „28" дня Лютого 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Білоскірочка Микола Яковв.
го полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс
е проживання | округа Ромен район Бабрик сель Луканенщин.
ершого (ої) | або місто — вулиця будинок № —
померш. (ла): 1924 р. Лютого „26" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
ональність Укр. 9. Головне заняття —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти не
відома 12. Чи не є записаний:
народж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) Луканенщин.
ища, імена і | 1 Білоскірочка Яків Адреси | 1 Бабрицького
ск. заявителів | 2 Назаренко заявит. | 2 Работниц
№№ документів або постанови Суду свідоцтва Данкова Куйнецкого

Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: „3" [illegible]

36. 166

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 67

Час складання запису: „8" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
[illegible]ого (ої) Барабаненкин Павло Макс 65 р.
[illegible]го полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
[illegible]е проживання | округа Роменськ район Бобрицького село Бобрик
[illegible]ршого (ої) | або місто вулиця будинок № —
[illegible] помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець
[illegible]ональність Українець. Головне заняття Хлібороб
[illegible]новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерти старості
[illegible] народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Барабаненкин
[illegible]ща, імена і заявителів | 1 Барабаненкин Адреси 1 Бобрицького
2 Оверьго Іванов. заявит. 2 району
№№ документів або постанови Суду свідоцтв. Дубко
С. Сливо.

[illegible] Зав. Загсом
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання

37. 167

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 68.

Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Полецкий Миколи Григорович
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс.
е проживання | округа Роменська район Боромлє село г. Боромля
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
померш (ла): 1924 р. 11 XII міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя
ональність Українці 9. Головне заняття —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти мозг.
ило —
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ща, імена і | 1 Полецкий Адреси | 1 с. Яхимовки.
заявителів | 2 Григорія Федор. заявит. | 2 Боромлянск р.
№№ документів або постанови Свідки Гр. Жданов
Зав. Загсом
Полецкий грицько зеленій
Реєстратор

169

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: 3 „ [illegible] 4

38. 16 X

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Филь Настя Федотовна 75р.
3. Стать померлого (ої) жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Роменск район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
6. Час смерті померлого (ої): 1924 р. Грудня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Мелкая торговля
10. Останнє місце служби, посада, звання, чин, становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка
11. Причина смерти Старость
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Бобрик

Прізвища, імена і по-батькові заявителів | 1 Филь Мартын Адреси заявителів | 1 Бобрикская
2 Гончаренко | 2 кого з сябрив

№№ документів або постанови Суду свідки

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

169

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: „3" дня Лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Гриньков Ілько Панович
ського полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1871 р.
Місце проживання померлого (ої) повіт. Дмитрієв рай. Кузнецовий с/р. Жердєвка або місто с/р. Курська вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Лютий міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
Національність белорус 9. Головне заняття хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноїн 11. Причина смерти від
невідомої причини 12. Чи не є записаний:
„новонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Добриков Антон Адреси заявит. { 1) Жердовка Кузнецкой
2 Самойлович 2) Кур. губ.
Дата і №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Гриньков
Зав. Загсом
Реєстратор

По-батьк. заявителів { 1 2
Дата і №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 2

за 1927 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису „12" дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабец Євдокія Назарівна
3. Статі жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяць
Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Богодухівський село Перекопівка
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.
8. Національність українка 9. Головне заняття сільське господарство.
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) сільськ. господ. 11. Причина смерти від
туберкульоза
12. Чи не є записаний: ні
„Свонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Бабец Данило 2 Назарович
Адреси заявит.: 1 с. Перекопівка 2 Богодухівського р.
Дата й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів: 1 Бабец
Зав. Загсом Серпінський
Реєстратор Вдовенко

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 2
Дата й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів: Данило
Зав. Загсом Дейнега
Реєстратор Хомяк-

У. С. Р. Установа ЗАГС № 7. Книга № 2

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 4 р.

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Краснопан Антонович Лукьянович 7 років.

ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.)

сце проживання ршого (ої) | округа Ромненська район Боромлянський село

або місто х. Левонтівка будинок № —

ли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) холостий

ціональність українець. 9. Головне заняття хлібороб.

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сімейні господарі Причина смерти від

сторсии

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ища, імена і | 1 Краснопан Мітрофан Адреси | 1 х. Левонтівка

ьк. заявителів | 2 Іванович Микола заявит. | 2 Боромлянського р.

й №№ документів або постанови Суду

си | Косовська Зав. Загсом Якимчук

лів | Реєстратор Васильєв

ьк. заявителів | 2

й №№ документів або постанови Суду

си | Зав. Загсом Дейнеко

лів | Реєстратор Хомич

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: „14." дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Кулік Лукій Миколаєвич 3. Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 88 років
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобрицький село або місто м. Світловщина вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „13." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
Національність українец. 9. Головне заняття землеробство 11. Причина смерти стар.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самост. госпд. 12. Чи не є записаний:
„позашлюбн." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Літвиненко Петро Андрійович
2
Адреси заявит. | 1 м. Світловщина 2 Бобрицького району

Ім'я №№ документів або постанови Суду

Адреси заявителів | 1 м. Світловщина 2 Бобрицького району
Зав. Загсом
Реєстратор

Адреси заявителів | 1 2
Ім'я №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 15.

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Андрієвський Михайло Гнатович
статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Бабринівська село
або місто х. Перегонівка вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
Національність українець. 9. Головне заняття — 11. Причина смерти хв
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) того що повісився.
12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Андрієвський Гнат 2 Гнатович
Адреси заявит. 1 х. Перегонівка 2 Бабринівського району.
За № № документів або постанови Суду
Підписи заявителів Андрієвський
Зав. Загсом Кравчук
Реєстратор Власюк
Підпис батька

По. к. заявителів 1 2
За № № документів або постанови Суду
Підписи заявителів Замуж
Зав. Загсом Денисенко
Реєстратор Фомін

У. С. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Гладуть Ганна Максимовна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс. 28 дн.
це проживання | округа Ромнська район Бобрик. село
мершого (ої) | або місто х. Пересипкінська вулиця будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Липня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
іональність укр. 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від
дитячої болізні
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Бердник Адреси | 1 х. Пересипкінська
ж. заявителів | 2 Петро Саковичъ заявит. | 2 Бобрикового р.
и №№ документів або постанови Суду —
ли | Будуть. Зав. Загсом —
лів | Реєстратор —
ж. заявителів | 2
и №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом —
ли | Реєстратор —
лів | Немає

У С.Р.Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: 2 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Веклєнко Гриньо Макарович
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1м. 15р.
це проживання | округа Ромнська район Бобрицьк. село
ершого (ої) | або місто х. Лобурєвщина вулиця будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Липня міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
іональність укр. 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти ліс
дитячої вікості
12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і | 1 Веклєнко Макар Адреси | 1 х. Лобурєвщина
к. заявителів | 2 Костьовиц заявит. | 2 Бобрицкого р.
№№ документів або постанови Суду
ії | мєщанка вєликоросс Зав. Загсом
ів | Реєстратор
ьк. заявителів | 2 заявит. | 2 Бобрицкого района
№№ документів або постанови Суду
сії | Зав. Загсом
ів | Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Кулик Варка Терешківна
ого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
це проживання | округа Ромнська район Бобрицький село —
ершого (ої) | або місто с. Гайдуків вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „2" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівка
іональність Укр. 9. Головне заняття Хлоборобство
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти від
природній смерті
онародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Кулик Климк Адреси | 1 с. Гайдуків,
к. заявителів | 2 Терешківич заявит. | 2 Бобрицького р.
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор
ів | ф. Кулик
к. заявителів | 2
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор
сії
лів | Запис

Книга № 2

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 за 1924 р.

Запис про смерть № 19.

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ного (ої) Гончаренко Іван Демидович 13/IV-24 р.
го полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
е проживання | округа Ромненська район Бобрицьк село
ершого (ої) | або місто х. Лопуряковщина вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Липня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
ональність укр. 9. Головне заняття —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти млг
дітячої смерті
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) сі
ща, імена і заявителів 1 Гончаренко Сергій Адреси заявит. 1 х. Лопуряковщина
2 Тимофійович 2 Бобрицького р.
№№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
в | Гончаренко Сергій Реєстратор
заявит. 2 Бобрицького р.
к. заявителів 2
№№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
Реєстратор
сі
лів

...ї свідоцтво про народ-
...смерті з Старої Л. Бур...

У С. А. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
...шого (ої) Колибець Микола Тимофійович
...ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11/V-24 р.
...це проживання | округа Роменська район Бобрицький село —
...ершого (ої) | або місто с. Оленівка вулиця — будинок №
...и помер (ла): 1924 р. Липня міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
...іональність укр. 9. Головне заняття —
...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти ang
...ді тієї Хвороби 12. Чи не є записаний:
...народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
...ща, імена і | 1 Колибець Тимофій Адреси | 1
...ж. заявителів | 2 чужий заявит. | 2 с. Оленівка
...№№ документів або постанови Суду
...ві | Фельдшер Зав. Загсом Жолобов
...ів | Реєстратор Вкарин
...ж. заявителів | 2 заявит. | 2 Бобрицького района
...№№ документів або постанови Суду
...си | Зав. Загсом Дем...
...елів | Реєстратор Фом...

Книга № 2

за 1924 р

У С. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Васильєва Олексія Гаврилович 11/25-24р
го полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
це проживання | округа Гомельська район Бобруйський село —
ершого (ої) | або місто х. Олексіївка вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Липня міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
ональність Укр. 9. Головне заняття —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Алк-
дітьої хвороби
народж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Васильєв Гаврил Адреси | 1
. заявителів | 2 Чоловік заявит. | 2 х. Олексіївка
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Жоудь
в | Фельдшерица Реєстратор Кларин — ключ-
заявит. | 2 Бобруйского рабо-
к. заявителів | 2
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Дмит-
си Реєстратор Хомч-
лів | Запись

Книга № 2

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 7 за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Грек, Олексій Кононович
ого полу Чоловік. Вік (літ, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Серпня 25 д.
це проживання | округа Роменська район Бабрійки село Сакотськи
мершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
іональність Українець 9. Головне заняття Хлібороб 11. Причина смерти Старість
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
12. Чи не є записаний:
народж." або „оголошеним за померш. (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і | 1 Грек, Конон Петрович Адреси заявит. | 1 с. Сакотськи
ж. заявителів | 2
№№ документів або постанови Суду
и | Грек не грамотен за него расписался Яцкевич
ів
Зав. Загсом Хомец
Реєстратор Яцкевич
заявит. | 2 Сторонніх рабочих
ж. заявителів | 2
№№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом Хомец
Реєстратор
си
ів | Замір

...свідоцтв про проведи...
Якубовичу — Шапочкіно

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2 180

за 1924 р.

Запис про смерть № 23.

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Кулик, Канас Іванович
ого полу Вдівець 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Урані
це проживання | округа Роменська район Сагунівський село Олексіївка
ершого (ої) | або місто ... вулиця ... будинок №
и помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
іональність Українець. Головне заняття селянин
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від
Безпритуги 12. Чи не е записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і | 1 Кулик Остап Адреси | 1 Олексіївка
к. заявителів | 2 Іванівська заявит. | 2 Сагунівської Ради
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Якубовичъ
Кулик, а замість Іванівської
ів | Іванівською с. Ради Реєстратор Прилипківський
к. заявителів | 2 заявит. | 2 Сагунівської ради
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор
си
лів | Запис

...ів свідків, про ...
...ть смерті { с. Костро... с стяхт...

У. С. Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 24

Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...ого (ої) Мотуз Афанасій Данилович 21 рік ...ю полу... Хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ...е проживання | округа Тернопіль район Добрівчих село Обертишівка ...ршого (ої) | або місто — вулиця — будинок № — ... помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдовець ...іональність Українець. Головне заняття Домобудівництво ...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Отруєння

Убитий

...народж.[2] або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

12. Чи не є записаний:

...ща, імена і ... заявителів | 1 Шведко Олена Адреси заявит. | 1 м. Софіївський 2 Поліщукського с.р. ради Бобрівець
2 Данилівна

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Якубовський

...ів Шведко Олена Реєстратор Кравцова

...к. заявителів | 2 заявит. | 2 поліцейської ради

...й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

...си ...лів | Замуж

Реєстратор

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2

за 192 р

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Грибничек, Ольга Антоновна
кого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 липня 1924 рік.
сце проживання померш. (ої) або місто округа Самбірська район Бабрічак село Перехрестов
вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Вересень міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостяк
ціональність Україн. 9. Головне заняття сільбарабо
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сільськ. господ. 11. Причина смерти від
питкої болізни
12. Чи не є записаний:
зонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і пр. заявителів 1 Грибничек, Степан Антонович Адреси заявит. 1 с. Перехрестов
2
й №№ документів або постанови Суду
си
лів 1 с. Перехрестов
к. заявителів 2
й №№ документів або постанови Суду
си
лів 1 Запись
Зав. Загсом
Реєстратор Громадянської совєтської
заявит. 2 Боярської рай-
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „22 дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Колесова, Катря Васильєвна
ого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
це проживання | округа Зіньківськ район Бабинецький село Мелешківщина
мершого (ої) | або місто — вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
іональність українка 9. Головне заняття хлібороб.
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянка-госпо 11. Причина смерти внутрішня
т туберкульоза
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і | 1 Колесов, Микола Адреси | 1 Мелешківка
ж. заявителів | 2 Олексієвич заявит. | 2 тутешні
й №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом
и | Колесов Микола Олексієвич
лів | Неписьменний Палець
Реєстратор Пилипенківський
ж. заявителів | 2 заявит. | 2 робітницької рабо

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор
си
лів | Запис

...ядкъ про ...ганізацію

...ослов ВСеУ. сил

У. С. Р.

...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2

за 192 р

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „30" дня Января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...шого (ої) Латвинкенкова, Ігнатина Кузьмівна

...ого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

...ще проживання ...ершого (ої) | округа Ромен район Сибірецького села Перегребівка

...ли помер (ла): 1924 р. Января міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

...іональність Українка 9. Головне заняття хлібороб

...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти старість

...одячої бавовни 12. Чи не є записаний:

...народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

...ища, імена і ...ж. заявителів | 1 Кузьменкова, Палажка 2 Перегребне Адреси заявит. | 1 У Перегребівці 2 Сібірецького Ромен

...ий №№ документів або постанови Суду

...и Кузьменкова, Палажка Зав. Загсом

...ін Перегребне Реєстратор Присяжнюк

...ж. заявителів | 2 заявит. | 2 Сібірецького райо-

...ий №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

...си Реєстратор

...лів

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 2

за 192 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: 30 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Ніженка, Дмитро Костянтин
ого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
це проживання | округа Роменська район Бабанська село Пирогівка
ершого (ої) | або місто ~ вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Жовт міс. „18" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост
іональність Українець 9. Головне заняття -колгоспник
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти від
Гінгрої смерти 12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і | 1 Ніженко Ілько Адреси заявит. | 1 с. Пироговка
ж. заявителів | 2 Зінченко | 2 с. Бабанка
і №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Зосим Никольченко
Реєстратор Кравченко
ів | заявит. | 2 Роменского района
ж. заявителів | 2
й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Демин
Реєстратор Хомяк

...сарень про праздничество

...о смерть П. Павленко

...ого

...ого

...ого

...ідків про правдивості...

...відків про правдивості...
...оголошення...

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Холод Надежда Арефьевна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22/VI-24 р. Місце проживання померш. (ої) округа Роменск. район Бобрик. село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „6" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина Національність Українка. 9. Головне заняття — Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не відома 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Афрій Антонов Холод. 2 Адреси заявит. 1 Олексіївка 2 Бобрикск. р. Назви й №№ документів або постанови Суду Свідки Холод Зав. Загсом Холод Підписи заявителів Реєстратор Холод

...адець про праводжет...

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

189

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Попудько Олена Петровна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90р
Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ район Бобрик село Чередників
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдова
Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар. 11. Причина смерти від старості. 12. Чи не є записаний: „протонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Попудько Василь Адреси заявит. 1 х. Чередниківщ.
2 Кондратов. 2 Бобрик. р
Назви й №№ документів або постанови Суду свідки Тесля Тарасенко

Підписи заявителів В. Попудько Зав. Загсом Пеш
Реєстратор пяхомец

6

...дець про праведливість

Всеукр. ЦВК 1921

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Журенко Вера Борисовна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р.
Місце проживання померлого (ої) округа Гомельск район Бобрик село Перекресток
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Лютий міс. „15" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —
Національність Укр. 9. Головне заняття —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Дезентерія
12. Чи не є записаний:
раніше „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Журенко Борис Іванов
2
Адреси заявит. 1 ст. перекрестовка
2 Бобрик р.
Дані й №№ документів або постанови Суду свідоц. Бердніч. ф.

Зав. Загсом
Підписи заявителів Журенко Б.
Реєстратор

Акти про правдивість

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Фоменко Олександра Лукича

Місце проживання померш. (ої) округа Роменськ район Бобрик село Перекрестовка
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

Національність Українець 9. Головне заняття домогосподарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~ 11. Причина смерти тіф

12. Чи не є записаний: „потонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Фоменко Адреси заявит. 1 Перекрестовка
2 Лука Тимоф. 2 Бобрицьк. р.

Дані й №№ документів або постанови Суду свідки (Мокрушина, Фоменко)

Підписи заявителів Фоменко Зав. Загсом Фоменко

Реєстратор Пономаренко

6

...ядь про праведет...

...С. Р. ...ський
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 1925

Запис про смерть № 1

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Решітько Марина Кірьянов
3. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Бобрик сел. Совойський
або місто — вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Українка. Головне заняття домогосподарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти від родів дитини
12. Чи не е записаний: ...тьвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Решітько Адреси заявит. | 1 с. Совойський
2 Павло Федотов 2 Бобрик р.
Дати й №№ документів або постанови Суду свідки { І. Ольшан
С. Стеценко

Підписи заявителів | П. Решітько
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга про правління

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7.

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Шульга Ганна Михайловна
Статі чоловічої, жіночої. жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1р. 6м
Місце проживання померш. (ої) округа Ром. район Собрине село Макаровщ
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
Коли помер (ла): 1924 р. Груд. міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитяче
Національність Україн. 9. Головне заняття ~ 11. Причина смерти не відо-
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ма 12. Чи не є записаний:
„позанароджен.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шульга Михай- Адреси заявит. 1 с. Макаровщ.
2 ло Пимпов. 2 Сабрин. р.
Дата й №№ документів або постанови Суду свідки Білий І. м. Барабаш

Підписи заявителів М. Шульга
Зав. Загсом Ріпій
Реєстратор [illegible]

6

...ародній комісаріят
...нутрішніх справ

...ись про правильність

...С. Р.
...ародній комісаріят
внутрішніх справ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

У. С. Р.
Народній комісаріят
внутрішніх справ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „31" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Опарій Оксенія Кононовна

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Вабрик село Грузька
або місто ~ вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „31" дня. 3. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
Національність Українк. 9. Головне заняття домогосподарка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітн. 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: позашлюбнонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Турко
2 Грицько і в.

Адреси заявит. | 1 † Бойків
2 Заруцьк. р.

Дані й №№ документів або постанови Суду свідоц. о смерти

Підписи заявителів Гнатурко

Зав. Загсом

Реєстратор

...ядь про правдивість...

...Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Євмисія Федорович Спас

3. Стать полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 р.

5. Місце проживання померш(ого (ої) | округа Волинської район Бобрицький село Бобрик або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) вдов(а)

8. Національність Українець 9. Головне заняття Голова артілі

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) голова арт. 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Бобрик Бобр. р-ну

Прізвища, імена і по-батькові заявителів | 1 Спас Андрій 2 Комбасмирнов

Адреси заявит. | 1 Бобрицького району 2 Волинської обл.

№№ документів або постанови суду | Свідоцтво Сидоренко о Петро Кобаленка Федор.

Зав. Загсом

Реєстратор

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | А. Спас

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С.Р.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 192 5 р

196

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лихварь Ольга Ів.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Волинське район Бобрицьк село Бобрик | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —

11. Причина смерти від істоми

12. Чи не є записаний: с. Бобрик, Бобрик

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів | 1 Лихварь Ів. Ів. 2 с[illegible]ким | Адреси заявит. | 1 с.Бобрик району 2 Волинської округи

Назви й №№ документів або постанови Судові! Свідоцтво про смерть дитини Я

Підписи заявителів | [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Адреса заявителя Бобрик Бобрицької волості

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть дитини

Особливі уваги

Підпис заявителя | А. Стас

Зав. ЗАГСом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Ольги Ігнатьевны

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

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

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

8. Національність Українец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Воспаление легких.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Бобрик Ромен. окр.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Тимошенко Адреси заявит. | 1 своєї округи
2 Гринько Всеволод. 2

Назви й №№ документів або постанови Свідоц. Хуторянецкого Зав. Загсом

Підписи заявителів | Тимошенко Реєстратор

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис посадової особи | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк. померш. (ої) Марусяк Мінатав Гоменко. 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75. 5. Місце проживання померш. (ої) округа Комарівська район Бобринецький село Бобринець або місто с Бобринець вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. 30 міс Січня дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовец. 8. Національність Українець 9. Головне заняття Сільське господарство. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сільське господарство 11. Причина смерти старість 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с Бобринець Бобринецького району

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гоменко 2 Микола Олексійович. Адреси заявит.: 1 Бобринецького району 2 Комарівської округи.

Свідки: 1 [illegible] 2 [illegible]

Підписи заявителів: [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Адреса заявителя с Бобринець Бобринецького району

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження

Особливі уваги —

Підпис одержателя А. Стас

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 1881

за 192 5 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оришко Петро Савкович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ район Бобрик село Лукашевщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Сир
Дитина 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Лукашевщина
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Оришко Андрій Адреси заявит. 1 Бобрик
2 Антонович 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво про смерть
Підписи заявителів Оришко Андрій Зав. Загсом
Реєстратор

Адреса заявителя Лукашевщина
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги Свідоцтво видано батькові дитини
Підпис заявителя А. Стас Зав. ЗАГСом
Реєстратор

СРСР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 6

Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Федан Христя Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Уманська район Боброва село Боброва | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарка 11. Причина смерти розрив серця

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Боброва

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Федан Олексій | 2 Максимович

Адреси заявит. | 1 Боброва | 2 Федану

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Бобровської Сільської Ради

Підписи заявителів Федан

Зав. Загсом Гаман

Реєстратор Іванов

Адреса заявителя Боброва

Назви й №№ документів Свідоцтво Бобровської Сільської Ради

Особливі уваги

Підпис особи А. Стас

Зав. ЗАГСом Гаман

Реєстратор Іванов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 201

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьк. померш. (ої) Кравченко Маруся Свиридонівна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Бобрик село Бобрик або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) заміжня. 8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянка 11. Причина смерти Ізо= 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Бобрик

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Кравченко Нестір 2 Іванович } Адреси заявит. { 1 Бобрикського 2 району }

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво Б. Бобрик.

Підписи заявителів { Кравченко І. } Зав. Загсом Гаман

Реєстратор Микитась

Адреса заявителя Бобрик Бобрикського району Сидоренко Нестір

Назви й №№ документів свідоцтво Бобрикського фельдшера

Особливі уваги

Підпис особи А. Стае. Зав. ЗАГСом Гаман

Реєстратор Микитась

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 1
Бабрик району Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спас Христя Федорівна
3. Якого полу жіночий. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Бабрик село Бабрик або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район Бабрик село Бабрик або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її с. Бабрик
Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господарка
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спас Андрій Константинович
реса заявителя с. Бабрик Бабрикської ради
зви й №№ документів Свідоцтво про смерть
обливі уваги
ідпис заявителя А. Спас
Зав. ЗАГС'ом Галицький
Реєстратор Мінаєв

У. С. Н. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрінці сільраді (виконк.) Книга № 12

Бабрінці району Роменської округи за 1925 р.

203

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіночого 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 —, місяць 1/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бабрінський село Бабрінці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бабрінський село Бабрінці або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лиходій Іван Микитович

Адреса заявителя с. Бабрінці Бабрінського району Бабрінської ф.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя Лиходій

Зав. ЗАГС'ом Галенко

Реєстратор Лиходій

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

ЗАГС 3 при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 1 А
Бабрик району Роменська округи за 192 5 р. 204

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Ольга Гриньківна

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

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 192 і місяць 8/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бабрик село Бабрик
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Гриньків Савович

15. Адреса заявителя Бабрик Бабрицького району

16. Назви й №№ документів Свідоцтво

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Тимошенко Гриньо Зав. ЗАГС'ом Галицький

Реєстратор Іванов

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

ВАГС при Бабрінці сільраді (виконк.) Книга № 1
Бабрінці району Ромнен округи за 192 5 р. 206

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галенко Марусь Микитівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненка район Бабрінці село Бабрінці; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромненка район Бабрінці село Бабрінці; або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

11. Причина смерти Параліч серця 13. Чи не є записаний

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

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Галенко Микита Яковлевич

...реса заявителя Бабрінці Бабрінського району Ромненської окр.

...зви й №№ документів свідоцтво

...обливі уваги

...ідпис ...вителя Галенко.

Зав. ЗАГС'ом Галенко

Реєстратор Шкарапа

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

ЗАГС при Бабрин сільраді (виконк.) Книга № 1
Бабринського району Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришко Петро Савкович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бабринський село Лукашевщина
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бабринський село Лукашевщина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самостійний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти від старости

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришко Андрій Савкович Бабринського району

реса заявителя х. Лукашевщина Бабринського району

зви й №№ документів

обливі уваги

ідпис вителя А. Гришко

Зав. ЗАГС'ом Гапеєв

Реєстратор

У. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 16

Бабрик району Фонтешти округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін'ч 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 Фонтешти район Бабрик село Бабрик

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Фонтешти район Бабрик село Бабрик

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ждан Олексій Максимович

Адреса заявителя с. Бабрик Бабриканського району

Назви й №№ документів свідч. { И. Кириленко Ф. Майтісений

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Ждан

Зав. ЗАГС'ом Ганя

Реєстратор Ждан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 24

Бобрик району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Маруся Свиридонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрик село Бобрик або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Несір Корнилович

15. Адреса заявителя с. Бобрик Бобрицького району

16. Назви й №№ документів —

17. Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрин сільраді (виконк.) Книга № 18
Бабрин району Роменск округи за 1925 р.

209

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Мая місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гібенко Настя Власівна
3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Бабрин село Бабрин
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменск район Бабрин село Бабрин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая місяця „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
7. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Землероб-бідняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гібенко Микита Опанасович
Адреса заявителя Бабрин Бабринського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Гібенко
Зав. ЗАГС'ом Сайчук Горбченко
Реєстратор Сайчук Мирадз

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

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 19
Бабрик району Фомівка округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Левченко Анатолій Петрович 3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

Місце проживання померш. (ої): округа Фомівка район Бабрик село Бабрик; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Фомівка район Бабрик село Бабрик; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Господарство

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

Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний

...ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Іван Пилипович

...реса заявителя с. Бабрик

...ви й №№ документів Свідоцтво Ф-то Жовква 2. Винники

...бливі уваги

...дпис ...вителя М. Левченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 1 10 21.
Бабрик району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Побежаева Галина Никифоровна 3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 11/VII народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бабрик село Якимовичі
або місто вулиця будинок №
округа Роменська район Бабрик село Якимовичі

Місце де помер (ла): або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Член бабробсобу

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

Причина смерти (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлецкай Никифор Іванович

Адреса заявителя х. Якимовичев Бабрик дайгану.

Назви й №№ документів свідоцтво смерті х 61772/2611

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Побежай Зав. ЗАГС'ом Гапонь

Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1. 11 212
Бобрик району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихая Марія Петровича
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) | округа Роменська район Бобрик село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаление легких. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихий Иван Михайлов
Адреса заявителя Бобрик Бобрикской волости.
Назви й №№ документів Свідет. Бобрик. Свід. о смерти
Особливі уваги
Підпис заявителя Тихий
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 12
Бобринського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Іванна Луківна

Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 3/IV

. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 3/IV її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Бобринський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Роменська район Бобринський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — Дома

Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти „воспаление легких“ (для літей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Даниленко Артем Вікторович

реса заявителя с. Бобрик, Бобринського р. Роменск. окр.

ви й №№ документів —

бливі уваги —

дпис ителя А Даниленко

Зав. ЗАГС'ом Остапенко

Реєстратор Ширяєв

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 13
Бобринського району Роменської округи за 1925 р. 219

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Щетинська Ольга Павлов. (Тема)

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 13/I ії народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Бобринський село Бобрик. або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобринська село Бобрик. або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її дома

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

7. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). члена родини

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

11. Причина смерти від роки 13. Чи не є записаний

12. ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щетинський Павло Андр.

Адреса заявителя с. Бобрик, Бобринського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів свідки (Карпець С. Усенко)

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Щетинський Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Бобринського району Волинської округи

Книга № 14 215

за 192 5 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Карпець Галина ~~Марківна~~ Федорівна.

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

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

Місце проживання померш. (ої) округа Волинська район Бобринський село Бобринець

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Волинська район Бобринський село Бобринець

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її дома

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) господарства

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодше 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Гнилі домішки ~~шлунку~~

ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Карпець Федір Васил.

реса заявителя с. Бобринець, Бобринського р. Волин. окр.

ави й №№ документів Свідки, Гр. Гладенко

обливі уваги Гр. Бистров

Підпис заявителя Карпець Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шевцов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Бобринського району Роменської округи

Книга № 15 216

за 192 5 р.

Запис про смерть № 15. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурка Мануся Петровна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 22/III її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобринський село Бобрик вулиця — будинок № —

або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобринський село Бобрик

або місто — вулиця дома

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Належить до сем.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Скарлатина

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Гі д всинний

реса заявителя с. Бобрик, Бобринського р. Роменської окр.

зви й №№ документів Свідоц. ст. Дз. Драмінка

обливі уваги К. Лікаря

Зав. ЗАГС'ом

ідпис явителя Посвальний Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 1/16
Бобринського району Одеської округи за 1925 р. 217

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубленко Ірину Ілліч

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Бобринський село Бобрик; або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Одеська район Бобринський село Бобрик; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. 10 Березня „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов. 9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Господар

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти від старості.

Свідоцтво про смерть видане 16/III-25 р. Бобринським

Свідоцтво про народж." або „оголошеним за померш. ... Заголуєвко Андрій сел.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Бобрик, Бобринського р.

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги ...

Підпис заявителя А. Заголуєвко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрике сільраді (виконк.) Книга № 17
Перекопівськ районі Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Дмитро Гнатович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Герценівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівськ село Герценівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

6. Коли помер (ла): 192 5 р Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

7. Національність Українцу 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землеробство

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

11. Причина смерти „Скарлатина"

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Гнат Савватович

15. Адреса заявителя х. Герценівка Перекопівського району. Будинок Кузьм.

16. Свідки і №№ документів Свідки Буров

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Гнат Кузьменко за неміс. грамотну Буров

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 18
Перекопівка району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фінь Яків Тимофійович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Перекопівка село Бабрик будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район Перекопівка село Бабрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ромен лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Робітник
12. Причина смерти „Воспаление легке“ 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фінь Гапка Яковлева
15. Адреса заявителя с. Бабрик Перекопівського району
16. Назви й №№ документів Ромненської окружної лікарні за 30/III 1925 № 306
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя Гапка Фінь оза неписьм. росписалась Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бабрин сільраді (виконк.) Книга № 19
Перекопського району Фонтанської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Карпец Марцея Хведорова

Якого полу жен'ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 сутки

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/III її народження.

Місце проживання померщого (ої) округа Фонтанка район Перекопський село Бабрин
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

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

Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний

ертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Карпец Хведір Васильов

реса заявителя с Бабрин Перекопського району.

ви й №№ документів свідок

обливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

дпис вителя Карпец.

Реєстратор Пилодь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 1240

Преконівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Катерина Хведорівна

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

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 14/III народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Преконівськ село Бабрик

або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменськ район Преконівськ село Бабрик

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують(ся). Хліборобець

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

Причина смерти „Кор.“ 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Хведір Іванович

реса заявителя с. Бабрик Преконівського району

ви й №№ документів свідоцтво Харківської Губ. Кременчуцького Повіту

обливі уваги

ідпис вителя Яременко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бабрик сільраді (виконк.) Книга № 121

Переяславського району Фастівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Павло Євстафієвич 15 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Фастівська район Переяславський село Бабрик будинок № —

або місто — вулиця — село Бабрик

Місце де помер (ла) округа Фастівська район Переяславський будинок № —

або місто — вулиця —

як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Сільгоспробітник

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти 4 год 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Євстафій Євсеєв.

Адреса заявителя с. Бабрик Переяславського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 122
Переконівськ району Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхно Параска Пилипівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Переконівськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Переконівськ село Бобрик
або місто — вулиця дома будинок № —
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 5 р Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Хлібороб-сам.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн. член сім.
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Посыпайко Гавриил Минеевич
Адреса заявителя с Бобрик Переконівського району
Назви й №№ документів Свідоцтво о смерти
Особливі уваги
Підпис заявителя Посыпайко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1
Пленкоп'євськ районі Роменськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Зінка Андріївська

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р.

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 18/XII народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Пленкоп'євськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменського район Пленкоп'євськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). живе з родичів

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

Причина смерти „ Кір

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Андрій Федотов

Адреса заявителя с Бобрик Пленкоп'євського району

Назви й №№ документів свідоц. № [illegible]

Особливі уваги Галенко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 129
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Нужний Михайло Феодотович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ; 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12/IX її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район Перекопівка село Бобрик
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменського район Перекопівка село Бобрик
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Хлібороб

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

Причина смерти 4 Кор. 13. Чи не є записаний

жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавенко Кондрат Микейович

Адреса заявителя Х. Бобрик Перекопівського району

Назви й №№ документів Свідки Ж. Ифан, Сестра Фисунь

Особливі уваги Громадянські

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шкварь

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

ЗАГС при Бобрика сільраді (виконк.) Книга № 95
Переясл. району Полтав. округи за 1925 р. 226

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Ивановна Мосендзова

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/X-

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6/XI місяць 1924 р. її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Переяславське село Бобрика
або місто Бобрика вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменского район Бобрикского село
або місто Бобрика вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосендзов Иван Иванович

Адреса заявителя с. Бобрик Переяславского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги свідки Литвин. А. Зинченко

Підпис заявителя И. Мосендзов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 126
Переволочн. районну Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Остапович Шкіна

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 20/11 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Переволочн. село Бобрик
або місто С. Бобрик вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти з дар " (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 Остап. Емісеєвич Шкіна

Адреса заявителя С. Бобрик Переволочівського Району Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги свідки Н. Бабенко А. Лемуенко.

Підпис заявителя О. Шкіна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 27
Переволочн. району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Костянтинович Осипо
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Переволочівськ село Бобрик
будинок №
або місто Бобрик вулиця
село
Місце де помер (ла) округа Роменськ район
будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодруж.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Неробітне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. член сем.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сострасение Неизвест 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврило Микитов Костиганка Переволочівського району Роменськ окр.
Адреса заявителя с. Бобрик Переволочівського району Роменськ окр.
Назви й №№ документів свідоцтва П. Ухно.
Особливі уваги Брат
Підпис заявителя П. Костиганка Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 28
Перекопич району Ромен округи за 1925 р. 219

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків №20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихар Аксенія Федорівна
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Перекопич село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район Перекопич село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хатня робітниця.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім.
(для дітей під 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихар Савелій Матв. с. Бобрик Перекопівської р-ну
Адреса заявителя
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя Савелій Лихар. За нього розп. Савелій Лихар
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шикарь

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 129
Дрогобицького району Дрог. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвак Грицько Юрійович — 1 рік
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

Місце проживання померщого (ої): округа Роменськ. район Жеребків. село Бобрик
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Малолітній Член сім'ї
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років прочерк) До полиці
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвак Юрій Юрійович, Жеребківської
реса заявителя с. Бобрик Жеребківської Роменської округи
зви й №№ документів Свідоц.
обливі уваги
ідпис заявителя Литвак Юрій Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 130

Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фисун Васи Марковни

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 12/IV день народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменска район Перекопівка село Бобрик; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменска район Перекопівка село Бобрик; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українцу 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобо

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

Причина смерти „ скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фисун Марко Іванович

Адреса заявителя сл. Бобрик Перекопівського району

Назви й №№ документів свідоцтво о смерті с. Тимошівки

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Фисунъ Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрика сільраді (виконк.) Книга № 31
Перекопів. району Роменсек округи за 1925 р. 32

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

Час складання запису: „22" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Семенович Прасол

3. Якого полу Мужеск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменска район Перекопівськ. село Бобрика
або місто — вулиця — будинок № —

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

5. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

6. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Землероб господар

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для літей мол. 10 р. ж., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

9. Причина смерти „Туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Ушицьке. Прасол

Адреса заявителя с. Бобрик Перекопівського району Роменської окр.

Назви й №№ документів, що відділ

Особливі уваги

Підпис заявителя Прасол. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 132
Пресняковка району Роменська округи за 1925 р.

Видана 8/V 1925 р. Свідоцтво про смерть

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Ольга Остапівна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1905 і місяць 24/VII народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Пресняковка село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Пресняковка село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Найробітна

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

Причина смерти не вказана 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шепель Остап Андрієвич

Адреса заявителя Бобрик Пресняковського сільраду

Назви й №№ документів свідоцтва

Особливі уваги В. Саенко І. Кравчинко

Підпис заявителя Е. Шепель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Книга № 38
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Романівської округи
Перекопського району за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шубко Павлович Владимир

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м. 11 д.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць VII її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Романівська район Перекопський село х. Свято-Вознесенський; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Романівська район Перекопський село х. Свято-Вознесенський; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

7. Національність Німець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Кузьмич

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей моль 10 рок., як у 10)

11. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шубко Павло Васильєв

Адреса заявителя х. Свято-Вознесенський Перекопського району

Перелік № № документів свідоцтво о смерті первомайської сільради

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Шубко. Зав. ЗАГС'ом Галенко

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 34
Черкасичівського району Роменська округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків №21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Павло Олександрович

3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 5 місяць 1/VII день народження.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/VII її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Черкасичівський с/р. Бобрик вулиця — будинок № —
або місто —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Черкасичівський с/р. Бобрик вулиця — будинок № —
або місто —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Олександр Савватович

Адреса заявителя х. Черкасичі Бобрик Черкасичівського с/р. Роменського округа

Свідки: 1. Мартинець 2. Голенко

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом Голенко

Реєстратор Мартинець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 38.
Перегонівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ананія Самойловича Лошенка

3. Якого полу мужского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перегонівський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

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

4. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

5. Національність Українець 10. Головне заняття Колишній поміщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

6. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нетударо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

7. Причина смерти несідома

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенси Ананієвич Лошенко

Адреса заявителя С. Бобрик Перегонівського району Роменської округи

Назви й №№ документів свідок Кушнір, л. Коваль

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Хоменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 36
Лисогорському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть №36 (загальний)

№15 за лічбою чоловіків №21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суходольський Іван Овсійович 46

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Лисогорівський с/р. село ст. Бісовод будинок №
або місто вулиця
район село

Місце де помер (ла): округа
або місто ст. Бісовод вулиця Сидоренка будинок № —
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність Білорус 10. Головне заняття Машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Причина смерти убит бандитами 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Відпасний Митро Юхимович.

реса заявителя 191 Сергета поштова ділянка 2 63

ви й №№ документів

обливі уваги Свідки { Кузьмик Дмитр

ідпис Зав. ЗАГС'ом

вителя Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 8
Прилуцькім районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків №21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Лисеводієвич Богачевич

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Перегонівський село д. Богачевичі
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) не має, член сім'ї

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

12. Причина смерти Сахарна хвороба, гангрена

13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марусей Лисеводієвна Богачевич

Адреса заявителя д. Богачевичі Перегонівського району Роменської округ.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Богачевич

Зав. ЗАГС'ом Тапкина

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 38
Яремчанському районі Роменської округи за 1925 р.

239

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Іван Йосипович Зубко
Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Квітня 1925 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Яремчіївський село Бобрик 2
або місто вулиця будинок №
район село
Місце де помер (ла) округа будинок №
або місто Бобрик 2 вулиця
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Несвідомлення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка Членів сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Розлад. Легені
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокофій Йосипович Зубко
реса заявителя С. Бобрик 2 Яремчіївського Району
ави й №№ документів Свідоцтво
обливі уваги
ідпис заявителя П. Зубко.

Зав. ЗАГС'ом Гапієнко
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрицькі сільраді (виконк.) Книга № 39
Перегонівк районі Ромненської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Андрієвич Яцюра
3. Якого полу ~~Чоловіч~~ 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/VII її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненська район Перегонівськ. село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа — район —
~~або село~~ с. Бобрику вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Неповнолітнього
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) господар
Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний
мертвонародж.: або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Пантелеймон. Яцюра Ромненської окр.
Адреса заявителя с. Бобрик Перегонівського району
Назви й №№ документів Свідки { Ігнатюк - Прилуцький Пантелеймон
Особливі уваги
Підпис заявителя Яцюра Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Видано 8 VII 25 р. 40
Видано 8 VII 25 р. 40 Сільр.

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 40
Перекопівськ району Роменська округи за 1925 р. 241

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Перекопівськ, село Бобрик
вулиця ... будинок №
або місто ... район Перекопівськ. село Бобрик
вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменська район Перекопівськ.
або місто
як що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

7. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувався) Необоснованно

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

11. Причина смерти „ Корпал. пеллагра 12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя с. Бобрик, Перекопівського району Роменської округи

Назви й №№ документів, що додаються Свідки Кольник С. Кульника

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом Галина

Реєстратор Галина

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 171
Перекоп. району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Андрієвич Ядов-

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

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/VII її народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Перекопівськ. село Бобрик
або місто вулиця будинок №
район село
Місце де помер (ла) | округа
або місто Бобрик вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти воспал. легких

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Пантелеймонович Ядов

реса заявителя с. Бобрик Перекопівського району Роменської округи

зви й №№ документів Свідоц. смерті

обливі уваги

ідпис явителя Ядов

Зав. ЗАГС'ом Гапієнко

Реєстратор Кондрат

У. СРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боброїцькій сільраді (виконк.) Книга № 12
Перекопського району Таврійської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобченко Марія Іванівна

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/VII народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Таврійська район Перекопський село х. Богатирьовка або місто — вулиця — будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Кенгаробець

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горобченко Іван Степанов

Адреса заявителя х. Богатирьовка Боброїцької сільради

Назви й №№ документів свідоцтво х. Матвієвський

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Горобченко а за неписьменного гр-ки Сабу З. Яблоковенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боброцькій сільраді (виконк.) Книга № 43
Перекопівськ районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Васильевна Орел

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/VII її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Перекопівськ. район округ. Роменск. село Бобрик будинок №
або місто вулиця

Місце де помер (ла): округа Роменска район Перекопівськ село Бобрик будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). неизбародетская

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Василь Яковлев

Адреса заявителя с. Бобрик Перекопівського району Роменск. округ.

Назви й №№ документів х. Матвієвки? фр. Комин

Особливі уваги свідки

Підпис Василь Орел уд. неписьмен. Зав. ЗАГС'ом Бакшеев

Свідителя Костиевич Мартынець Ф. Реєстратор Гейдук

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

ЗАГС при Бобрицькі сільраді (виконк.) Книга № 44
Перекопівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Федорович Кузенного

Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ. село Бобрик
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівський село Бобрик
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Сім'ї сільс. госп.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. (для літей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти несідомо

ртвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Кузенного Федір Петров.

реса заявителя с. Бобрик Перекопівського району Роменської окр.

ви й №№ документів свідки Є. Гайсе і Устименко

бливі уваги

дпис заявителя Федір Кузенного зроблено неписьмен. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрицькі сільраді (виконк.) Книга № 145 246
Перегонівськ районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Васильевна Красовська

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/I її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перегонівськ село Бобрик
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перегонівськ село Бобрик
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Нездоров.

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

Причина смерти невідоме 13. Чи не є записаний

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

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Олексій Красовський

...еса заявителя с. Бобрик Перегонівського району Роменськ. окр.

...ви й №№ документів свідки Павленко Тимофій
Зинченко Дмитро

...бливі уваги

...дпис ...ителя Красовський О

Зав. ЗАГС'ом Павленко

Реєстратор Тимофій

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 41 247
Чечерського району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинського Івана Леонтієвич — 30 років.

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Ромненка район Чечеготівка село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
Національність Українець 0. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Конторщик
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) помощник
Причина смерти (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) Воспаление мозга" 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинського Александра Петрови
реса заявителя с. Бобрик Чечеготівського району
ви й №№ документів свідоц. Лікаря Прохорина
бливі уваги
дпис заявителя О. Литвинського за цепе. роспись Зав. ЗАГС'ом Галкин
Поданий Реєстратор

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 42
Шепетівськ районі Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лівень Власс Іванович
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Шепетівка село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район Шепетівка село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землероб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
Причина смерти „Воспаление Сухой Жеревы" 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Лівень Олександр Власович
реса заявителя с. Бобрик Перекопівського району.
ви й №№ документів Свідоцтво с. Ягодин Вдівець
бливі уваги
дпис Зав. ЗАГС'ом Галина
вителя Олександр Реєстратор Панасюк

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1
Пересічанському районі Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Галина Андріївна

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Пересічанське село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Воспаление легких

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Андрій Федорович

реса заявителя с. Бобрик Пересічанського району

ви й №№ документів Свідоцтво

бливі уваги

дпис | Зав. ЗАГС'ом
вителя | Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 39
Перегонівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисварь Михайла Петровича 4 роки
Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перегонівський село Бобрик
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Перегонівський село Бобрик
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) несоборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господарь
Причина смерти, 13. Чи не є записаний
жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисварь Петро Макарович
Адреса заявителя с. Бобрик Перегонівського району Роменської округи
Подані ним №№ документів свідоцтво Військкомату Никифор Косенка
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Лисварь. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 57
Шполянськ району Ржищев округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радубовська Марія Яковлевна
Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ржищев район Шполянськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Ржищев район Шполянськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). господар
Причина смерти „Кашлюк" 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Радубовський Аверко Іванович
еса заявителя с. Бобрик Шполянського району
ви й №№ документів свідки { Викторія Я. Ромейко, Тарас Дмитрович
бливі уваги
дпис вителя А. Радубовський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 51/212
Черкасичівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигура Павло Федорович

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Черкасичівський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб-єдноос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Причина смерти Карасик 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Витрищко Тарас Федорович

реса заявителя Бобрик Черкасичівського району

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис вителя точок Витрищко

Свідки: Андрей Ярошенко
Н. Кушнірик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шикадз

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 52
Пленецкий району Тростянецкой округи за 1925 р.

Видано свід. 24/XI-25р
Підпис
№ 52

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисак Павло Петрович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Тростянецка район Пленецкий село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Тростянецкая район Пленецкий село Бобрик
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. листопада „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуться). господ

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

Причина смерти Катаръ

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисак Петро Макарович

Адреса заявителя с. Бобрик Пленецкого района

Свідки й №№ документів свідок 1 В. Сасько
свідок 2 Е. Рекубівський

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Лисакъ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 43
Переяславському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Ігоря Васильовича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Переяславське село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Переяславське село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей молодших 10 рок. як у п. 10).
Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Гаврило Варфоломійович
Адреса заявителя Бобрик Переяславського району
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя Гаврило Кузьменко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 107
Жаботинецькому району Уманської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хитрий Грицько Дмитрович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Уманська район Жаботинецький селб. Лисиловичі або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Уманська район Жаботинецький селб. Лисиловичі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землероб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господар
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хитрий Дмитро Яковлевич
Адреса заявителя Х. Лисиловичі Бобрицької сільради
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя Дмитро Хитрий за неграмотного розписався М. Маковець
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шкодзь-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 55 2-6

Пржеворічеськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть №55 (загальний)

№28 за лічбою чоловіків №27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисарь Іван Петрович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Пржеворічеськ село Бобрик

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Роменськ район Пржеворічеськ село Бобрик

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Господар

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у № 10).

Причина смерти „Кашлюк" 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Лисарь Петро Макарович

реса заявителя с. Бобрик Пржеворічеського р-ну

ви й №№ документів Свідоцтво Голо-ного

бливі уваги

дпис | П. Лисарь.

ителя | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 56

Ромоданівському районі Ромоданівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Никифор Яковлевич

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромоданівська район Ромоданівський село Бобрик — або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ромоданівська район Ромоданівський село Бобрик — або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Колгоспник

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господар 13. Чи не є записаний

Причина смерти Від старості

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Ярош Самсонович

реса заявителя с. Бобрик Ромоданівського району

ви й №№ документів свідоц.

бливі уваги

дпис заявителя Ярош Гнатенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Фосненськ раді (виконк.) Книга № 57
Пленецкомрайону Фосненськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Ольга Борисовна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Фосненськ район Пленецкомъ село Бобрик будинок № —
або місто — вулиця —

Місце де помер (ла): округа Фосненськ район Пленецкомъ село Бобрик будинок № —
або місто — вулиця —
як що в лікарні—назва її —

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

Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). школяр

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

Причина смерти // 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Борис Семенович Борисенко

еса заявителя с. Бобрик Пленецкомъ района

и й №№ документів свідоц. в. с. Бобрик № 20371-10

ливі уваги

пис Борисенко Борис Зав. ЗАГС'ом

телю Рец...

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

ЗАГС при Бобринецькій сільраді (виконк.) Книга № 58 139
Первомайського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуковский Іван Никифорович

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Первомайське село Новосілки; або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Місце де помер (ла): округа Роменська район Первомайське ——— будинок № ———; або місто ——— вулиця ———; як що в лікарні—назва її ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Старість

твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

вище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович Романовський

са заявителя с. Бобрик Первомайського району

и й №№ документів свідоцтво

ливі уваги

пис теля Мих. Романовський

Зав. ЗАГС'ом

Рос[illegible]

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

ЗАГС при Бобринецькій сільраді (виконк.) Книга № 59
Первомайському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисоєв Дмитро Петрович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Пржекопський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Пржекопський село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Немає

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

Причина смерти „Катар шлунка" 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисоєв Микола Дмитрович

Адреса заявителя Бобрик Пржекопського району.

Перелік №№ документів свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Сисоєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 12
Цибулівському району Уманської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірєєв Петро Антонович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Уманська район Цибулівський село Бобрик будинок № —
або місто — вулиця —

Місце де помер (ла): округа Уманська район Цибулівський село Бобрик будинок № —
або місто — вулиця —
як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

Причина смерти — 13. Чи не є записаний

4

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Кірєєв Іван Петрович

реса заявителя с. Бобрик Цибулівського району

ви й №№ документів свідоцтво Василій Савчинко.
Григорій Винниченко

ливі уваги

дпис ителя Кірєєв Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Іванов

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

ЗАГС при Бобринській (виконк.) Книга № 1
Бобринському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (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) Турищенко Віктор Іванович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменськ район Бобрик село Перекопівку
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). тих. бонапарте

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

12. Причина смерти під час сну. Сопутствующая удушья. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турищенко Ник. Федор.

15. Адреса заявителя с Перекопівки Бобринського района

16. Назви й №№ документів свідоцтво Медицинское, единый трудовой

Особливі уваги

Підпис заявителя г. Турищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

263

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобрик району Рось округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федько Татьяна Протавна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Бобрік село Переконівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоко Андрій Купріянович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрій Феденко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лобинець

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

ЗАГС при Бобровицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобровицькому районі Черн. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенкова Олексіївна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Бобрик село Переконівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит. чин.

Національність украї 10. Головне заняття дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Від запалення легких (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 Олійник Олексій Сидорович

Адреса заявителя С. Переконівка

Назви й №№ документів Свідоц. про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Олексій Олійник не грам

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Олійник

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобр району Роси округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кравченко Семен Левонтійович

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Роменщ район Бобрик село Перекопівка або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

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

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

Причина смерти Воспаління легких 13. Чи не є записаний

...ртвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Кравц. Устин. Нач. пашт

...еса заявителя с. Перекопівка Бобрик Роменщ Роменщ

...ки й №№ документів Свідч.

...бливі уваги Немає.

...пис ...ділля К. Синіченку О. Обідейко.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Витяг видана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боярці сільраді (виконк.) Книга № 1.

.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Петрів Ж.

Якого полу дитина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58

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

Місце проживання помершого (ої): округа Васильків район Бобрик село Бобрик. або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

Національність Укр 10. Головне заняття Дом господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Петрович Кузьм.

Адреса заявителя с Пушкарівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергій Петрович Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ужк Ольга С. Войтенко.

Вулиця Сталіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрик ВВК (виконк.) сільрад Книга № 1

Бобрик району Роменської округи за 1925 р.

207

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасівін Григорій Антонович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобрик село Куркотівщ або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність Укр 10. Головне заняття дітвонаселення (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

Причина смерти тіфо. (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 Тарасівін Сотник сваки.

Адреса заявителя с Куркотівщ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Тарасівін Зав. ЗАГС'ом .....

Мав. Шульга Я. Ілл. Реєстратор Тарасівін

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

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

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федєнко Іван Семенович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрик село Куриловичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Сібірка. 13. Чи не є записаний партизан-народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федінко Вікентій Семи-
15. Адреса заявителя с Куриловичи Бобрик району
16. Назви й №№ документів свід. врача
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федінко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Бобрик

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

ЗАГС при Бобров. РВК сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобров. районну Рос. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бригіворотінко Леонтій Павлович
Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Росенськ район Бобрик село Бригіворотінка
або місто с. Пурсковіївка вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Рос. район Бобрик село Бригіворотінка
або місто с. Пурсковіївка вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її — —
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
Національність Українець 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти в. Печень 13. Чи не є записаний
жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трико Ів. Павлович
Адреса заявителя с. Пурсковіївка Іванківського
Назви й №№ документів свідоц. Петри Бобр.
Особливі уваги
Підпис заявителя Трико.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

970

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

ЗАГС при Бобрин. р/в (виконк.) сільради Книга № 1
Бобр. району Ром. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Марія Максимівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ром. район Бобрин село Курсанівка
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Ром. район Бобрин село Курсанівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діт.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття тепівонсисетво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дит. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідомо. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Катерина Юрт
15. Адреса заявителя с. Курсанівка
16. Назви й №№ документів Свідоц. Федорія Зубовська Андрій Харченко
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя Мельник Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

271

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 1.
Бобрицькім районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оксьяненко Ганна Григорівна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 дні народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменськ. район Бобрицьк. село Перекопівка
або місто — вулиця — будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя с. Перекопівка Ромен. окр. Бобрицьк. району

Назви й №№ документів свідки А. Моісеєнко Ю. Мартиненко

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Оксьяненко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

272

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

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобрицькому районі Роси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нук Андрій Костянтин 75
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої): округа Роси район Бобрик село Підлісся
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роси район Бобр село Підлісся
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Березня „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
Національність Ук 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). непотріб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господар
Причина смерти Кардіт 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нук Фрідір Онуфр
Адреса заявителя с Підлісся Свідок: К. Данилюк, односельчанин
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобрик Рад Сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобрик районі Рбец округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вігілко Єфимія Іванівна 65 р.
Якого полу Жіночій Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Бобрик село х Луценків
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменськ район Бобрик село х Луценків
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
Національність Ук-ка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують) Господарь.
Становище в промисліе (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти 1 Водянка
жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тесько Ів. Григор.
Адреса заявителя х. Луценків Бобрик волость
Назви й №№ документів Свідоц. видане Бобр. Волос. Упр. Зег. Олександрівн.
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Тесько / Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринецькій РВК сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобринецькому районі Рос. округи за 1925 р.

2224

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбасенко Тарас Петрович
3. Якого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Бобринецький село Пурпити.
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменськ район Бобринецький село Пурпити.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Березня „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землероб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Старість
жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбасенко В. Т.
Адреса заявителя с. Пурпити, Бобринецького р. Миколаївської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя в. Ковбасенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 1
рай.. Бобринської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараніщій Олексій Степанович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменек район Бобринця село Цукор.
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменек район Бобр село Цукр
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удавець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Лібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сифіліс 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараніщій Антон
Адреса заявителя Цукроварня Бобр р. Роменщ. Окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Антон Тараніщій
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Бобровицькій ОРР сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шуленкова Олена Павлівна 80 р.
Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменщ район Бобрик село Щенкове.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменщ район Бобр. село Щенк
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовиц.
Національність Укр. 10. Головне заняття Домашня-Щенк. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний
Причина смерти Од старості
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуленко Антон
Адреса заявителя Щенкове, Бобр. р., Роменщ. окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шуленко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Бобрик сільраді (виконк.) Книга № 1 1924
Бобр району Роси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одай Іван Саввич

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роси район Бобр село Кн
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

Національність Укр 10. Головне заняття Дом. госп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одай Савка

Адреса заявителя с. Щепотьєве тов. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Одай Кезр.

Зав. ЗАГС'ом

За Реєстратора

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

ЗАГС при Щекой сільраді (виконк.) Книга № 1
Щекой району Реки округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакула Галина Антоновна

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Реки район Щекой село Щекой
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакула Олександра Григорієва

14. Адреса заявителя с. Буда Навар.

15. Назви й №№ документів Даниленко Владимир.

16. Особливі уваги

Підпис заявителя | Вакула нез.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лебедь

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

ЗАГС при Перекопів сільрад (виконк.) Книга № 1
Перекопів району Роменщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Осієнчик Василь Іванович

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 6 дня народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменськ район Перекопів село Перекопівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Перекопів село Перекопівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 30 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітина

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

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вказ. їх рок., як у п. 10).

Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осієнчик Іван Михайлов

Адреса заявителя с. Перекопівка Перекопівськ район

Назви й №№ документів Свідоц. про народж. видане 2 51. 4 1925 р.

Особливі уваги Свідки! осетин. Кириленко

Підпис заявителя И. Осієнчик Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Керекп. р.Вик. сільрад (виконк.) Книга № 1
Керекп. району Роеп. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обідєйко Оксана Іванівна.

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Керекп село Керекпівку
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
7. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Роб. господарстві (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) У господарстві (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти від Старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обідєйко Тимофій Миколаєв.
Адреса заявителя с. Керекпівка Роб. округи.
Підпис і №№ документів свідоцтво Шпитальне Артем Шапиненко
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Обідєйко М. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Керекон. РВК (виконк.) сільради Книга № 1
Керск. району Рош. округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Квітня міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канкіна Єлисав'єта Нор.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роз ен. район Курга село Керекон.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рош. район ..... село .....
або місто Рошт. вулиця Роз. радянська будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1923 р. Березня „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

Національність Рускій. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). родіт Ремі

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

Причина смерти Зараження крові.

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

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

Адреса заявителя Керекін. Курск. Вейону Рош окр.

Назви й №№ документів Справки. Рошанські Нарішкарні

Особливі уваги По

Підпис заявителя Конкін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Переяславській РВК (сільради, виконк.) Книга № 1
району Вільш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Назар Данилович 55 років
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Вільш район Щекот. село Щекот.
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Вільш район Щекот село Щекот.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Пароксизм 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мащенко Олексій Дмитрович.
Адреса заявителя с. Щекотівка Вільш. округи
Назви й №№ документів Свідки Тимченко В. Романько.
Особливі уваги
Підпис заявителя Мащенко

Зав. ЗАГС'ом Данилов
Реєстратор

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

ЗАГС при Куренівській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Лимовія Кіндратова
3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Куренівський село Куренівка
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла): округа Київ район Куренівський село Куренівка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назвати ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років ...)
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Григорій Кіндратович
Адреса заявителя Куренівка Свідчу Власть Маринченко
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Денисенко / Зав. ЗАГС'ом Маринченко
Реєстратор ...

214

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

ЗАГС при Керчен. РВК сільради (виконк.) Книга № 1
.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Олександр Петров.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роп. район Керчен. село Керчен.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 9. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

7. Національність Укр-я. 10. Головне заняття непосредственно (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домашн.

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

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

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарненко Н. Ізр.

Адреса заявителя г. Керченська.

Назви й №№ документів Свідет. о смерти. паспорт

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тарненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Перекопівськ. сільраді (виконк.) Книга № 1.
Перекопівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 14. за лічбою чоловіків № 10. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Оксіння Васильовна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Перекопівськ село х. Бурбин
або місто Перекопівськ. сельсов вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Перекопівськ село х. Бурбин
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від старості

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

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

Адреса заявителя х. Бурбин. перекопівський сельрад. Перекопівськ р

Назви й №№ документів свідоц.

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Олейник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М Остроумов

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

ЗАГС при Курській сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Квітня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошко Зріська Сав. 43

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роен. район Курськ. село Курськ. будинок № ——

або місто Роен. район Курськ. село Курськ. будинок № ——

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... вулиця ..... будинок № ——

або місто ..... вулиця ..... будинок № ——

як що в лікарні—назва її ——

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня 16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Дом. госпо

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як ...) Воспитанник почи 13. Чи не є записаний

Причина смерти ..... мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошко Ефим. 43.

Адреса заявителя с Курском

Назви й №№ документів Свідет. Пульку и Сухенко

Особливі уваги ..... За Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя С. Дорошко Реєстратор .....

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

ЗАГС при Куйбишевській сільраді (виконк.) Книга № 1
Куйбиш. району Ром округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцун Наталія Єфимівна.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ром район Куйбишевський село Куйбишевка. або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Укр 10. Головне заняття Дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Дом. справ.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцун Андрій Єф. Сват.

Адреса заявителя с. Куйбишевка

Назви й №№ документів свідоц. Р. Мертвий М. Обидійк

Особливі уваги

Підпис заявителя Неписьм. Зав. ЗАГС'ом Дмитрій Стрелець

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартин Петро Назарович
Якого полу чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Рос. район Перек село Перекоп.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменський район Перк. село Перекоп.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Укр. 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Мартин.
Адреса заявителя с. Перекопівка сільрад Зуєвка Андрієвич?
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Н. Мартин Зав. ЗАГС'ом Халіфман
Реєстратор Штерман

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

ЗАГС при Перекопівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Сільвестр Семенович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівський село Перекопівка; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівський село Перекопівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Іващенко Настя Сільвестрівна

реса заявителя с. Перекопівка Перекопівської с/р. на пошті

зви й №№ документів свідкі й з тутешніх оголошених

обливі уваги

Підпис заявителя Іваненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Недригайлівській (виконк.) Книга № 1290
районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть №29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ярошенко Лук'ян Сергійович

Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30

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

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Недригайлів село Щетинці, або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Недригайлів село Щетинці, або місто вулиця будинок №, як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кровотеча

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Антон

Адреса заявителя с. Недригайлів

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Ярошенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Пуськ. р. сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козарь Вікт. Ксенович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роен. район Пуськ. село Бурсковичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Травня 8 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Тубер. легких.

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Кат. Кузь

реса заявителя с. Бурковичі сідрон. М. Олександрівка М. Одес.

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Козарь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

292

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

ЗАГС при Куриловецкой сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3г. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зубач Ольга Григ.

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

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

Місце проживання померлого (ої) | округа Рось. район Куриловецкий село Куриловцы.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружен.

Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дочь крестьянина

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кровотеч.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубач Григорий

Адреса заявителя с. Куриловцы

Назви й №№ документів Свідоц. о смерти Зубач М. Ольги

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зубач

Зав. ЗАГС'ом Сомицкий

Реєстратор Ткачук

293

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

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

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурбач Марія Яківна.
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Воєн район Курск. село Курск.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Воєн. район Курск. село Курск.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Травня „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дівчина
Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Сухот'и. 13. Чи не є записаний
добровільно-народж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурбач Петро
Адреса заявителя с. Курковка
Назви й №№ документів свідоцтво Зубов
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Травень 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурбо Довгань Калів. 3. Якого полу жіноч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) | округа Роен. район Куцин село Бурлин.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Роен. район Бурлин. село Куцин.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Як що в дікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травень 23 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдов
9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). обоп. господарства
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей, коли 10 років, див. ін. п. 10). член сім'ї
12. Причина смерти від старості
(мертвонародж." або „оголошеним за померш." див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурбо Савелій
Адреса заявителя Бурлин. Особ. будин. Г. Б. Іщенко.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Бурба Лаврен.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубач Марфа Онисимівна

Якого полу жіночий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

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

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

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

Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність укр. 10. Головне заняття дом. господарка (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти від серцевої хвороби 13. Чи не є записаний

ертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубач Явдоким Гуриєвич

реса заявителя Перепол Перепілківська рада

язки й №№ документів Дід. Сергій Гаврилович

обливі уваги .....

Підпис заявителя | Євдокимов. Зубач

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сапіт

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

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

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маслак Оскар Андрійович
3. Якого полу дитина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/XI - 1921 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Перещепинський село Перещепино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Перещепинський село Перещепино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей нов. 10 рок., як у п. 10) членом.
Причина смерти від удавлення 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маслак Андр. Оскарович.
Адреса заявителя с. Перещепино
Назви й №№ документів свідоцтво про народження видане Перещепинською сільрадою
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Маслак. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Давидець Осипій із села
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1929 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Перепол. село Перепол.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село Перепол.
або місто Ромни вулиця Перепол. будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
9. Національність украін. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидець Іван. із села с. Перепол
15. Адреса заявителя .....
16. Назви й №№ документів свідч. Майфет б. Хмельченко
17. Особливі уваги .....
Підпис заявителя Давидець Іван. а замість розп. Майфет
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленченко Григорій Петрович

Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918 р. стил 28/IV

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

Місце проживання померщого (ої) { округа Роменськ район Перещепин село Перещепин. / або місто ..... вулиця ..... будинок № }

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

Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерти від хворобы сердечной 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оленченко Митро Пантелеймонович

реса заявителя с. Перещепівка

зви й №№ документів свідоцтво про смерть

обливі уваги .....

Підпис заявителя Оленченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Неофіцький Михайло Якого (ої) Олексійович 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа г. Харківська район Перепол. р. село Перепілівка
або місто Ромашки вулиця ..... будинок № .....
район Перепол. село Перепілівка
Місце де помер (ла) округа ..... вулиця ..... будинок № .....
або місто .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовец.
Національність українець 10. Головне заняття с. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей віком від 10 років як у п. 10).
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куликів Олександра Тихонівна
Адреса заявителя с. Перепілівка
Назви й №№ документів свідоцтво Чуб и Майорец
Особливі уваги
Підпис заявителя Куликів Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуб Григорій Васильович
Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Берез. 16
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Перепон. село Стрешенка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....
Місце де помер (ла) | округа ..... район .....
або місто Роменська вулиця Перепон будинок № Стрешенка
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 4 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей моложе 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від холєри 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуб Марина Степанівна с. Перепонівка
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів слідує / бумаг / від с. Олександрівки
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Чубова мати. / Зав. ЗАГС'ом .....
/Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Гаєнченко Митро Васильович.

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 18/II її народження.

Місце проживання померш ого (ої) { округа Роменська район Перещеп. село Стеренківки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Черв. міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої)

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти від хвороби

ертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаєнченко Василь Самійов.
м. Перещепівки

реса заявителя .....

зви й №№ документів свідоц. смерти В. Харченко

обливі уваги .....

Підпис заявителя В. Гаєнченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Самійов

302

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушина Іванівна Автушенко

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Перекопівського село м. Андріяшівка

або місто Андріяшівка вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) | округа Роменського район Перекопівськ село Андріяшівка

або місто ..... вулиця ..... будинок №

Як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

Національність Українка 10. Головне заняття с/господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти водянка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майфет Корнілій Харитонович

Адреса заявителя с. Перекопівка Перекопівського району

Назви й №№ документів свідки: Гуц Данило Андрій

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Майфет

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Андрієнко

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

ЗАГС при Керч сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Тарасенічкін Кіріфор Сроєнич

Якого полу Чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 р.

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

Місце проживання померш. (ої) | округа Роєнськ район Керчен село Куркотівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Червня 21 дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост.

Національність Гре — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Учн. Сем.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 11. Причина смерти Воєнний елемент 12. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Уб. Малярія Тр.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С Керчонченка

Адреса заявителя Свідет. Ф. Курбенко, Р. Нестуренко

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя (Уб. нечітко) Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Керсонському райсовіті (райконк.) Книга № 1
району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 413 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Сидір Викторович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменський район Керсон. село Денисенки
або місто ... вулиця ... будинок №

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

5. Коли помер (ла): 1925 р. Червня „24." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
6. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) безробітний
7. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
9. Причина смерти Невідома — о —
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Сидір.
Адреса заявителя с. Керсон Роменського р-ну
Назви й №№ документів нд. м. Керсон
Особливі уваги
Підпис заявителя Денисенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Переконів сільраді (виконк.) Книга № 1
Переконів району Вінниц. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Степанович Козловський

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 8 жовтня

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Гомшинка район Переконівка село Переконівка
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти невідомі

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козловский Степан Павлович.

реса заявителя Переконівка.

зви й №№ документів Свідок Ханпінь. Обухів

обливі уваги

Підпис заявителя О. Козловский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Тарашкевич

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

ЗАГС при Мерекотів сільраді (виконк.) Книга № 1
Романськ району Мерекот округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демчишко Настя Якимівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Червня 1925 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Романськ район Мерекотівська село / або міст Мерекотівка вулиця ..... будинок № }

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

14. Причина смерти .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демчишко Яків Якович

Адреса заявителя Мерекотівка, Мозк. район.

Назви й №№ документів Свідоцтво, видане Мозк. сільрадою

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яків Демчишко Зав. ЗАГС'ом Головна

Реєстратор Малишко

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

ЗАГС при Переконівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Мирекон. району Ромненськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журач Марія Кузьмінічна 28/III 1925 р.
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Переконівське село або місто Сиреминівка вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромненська район Переконівське село або місто Переконівське вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журач Кузьма Іванович
Адреса заявителя Переконівське
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Головна О/р.
Реєстратор Мартинець

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

ЗАГС при Мерефянській сільраді (виконк.) Книга № 1/5 Зак
.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Вересня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Акуп Кіндрат Арсентьевіч

3. Якого полу Жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

Місце проживання померлого (ої): округа Первомайськ район ..... село ..... будинок №
або місто ..... район Мерефянська село
вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа ..... або місто ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Жонатий

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти .....

ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. II п. 4) .....

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акуп Арсентій Кондратов

реса заявителя Мерефянська

зви й №№ документів Зяземко Григорій В

обливі ува Зайцев Матвей Денисович

Підпис заявителя Арсентій Акупов Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор Маринин

809

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

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

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанас Гоша Омелько

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Білий К. район Бережанівка село Переволівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 192 ..... р. 4/VII міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). .....

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Афанасович Омелько

Адреса заявителя Переволівка

Назви й №№ документів свідоц. Переволівка Мамрен

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Омелько Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Тарашкевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перекопівській сільраді (виконк.) Книга № 1 310

Перекопівськ району Ромнин округи за 192 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Ганна Микитівна

3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Січня 19

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромнись район — Перекоп. село Перекопівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Микита Антонович

Адреса заявителя У Бурбіи Перекопівці

Дані й №№ документів свідоцтв Сорока

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Тарасенко

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

I Вимога видана

ЗАГС при Перекопі сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекоп району Рамп. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисова Андрія Олексійовича

Якого полу Мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 травня 1924 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Рамп район Перекопівка село Перекопівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Андрєєвич Олексієнко

...еса заявителя Перекопівка

...и й №№ документів свідки з Ком. Відділу Н. Суслєнко

...ливі уваги .....

...пис ...еля Олексієнко А Зав. ЗАГС'ом Одегов

Реєстратор Тарашкевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

вилить взяти перший рез.

ЗАГС при Перекоп. сільраді (виконк.) Книга № 1 312

.....району..... округи за 192.....р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсеєва Трохимовича Мартина

3. Якого полу чоловіка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Перекопів село Перекопівка

або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

або місто Перекопівка вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

Національність Українець 11. Головне заняття .....

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

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

Причина смерти Мозкова кровотеча (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсеєв Іванович Мартин

...еса заявителя с. Перекопівка

...ви й №№ документів відпуск. свідоцтво Ком. Трудової Арм. Ф.

...бливі уваги .....

...пис заявителя Н. Мартинов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Українець

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

ЗАГС при Перекоп сільраді (виконк.) Книга №
.....районуокруги за 192.....р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Власа Марія Кириллівна

Якого полу Женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915 р. 2/X

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

Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село Перекоп; або місто Фонтенель вулиця Перекопська будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

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

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

Причина смерти Епілепсія (для дітей молодших од 10 років) 13. Чи не є записаний

потвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Власа Капітон

Адреса заявителя с. Перекопівська

Вид й №№ документів свідоц.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Власа

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Перекоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Перек району Роми. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федасєєва Марфа Семенівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ранчева район Перекоп. село Перекоп
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Ранчева район Перек село Перек
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Укр. 10. Головне заняття без певного — домашній:
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім.
(для дітей вмер. 10 років і ст. у р. 10)
Причина смерти сл хворість 13. Чи не є записаний
потвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відейко Микита Данил.
Адреса заявителя Перекопська
Документи й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Микита Відейко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Ізюм сільраді (виконк.) Книга № 315
Ізюмськ району Ізюмськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясіб Некрасовна Ірина

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ізюмськ район Ізюмськ село Ізюм або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти поносна 13. Чи не є записаний ортвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Ясіб Некрасовна Ірина

реса заявителя свідки Дикомихина В. Калмуцька

ери й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пархомівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Пархомівського району Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисун Уваня Назаренкова.

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 1924 р. 14/V

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Пархомівка село Пархомівка

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Пархомівка село Пархомівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

Національність укр 10. Головне заняття Робітник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Недобачення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисун Уваня Назаренкова.

Адреса заявителя с. Пархомівка

Перелік № № документів

Особливі уваги Клименко

Підпис заявителя Іван Назаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перекопі сільраді (виконк.) Книга № 1 317

Перекоп району Роменська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурба Уляна Филимонівна

Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Перекопівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівка село Перекопівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

Національність Українка 10. Головне заняття Хібороб-с-во-домашнє господ.

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

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

Причина смерти Пухлина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Гуленко Петро Филимон.

...еса заявителя Перекопівка Роменськ. окр.

...ли й №№ документів .....

...бливі уваги .....

...пис Петро Гуленко Зав. ЗАГС'ом М. Одар

...вителя Реєстратор .....

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

ЗАГС при Керекоптсільраді (виконк.) Книга № 1
Керекоптрайону Роменськокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельяненко Параска Василівна

Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Керекопть село Керекопть
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

Причина смерти Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Омельяненко Микола Кондратович

еса заявителя Керекоптівка

ви й №№ документів Свідоцтво Ч6

бливі уваги К. Свідоцтво

пис заявителя М Омельяненко Зав. ЗАГС'ом Мартинов

Реєстратор Мартинов

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

ЗАГС при Керекоті сільраді (виконк.) Книга № 1
Керекоті району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуб Антон Васильов.

Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Керекоть село Керекоть; або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район ..... село .....; або місто Ромен вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її Народні лікарні

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

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

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

Причина смерти Кервавого поносу 13. Чи не є записаний ..... ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

вище, ім'я і по-батькові заявителя Муй Жанько Антон

са заявителя Сперекоть Синицк в

и й №№ документів .....

бливі уваги .....

пис заявителя Чоботько Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перекопівській сільраді (виконк.) Книга № 1 320

Могилівського району Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворис Олексієвич Литвиненко

Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 17 квітня

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

Місце проживання помершого (ої): округа Голтвинського район Перекопівка село Перекопівка.
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти Воспаление мозга. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинка Олексій Іванович

еса заявителя Перекопівка того района Голтвинської Окр.

зви й №№ документів свідоц. М. Дитин

бливі уваги

пис Николай Федоренко Зав. ЗАГС'ом

ителя Литвинка

Реєстратор Мадрицький

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Царичанській сільраді (виконк.) Книга № 1

Царичанському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовиченко Яків Григорович Васильєвич.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Перекопівка село Перекопівка або місто ... вулиця ... будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

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

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

11. Причина смерти Старость 12. Коли записано „уродж." або „народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Ананас Яковлевич

Адреса (заявителя Перекопівка тоже районе Роменської округи.

Назви й №№ документів Свідет.

Особливі уваги ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Тадашенко.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Біловодській Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Бобрицької
Біловодськ міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзаконту Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч. —	Ч. 1.	1 Января 1924

Прізвище вмершого Вікуль ім'я Костя по батькові Андр.
Час народження: [illegible] року — місяця — дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Полт. повіт Роменск волость
с. Вільна село, хутір Біловодськ місто —
Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск
волость Бобрицкая село, хутір Біловодськ місто —
Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) —
Чим займається (фах, звання, посада, становище в промислі, ремеслі, господарстві, робітник, робітн.) Селянка Господарка

30.—Тип. „Артельпечать".

Книга №
за 192
Прізвище, ім'я, п
Дата
Книга
за 1
Прізвище, ім'я,
(ордж.)
село
будинок
вершого (ої)
Причина смерти
12. Чи не

10 с	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від простуд
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отець Андрей Павло Вакуленко Біл
13	Місце, де поховано	Кладбище с. Бі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вакуленко А. Павл

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель сельсовета

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запис Актів Громадянського Стану при Білобрідовс[ь]кому
Романівсько[м]у повіту Романівської волости
Бобруйської губ[ернії] міста —

рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
2	Ч. 1	Ч. 2	1 Января 1924 г.

мершого Мінч.
вище Бірюлинин ім'я Евдокія по батькові Данилівна
19 р. (час народження: 19 — року — місяця — дня
смерти: 192 4 року Січня місяця 5 дня
смерти: губернія Полєщівська повіт Романівськ волость
обруйськ село, хутір Білобрід місто —
дільний участок — вулиця — будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губернія Полєщ повіт Романівськ
сть Бобруйськ село, хутір Білобрід місто —
дільний участок — вулиця — будинок Ч
ціональність Українка
йний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Вдова

займається (фах, кл., посада; становище в промислі; чи непрацює, службовець, робітн.)	Селянка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від Про стр...
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Матерью Олесь Кость... Бойковы. с. Бі...
13	Місце, де поховано	Клад... с. Бі...
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вода Белик

Місце для печат

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель верховой

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 32

Записів Актів Громадянського Стану при Біловідсвіт виконкомі Біловідсвітовіту Роменської волости Боромлівської Московської міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

не по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
3	Ч.	Ч. 3.	Січня 1924 р.

ершого Тімоф.
ище Косуто ім'я Вірова по батькові Тимофіев.
р. (час народження: і ~ року ~ місяця ~ дня
смерти: 192 4 року Січня місяця 4 дня
смерти: губернія Полтавськ повіт Роменськ волость
ромлівськ село, хутір Московськ місто ~
ійний участок ~ вулиця ~ будинок Ч
ова вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ
сть Боромлівська село, хутір Московськ
ійний участок ~ вулиця ~ будинок Ч
ональність Українець
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена)

займається (фах, л., посада; стано- в промислі; госпо- лужбовець, робітн.)	Селян - Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від тифу Сертуловий
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батьком Ефремом Онисе Макаренко. с. Яко
13	Місце, де поховано	Кладовищі с. Яко
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Макар

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Канцелярія Секретар

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Запис Актів Громадянського Стану при Собрин Виконкомі
Лип повіту Роменск волости Собрин
Ніжнівці міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 1.	Ж. 3.	11 Липня

мершого Половоз.
звище Пилипенко ім'я Петр по батькові Климофорв.
ж. (час народження: і ~ року, ~ місяця ~ дня
смерти: 1924 року Січня місяця 10 дня
е смерти: губернія Полтавськ повіт Роменск волость
Собинец село, ~~хутір~~ Біловіз місто ~
ційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч ~
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ~

ійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменск.
сть Собинец село, ~~хутір~~ Біловіз місто ~
ційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч ~
іональність Українец
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) ребенок

займається (фах, сл-, посада; стано- в промисті; госпо- службовець, робітн.)	сел. хозяйства

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лихтерика.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отець Іванов Ів... Панасенко с Бо...
13	Місце, де поховано	Кладбище с. Бі...
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, за иєгр. розписався: Б.
яка зробила заяву Панасенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Ксендзовер Іван...

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 926

Запис Актів Громадянського Стану при Ольгов. Виконкомі
Шост. повіту Конотоп. волости Бобрик
Ольгов. міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
5	Ч. 2.	Ч. 3.	12 Січня 1924 р.

мершого Головінь
звище Тарасій ім'я Сергій по батькові Власів
62 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня
смерти: 1924 року Січня місяця 12 дня
е смерти: губернія Полтавська повіт Конотоп волость
Бобрик село, ~~хутір~~ ___ місто ___
ційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

тійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Конотоп
ость Бобрик село, ~~хутір~~ Ольгов місто ___
ційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
іональність Українець
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ижня, удова, розведена) ___

м займається (фах, есл., посада; становище в промислі; господ., службовець, робітн.) Р. Господарство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Епидемия
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити доказну адресу)	Сын Тарасенк Пет Сорочок с. Беловод
13	Місце, де поховано	На общем кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тарасенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель сельсовета

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запис Актів Громадянського Стану при Беловодском Виконкомі Ямполя повіту Роменского волости Беловодской міста

рік Книга Ч: 2 По Підзапису Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ьше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
6	Ч. 2	Ч. 2	18 января 1924

мершого Жирейко призвище Онтон ім'я Анастасо по батькові Васильев

2мер час народження: і року — місяця — дня

смерти: 1924 року Січня місяця 12 дня

е смерти: губерия Полтавск повіт Роменск. волость Беловод село, ~~хутір~~ місто

ційний участок вулиця будинок Ч

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерия Полтав повіт Роменск

сть Беловодск село, хутір Беловод місто

ційний участок вулиця будинок Ч

іональність Українец

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) ребенок

а займається (фах, сл-, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.)	с. хозяйства

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление лег
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Онисько Василь
13	Місце, де поховано	На Общем Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву О Василий

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Сельсовета

Р. **Наредній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запис Актів Громадянського Стану при Глобинській Виконкомі Полтавськ. повіту Гадячского волости Глобинської. міста

рік Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ьные по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
2.	Ч. 3.	Ч. 7.	24 січня 1927 р.

мершого Бойко Половій Дмитро по батькові Тимоф.

звище Бойко ім'я Дмитро по батькові Тимоф.

Час народження: 1— року 1— місяця — дня

смерти: 1927 року Січня 23-го місяця — дня

е смерти: губерія Полтавськ. повіт Гадячск волость

Гадяч село, хутір Глобина місто —

ційний участок — вулиця — будинок Ч —

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

ійне місце проживання вмершого: губерія Полтавськ повіт Гадячск

сть Бобрик село, хутір Глобина місто —

ційний участок — вулиця — будинок Ч —

іональність Українец

ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ужня, удова, розведена) —

займається (фах, сл., посада; стано- в промислі; госпо- службовець, робітн.)	Селян - Хозяин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від тифу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Єврейка Жінка [illegible] с. Біївка
13	Місце, де поховано	[illegible] с. Біївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бейкс [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible] Председатель [illegible]

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Б-Ліс. Виконкомі
Волинської повіту Ковельс. волости
Біловодо міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
8	Ч. 56	Ч. 5	28/I - 24 року.

мершого Бейкер Теме
звище Бейкер ім'я Ясель по батькові Аронівн.
Гл. (час народження: ~ року ~ місяця ~ дня
смерти: 1924 року Січня місяця 26 дня
е смерти: губернія Волинська повіт Ковельс волость
Ківерці село, ~~хутір~~ Ковельс місто
ційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч ~
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ~

йне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ковельс
сть Біївка село, хутір Шанс Поляка
ційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч ~
іональність Українка
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ~

зайнається (фах, сл., посада; стано- в промислі; госпо- службовець, робітн.)	Своїх Доходів

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів [illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити доказану адресу)	Отцом дьяконом Вознесенской [illegible]
13	Місце, де поховано	х. Ивано-Павловка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

231

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Белопол. Виконкомі
Белопольського повіту Роменск. волости Ворожб.
Белополь міста
рік Книга Ч: 2 По Підрядку Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ьне по черзі			
Ч. 4	Ч. 3	Ч. 6	31 Янв. року 1924 р.

вмершого Денисенко
звище Сергій ім'я Евгений по батькові Самойл.
61 (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1924 року Января місяця 28 дня
де смерти: губерния Полтавск повіт Роменск волость
Ивано село, ~~хутір~~ Москаленки місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерния Полтавск повіт Роменск
ость Ивано село, ~~хутір~~ Москаленки місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинец
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, мужня, удова, розведена) Замужняя

м займається (фах, месло, посада; становище в промислі; господарь, служовець, робітн.) Сельское хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

	-ричина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сам Сергій Дмитрович Полторак с. Московське
13	Місце, де поховано	На Звіринецькому кладовищі с. Мос
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Сергій

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель совета Вилка

231

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі Полтавськ. Округа Роменська Району Бодацьк. Біловід. міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
10	Ч. 4	Ч. 6	2 Лютого 1924 р.

мершого Полторак ім'я Сергій по батькові Дмитр.

ище Полторак ім'я Сергій по батькові Дмитр.

7 (час народження:) 1 — року — місяця — дня

мерти: 1924 року Січня місяця 2 дня

смерти: губерня Полтавськ. округ Роменськ. волость

Біловід. село, хутір Біловід. місто —

йний участок — вулиця — будинок Ч —

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

йне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. округ Роменськ.

сть Бодацьк. село, хутір Біловід. місто —

йний участок — вулиця — будинок Ч —

ональність Українець

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, ло, посада; станов в промислі: господ лужбовець, робітн)	с. господарство

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сам Сергей Александр Петрович с. Московцы
13	Місце, де поховано	На кладбищі Кладбище с. Мо
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Сергей

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель совета

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Округа Ромен Района Ромен Білого міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
10	Ч. 4	Ч. 6	2 Лютого 1924 р.

мершого Головченко

ище Кавелек ім'я Сергей по батькові Константи

7 (час народження:) 1 — року — місяця — дня

мерти: 1924 року Лютого місяця 2 дня

смерти: губерня Полтавск округ Ромен волость

Красная село, хутір Білого місто —

йний участок — вулиця — будинок Ч —

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

йне місце проживання вмершого: губерня Полтава округ Ромен

сть Красная село, хутір Білого місто —

йний участок — вулиця — будинок Ч —

ональність Українец

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, до, посада; станов. в промислі: господ. службовець, робітн.)	с. хозяйство

2

2. Прізвищ

вича

29

р. 2. Прізв

од народж.

ган помер

11. Причи

п. 4)

1 0.

2 6

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Сергій Дмитрович Іванович с. Бобрик.
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Бобрик
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Сергій

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик. Виконкомі Ромен. Округа Ромен. Района Бобрик. Бобрика міста

рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
11	ч. 4	ч. 7	12 січня 1924.

мершого Демченко

ище Демченко ім'я Петро по батькові Дмитрович

2 (час народження:) 1 року місяця дня

мерти: 1924 року Бобрик місяця 11 дня

смерти: губерня Полтавськ округ Ромен волость

Бобрик село, хутір Бобрик місто

йний участок вулиця будинок Ч

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня Полтав округ Ромен

ть Бобрик село, хутір Бобрик місто

йний участок вулиця будинок Ч

ональність Українець

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів- заміжня удова, розведена)

займа́ється (фах, ло, посада; станов в промислі: господ- лужбовець, робітн)	Робітник Залізн.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Стогрев
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сосед Бабенко Роман с. Мосевка
13	Місце, де поховано	на Дуже [illegible]
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Р. Бабенко

Місце для печатки

Підпись службової осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Білозірськ. Виконкомі
Катеринославська Округа Роменська Района Бобрицька
Мосевка міста —
рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Ч. по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
12	Ч. 5	Ч. 7	12 февраля 1924 р.

Прізвище померлого Головкін ім'я Григорій по батькові Васильєв
Вік (час народження:) 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1924 року февраля місяця 11 дня
Місце смерти: губерня Катеринославська округ Роменська волость
Мосевка село, хутір Мосевка місто —
Частковий участок — вулиця — будинок Ч —
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
Постійне місце проживання вмершого: губерня Катеринославська округ Роменська
волость Бобрицька село, хутір Мосевка місто —
Частковий участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	ребенок

2. Прізвищ
вича
9
р. 2. Прізви
од народж.)
ган померл
11. Причин
п. 4)
1
2

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Перепечко Василий с. Московское.
13	Місце, де поховано	На общем кладбище с. Моск
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву В. Перепечко

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Белевск. Виконкомі Тульськ. Округа Одоевск. Района Белевского

рік. Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
13	ч. 6	ч. 7	8 Березня 1924 р.

Прізвище померлого Перепечко ім'я Сергій по батькові Дмитрий

Вік (час народження:) 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Тульская округ Одоевск волость

с. Московское село, ~~хутір~~ Белевск місто —

Домовий участок — вулиця — будинок Ч —

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тульск округ Одоевск

волость Московск село, ~~хутір~~ Белевск місто —

Домовий участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Сельское хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Харченко Андрій м. Бобринець
13	Місце, де поховано	На кладовищі м. Бобринець
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Харченко А.С.

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Бобринецькому Виконкомі

Одесської Округа Роменський Района Сосницький

Бобринецького міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Мовне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
14	Ч. 6	Ч. 8	11 Марта 1924 р

Прізвище вмершого Харченко ім'я Тарасія по батькові Андрієвич

Вік (час народження:) 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року Марта місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавська округ Роменський волость

Бобринецький село, ~~хутір~~ Бобринець місто —

Родовий участок — вулиця — будинок Ч —

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська округ Роменський

волость Бобринецький село, ~~хутір~~ Бобринець місто —

Родовий участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Селянин. Козяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отъ болѣзни
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сынъ Антонъ Ваньку с. Бобринец.
13	Місце, де поховано	На бобринецк. кл. с. Бобринец
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву А. Ваньку

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запись Актів Громадянського Стану при Бобринецк. Виконкомі
Полтавськ. Округа Таганчанск. Района Бобринецк.
Бобринец. міста
рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

№ по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
15	Ч. 6	Ч. 9	11 Марта 1924 г.

вмершого Жіноча
вище Носенкова ім'я Марта по батькові Меркурій
24 (час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 1924 року Марта місяця 11 дня
е смерти: губерня Полтавск. округ Таганчанск. волость
Бобринец. село, хутір Московки місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

ійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск. округ Таганча
сть Бобринец. село, хутір Московка місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
ональність Украинка
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
ь, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн)	Сельское хозяйство

2
2. Прізвищ
вика
р. 2. Прізви
од народж.)
ган померц
11. Причин
п. 4)
1
2

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Авраам Костенко с. Московка
13	Місце, де поховано	На Видубецьке кладбище с. Москов
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву А. Костенко

Підпись службових осіб, що зробили запис

Председатель Совета

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Сватівськ Виконкомі

Донецк Округа Донецк Района

Сватово міста

1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено запис
16	Ч. 7	Ч. 9	14 Мая 1924

Прізвище вмершого Головней ім'я Петр по батькові Макарович

Вік 31 (час народження:) 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року Февраля місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавск округ Роменск волость

Сватовск село, хутір с. Москалівка місто —

Медичний участок — вулиця — будинок Ч —

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Харьковск округ с. Роменск

Волость Боровской село, хутір с. Москалівка місто —

Медичний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена) —

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Сельское хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Терещенко Сергій с. Московка
13	Місце, де поховано	Кладбище Кадацке с. Московка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву С. Терещенко

Підпись службових осіб, що зробили запис

338

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Білівському Виконкомі
Полтавської Округа Роменської Района Роменського
Білівської міста
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

ільне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
17	ч. 8	ч. 9	17 Березня 1924

вмершого Головійчик
звище Костя ім'я Мефодій по батькові Олексійович
41 (час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 1924 року Березня місяця 16 дня
е смерти: губерня Полтавської округ Роменської волость
Гритяки село, ~~хутір~~ Московка місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

тійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська округ Роменська
сть Богданівка село, ~~хутір~~ Московка місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч
ціональність Українець
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, сло, посада; станов- в промислі: госпо- службовець, робітн)	Сельское хозяйство

2
2. Прізвищ
вича
од народж.)
сел
ган померш
11. Причин
п. 4)
1
2

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зять Нагайчук Ф. Васильович с. Мостовеє
13	Місце, де поховано	На Вузлі Кладовище с. Мостовеє
	Окремі примітки	? ?

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Нагайчук, а з-під Мишки

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Полтавськ Виконкомі
Полтавськ Округа Гадяцкім Района Вербівськ
Вербівськ міста —
1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
18	ч. 8	ч. 10	22 Грудня 1924

Прізвище вмершого Жерела ім'я Уляна по батькові Федорівна
Вік 45 (час народження:) 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1924 року Грудня місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ округ Гадяцкім волость
Вербівськ село, хутір Марківка місто —
Виборчий участок — вулиця — будинок Ч —
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав округ Гадяцкім
волость Вербівськ село, хутір Марківка місто —
Виборчий участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівиця, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	селянське господарство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Квартальна Стодоля Х. Жуковского.
13	Місце, де поховано	На Вдовиному кладбищі.
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Вдова, а за неграмотностью [illegible]

Підпись службових осіб, що зробили запис Председатель Вик[illegible]

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Округа Роменск Района Ворожбянск

міста —

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
льне по черзі			
19	Ч. 9	Ч. 10	23 Мая

вмершого [illegible]

вище Вдовин ім'я Ольга по батькові Семен[illegible]

53 (час народження:) 1 [illegible] року — місяця — дня

смерти: 1927 року Мая 23 місяця 23 дня

е смерти: губерня Полтавск округ Роменск волость

ва Вдовы село, ~~хутір~~ с. Масловка місто —

ійний участок — вулиця — будинок Ч —

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

тійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск округ Роменск

сть Вдовы село, ~~хутір~~ с. Масловка місто —

ійний участок — вулиця — будинок Ч —

ональність Украинец

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
, заміжня, удова, розведена) —

займається (фах, ело, посада; станов в промислі: господ службовець, робітн.)	Сельское хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дед Хивря Остап с. Московка
13	Місце, де поховано	Кладбище Радуга с/р
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Дс. Хивря

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Бобринском Виконкомі
Полтавск. Округа Роменская Района Бобринець
Бобрик міста
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

ільне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
20	ч. 10	ч. 10	9 квітня 1924

мершого Готовий ім'я Остап по батькові Ивась
ище Бабичок (час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 1924 року 4 місяця 3 дня
е смерти: губерня Полтавск округ Роменск волость
Бобрик село, хутір Морока місто —
ійний участок — вулиця — будинок Ч —
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

ійне місце проживання вмерщого: губерня Полтавск округ Ромен
сть Бобрик село, хутір Морока місто —
ійний участок — вулиця — будинок Ч —
ональність Украинець
ійний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн.)	Сельское хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Голодна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сосідом Гудима Семен х. Мар'ївка
13	Місце, де поховано	На Вуєзді Шабалинці х. Мар'ївка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву С. Гудим

Підпись службових осіб, що зробили запис

Карточка видана. 342

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Білоцерк. Виконкомі
Полтавської Округа Донецкої Района Бобрик.
Губернії міста
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 21	Ч. 10	Ч. 11	11 квітня 1924

Прізвище померлого Жіночий ім'я Ганна по батькові Демидовн
Вік 22 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Полтавська округ Донецкої волость
Бобрикова село, хутір Білоцерк. місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська округ Донецкої
волость Бобрикова село, хутір Білоцерк. місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) С. Хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Голодна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Ірак Яков Ігнат Білик с. Біловіж
13	Місце, де поховано	Кладбище Владимир
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Я. Білик

Підпись службових осіб, що зробили запис

Председатель Сельсовета

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

р Записів Актів Громадянського Стану при Біловіж. Виконкомі
Житомирського Округа Ромашкового Района Бобринецкой
Біловіжа міста —
4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 29	ч. 10	ч. 12	13 Квітня 1924 р.

вмершого Лейнович
призвище Кухаренко ім'я Анна по батькові Васильевна
(час народження:) 1924 року Апреля місяця 9 дня
смерти: 1924 року Апреля місяця 13 дня
сце смерти: губерня Волынская округ Ромашки волость
Бобринецкой село, ~~хутір~~ Біловіжа місто —
іційний участок — вулиця — будинок Ч —
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

стійне місце проживання вмершого: губерня Волынская округ Ромашки
лость Бобринецкой село, ~~хутір~~ Біловіж місто —
іційний участок — вулиця — будинок Ч —
ціональність Украинец
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
ина, заміжня, удова, розведена) ребенок

м займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.) ребенок

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Біловіз. Виконкомі
Полтавськ. Округа Роменськ. Района Бобровка
Біловіз. міста

1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч. —	Ч. 13	20 квітня 1924 р.

Прізвище вмершого, Жіночій
Прізвище Кузьменка ім'я Марія по батькові Фролівна
(час народження:) 1923 року Апрель місяця 9 дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ. округ Роменськ. волость
Бобровск. село, ~~хутір~~ Біловіз місто
Поліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. округ Роменськ.
Волость Бобровск. село, ~~хутір~~ Біловіз місто —
Поліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

Де і чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	ребенок

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Ст. Е. Кузьменка с. Біловіз.	
13	Місце, де поховано		
	Окремі примітки		

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Ст. Кузьменко

Підпись службових осіб, що зробили запис

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Кизименко Ильин. Свящ. м. с. Б. Ловоз
13	Місце, де поховано	Кладбище кладбище с. Б. Ловоз
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Ильин Кизименко

Підпись службових осіб, що зробили запис Председатель Сельсовета

Р. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

діл Записів Актів Громадянського Стану при Беловодск Виконкомі
Полтавск Округа Добрянск Района
Беловодск міста
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено запис
Ч. 24	Ч. 11	Ч. 13	26 Января

Ім'я вмершого Мужчина
Призвище Кернишный ім'я Осип по батькові Исаев
Вік 43 (час народження:) 1 924 року Апрель місяця 26 дня
Час смерти: 192 4 року Апрель місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтавск округ Рамашк волость
Добрянск село, ~~хутір~~ Беловодск місто —
Поліційний участок — вулиця — будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск округ Рамашк
волость Добрянск село, ~~хутір~~ Беловодск місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Безработный

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не известна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сынъ Горшун Ник… с. Бешенд
13	Місце, де поховано	На общемъ кладбищѣ с. Бешенд
	Окремі примітки	7

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Горшун [illegible]

Підпись службових осіб, що зробили запис [illegible]

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

…Записів Актів Громадянського Стану при Бѣлозерскомъ Виконкомі

…Округа Роменск. Района Гадячск.

…Бѣлозерка міста —

…рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

…альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
…ч. 25	ч. 12	ч. 13	5 Мая 1924 г.

…вмершого мужского

…звище Горшун ім'я Гаврило по батькові (Семенов)

…(час народження:) 1 — року — місяця — дня

…смерти: 192 4 року Мая місяця 5 дня

…це смерти: губерня Полтавск. округ Роменск. волость

…Бѣлозерка село, ~~хутір~~ с. Бешенд місто —

…іційний участок — вулиця — будинок Ч —

…особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

…стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск. округ Роменск.

…ость Бѣлозерка село, ~~хутір~~ Московка місто —

…іційний участок — вулиця — будинок Ч —

…іональність Украинецъ

…ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-…на, заміжня, удова, розведена)

…займається (фах, …есло, посада; стано…е в промислі: госпо… службовець, робітн.)	Сел. хозяинъ

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дед Николай Кошман с. Тесловка
13	Місце, де поховано	Тесловское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Николай Кошман

Підпись службових осіб, що зробили запис

Председатель Сельсовета

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Білоліцея Виконкомі

Округа Томская Района Оперы

Білоліцея міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 26	Ч. 12	Ч. 14	16 травня 1924

Прізвище вмершого Женской ім'я Анна по батькові Николаевна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Мая месяца місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Томская округ Томская волость

Оперы село, хутір Томская місто

Міський участок вулиця — будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Томская округ Томская

Волость Оперы село, хутір Томская місто

Міський участок вулиця — будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Сел. хозяйство

р. 2. Прізвище Швига

(од народж.)

стан померш

11. Причин

I п. 4)

1 а.

2 б.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лихоманка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Іван Мих. Сторожук ул. Попова
13	Місце, де поховано	на общем кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву І. Сторожук заяв. по-русски

Підпись службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Белгородском Виконкомі

Харьковской Округа Белгородского Района

Белгород міста

1924 рік Книга Ч: 3. По Підзагсу Ч: 1.

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
97	Ч. 12	Ч. 15	18-го Мая 1924

вмершого Сторожук

звище Сторожук ім'я Иван по батькові Михайлович

15 (час народження:) 1 ——— року ——— місяця ——— дня

смерти: 192 4 року Мая 1 місяця 18 дня

це смерти: губерня Харьковская округ Валковский волость

Ивановское село, ~~хутір~~ Москаленки місто

ційний участок ——— вулиця ——— будинок Ч ———

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ———

стійне місце проживання вмершого: губерня Харьковская округ Валковский

ость Ивановская село, ~~хутір~~ Москаленки місто ———

ційний участок ——— вулиця ——— будинок Ч ———

ціональність Украинка

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-, заміжня, удова, розведена) ———

займається (фах, ело, посада; станове в промислі; господ-службовець, робітн.)	Семейная хозяйка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сестра Мария Моисеевна Смоленская
13	Місце, де поховано	на общем кл. Могилев
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Моисеенко Мар

Підпись службових осіб, що зробили запис

343

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Записів Актів Громадянського Стану при Бюро Виконкомі
Могилевъ Округа Гомельск Района Могилевъ
Бюро города міста
1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
28	Ч. 13	Ч. 15	28 Мая 1924 р.

вмершого Гольдштейн
звище Гоф ім'я Лейба по батькові Мовш
Час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 192 4 року Мая місяця 28 дня
це смерти: губерня Могилевская округ Гомельск волость
Могилевъ село, ~~хутір~~ Бюро города місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская округ Гомельск
ость Ромны село, хутір Бюро города місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
ціональність Еврей
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
на, заміжня, удова, розведена)

займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господ., службовець, робітн.)	Столяр

2
2. Прізвище
вка
р. 2. Прізвищ
од народж.)
село
стан померш
11. Причин
II п. 4)
и 1
т. 2

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын Иван Ганак с. Бобрик
13	Місце, де поховано	на Бобрикском кладбищи
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Ганюща Федора Федоровича

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 3 “ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Білик Ганна Максимовна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Тернопільський район Бобрицьке село вулиця —

або місто —

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан померш[ої] Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянка-одноос[обниця] 11. Причина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітн[ик] 1[2]

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Білик Павло Адреси заявит. 1 с.
2 Василькович 2 Бо

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво

Підписи заявителів Зав. Загсом

Реєстратор

ина смерти: по ному свідоцтву, о роспиту ро- чи свідків, ко- е доставлено ного свідоцтва	Смерть
вище, ім'я, по тові лікаря, видав свідоцтво мерть, а також свідоцтва	
зробив заяву мерть (зазначи- ладну адресу)	Ем Ніна Ігнат с. Белая
де поховано	на общем кладбище
примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ем Ніна

Підпись службових осіб, що зробили запис

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хлопця Федора Федоровича Демського

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 350
за 192 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 3 “ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Петра Максимовича

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Роменський село Белая
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття сільське господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти загальне

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Белик Павло Адреси заявит. | 1 с. Белая
2 Максимович | 2 с. Роменськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво

Підписи заявителів | Зав. Загсом
Реєстратор

ина смерти: по
ному свідоцтву,
о роспиту ро-
чи свідків, ко-
доставлено
ого свідоцтва

вище, ім'я, по
ові лікаря,

старость

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононця Федора Федоровича Демонта

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

351 4
Книга № 4
за 192 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Анна Тарасовна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск район Бабрижека село Беловод
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Червня міс „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Украинка 9. Головне заняття Вельское хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) семейная 11. Причина смерти теберкул.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Кравченко Адрес заявит. | 1 село Беловод
2 Тарас Ефим. | 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду свидет. о смерти Селько Рунах

Підписи заявителів М. Кравченко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ина смерти: по ному свідоцтву, о роспиту ро- чи свідків, ко- е доставлено ного свідоцтва	Смерть
вище, ім'я, по ові лікаря.	

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „5" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононця Федора Федоровича Демкова

352

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 4.
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „27" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Анастасія Іванівна.

3. Якого полу Жіночій. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ранненбург. район Жабринський село Белово.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „26." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка. 9. Головне заняття Селянка-хозяйка.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка. 11. Причина смерти кір.

12. Чи не є записаний: вспомещ. лик.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Бойко Моисей Адреси заявит. | 1 село Белово.
2 Клименкиевна 2 Жабринского Сельс.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво: Ташій, К. Бойко.

Підписи заявителів | М. Бойко

Зав. Загсом Бірюк

Реєстратор Шиловицкая

ина смерти: по ному свідоцтву, о роспиту ро- чи свідків, ко- е доставлено ного свідоцтва	Старості
вище, ім'я, по ові лікаря,	

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомицька Федора Федорівна Домонто-

353

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „27" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Юлія Митрофанівна.
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Конотопська район Бобрицький село Московська
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
8. Національність Українка 9. Головне заняття Робітниця 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти Голод
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Терещенко Лаврентій 2 Митрофанов
Адреси заявит.: 1 с. Московська 2 Бобрицького району Конотопської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво: Тимчасове

Підписи заявителів: Лаврентій Терещенко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ина смерти: по
ному свідоцтву,
о роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

Стоборок

вище, ім'я, по
тові лікаря,

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошиця Федора Федорівича Донецка

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 354
за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пасенький Микола Дмитрович

3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяця

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобрицького села Белявода
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Невідома

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Пасенький Дмит. Адреси заявит. | 1 с. Белявод
2 Пузієвич | 2 Бобрицького

Назви й №№ документів або постанови Суду свідки. Тамилий

Зав. Загсом

Підписи заявителів | Пасенький

Реєстратор

...ина смерти: по ...ому свідоцтву, ...о роспиту ро... ...ни свідків, ко... ...е доставлено ...ого свідоцтва

Старость

...вище, ім'я, по ...ові лікаря.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошиця Федора Федоровича Донського

355

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „4" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нартенка Семена Михайловича.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Богодухівського село х. Шафранівщ. або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття Сільське господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти повішення
12. Чи не е...ний: —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Нартенко Михайло — Адреси заявит. 1 с. Ш. 2 —
2 Іванович

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво: М. Шаф.

Підписи заявителів: М. Нартенко

Зав. Загсом

Реєстратор

ина смерти: по
ному свідоцтву,
о роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

Старость

вище, ім'я, по
ові лікаря,

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Кононця Федора Федоровича Данилова

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

356
Книга № 4
за 192 4 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Сидорчика Віри Климентовна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяц
5. Місце проживання округа Рахівський район Вовчинець село с. Білові
померлого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) не дійсним
8. Національність Українка 9. Головне заняття Сем оро госпо
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не
відома 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сидорчик Марки- Адреси заявит. 1 с. Білові
2 ма Я 2
Назви й №№ документів або постанови Суду свідки: Сергійка І
Васильна Д
Підписи заявителів Сидорчик Зав. Загсом
Реєстратор М Жвец

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

Старость

звище, ім'я, по
кові лікаря,

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Клопця Федора Федоровича Демяна

357

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „18" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вдова Дмитрівна Заєць
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяця
5. Місце проживання померш. (ої) округа Рахівськ район Бобрицьк село Білові
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „18" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) сімейно господарство.
8. Національність України. 9. Головне заняття дозвіл 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) невідома 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мамаш Юлиць Адреси заявит. 1 с. Білові
2 Мамаєва 2 Бобрицьк район
Назви й №№ документів або постанови Суду свідч. Мамаєва
Підписи заявителів М. Мамаєва
Зав. Загсом
Реєстратор

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

старості

звище, ім'я, по
кові лікаря

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононця Федора Федоровича Денисова

358

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 192 4 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якова Лаврентьєв Бурда

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобрицького село Маячанівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття сільськогосподарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) служб 11. Причина смерти самогубний кв. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Охапкін Григорій Адреси заявителів | 1 с. Маячанівка 2 Бобрицького району
2 Несторенко | свідки Бєлоярцев

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | А. Несторенко

Зав. Загсом

Реєстратор

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

Старость

звище, ім'я, по
кові лікаря

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хилиця Федора Федоровича Демського

359

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 192 4 р.

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петра Елисеевича Макаренко

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Бобрицького село Масалівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сімейн.

8. Національність Українец 9. Головне заняття Сімейно неповнолітній 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — Воспаление мозгов 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 2 Е. Макаренко

Адреси заявит. | 1 с. Масалівка 2 Бобрицьк. района

Назви й №№ документів або постанови Суду Лічби с. Масалівки

Підписи заявителів

Зав. Загсом Лісний

Реєстратор М. Ткач

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

Слабость

вище, ім'я, по

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клопця Федора Федоровича Денисенка

360

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Оксана Кирилівна Фисаренко

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск. район Бобрицк. село Московщина
або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка. 9. Головне заняття с.-госп. 11. Причина смерти від

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 12. Чи не є записаний: Слабости

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Фисаренко Адреси заявит. | 1
2 Марія Кир. Фисаренко | 2 с. Московщина

Назви й №№ документів або постанови Суду свідки: Ів. Шапошко

Підписи заявителів | Ал. Сидоренко

Зав. Загсом Бінік

Реєстратор М. Кацуб

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

звище, ім'я, по
кові лікаря

Старость

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомиця Федора Федорівича Домогос-

361

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4.
за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврентій Іванович Пасьонний
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Бобрицкая село Бівці
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець.
8. Національність Українець 9. Головне заняття с.-господарство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Іван Лавр. Пасьонний Адреси заявит. 1 с. Бівці
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Свідки.

Зав. Загсом
Підписи заявителів
Реєстратор

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

звище, ім'я, по

Смерть

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хлопця Федора Федоровича Демського

362

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 192 4 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: 4 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чолов Перепека Анни Ар.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашківського район Бобрицького село Маскалівки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дозвіл 11. Причина смерти Кашарі.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Осипенко Іван Касян
2

Адреси заявит. 1 с. Маскалівки
2 Бобрицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду свідки:

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

чина смерти: по
ному свідоцтву,
по роспиту ро-
чи свідків, ко-
е доставлено
ного свідоцтва

звище, ім'я, по

старість

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 363

за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демочко Федора Федоровича 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяця. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Гайсинська район Бабрицький село Білівці або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитину. 8. Національність Українець 9. Головне заняття селоробство. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не відома 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Федір Карпов. 2 Демочко

Адреси заявит.: 1 с. Білівці 2 Бобрицького район

Назви й №№ документів або постанови Суду свідки. свідоцтв

Підписи заявителів: В. Демочко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 [illegible] 2 [illegible]

Адреси заявит.: с. [illegible] Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду [illegible]

Підписи заявителів [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

364 Книга № 4

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4 за 1924 р.

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „7" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Игнатьевна Самсарз 61 рік.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рассенских район Бобринського село Маскалівка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужем

8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянское господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти старости.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Судак Адреси заявит. 1 С. Маскалівка

2 Майей Арпем 2 Бобринського района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М Судак

Зав. Загсом

Реєстратор М Жаєвич

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гаврилюк Иван. Адреси заявит. 1 Бобринского р.

2 Антоненко

Назви й №№ документів або постанови Суду Волостной Бланк

Підписи заявителів Иван Гаврилюк Антоненко

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4-365

за 1924 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) дівчини Марії Петров Тарасенковой 1 год
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Бобрицкого село Мастанівки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українцу 9. Головне заняття — 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не відомі 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Сергій Михайлович Жерещенко
Адреси заявит.: 1 с. Мастанівка 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: С. Жерещенко
Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Іванець Іван. 2 Антонівна
Адреси заявит.: 1 с. Мастанівка 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду: Свідоцтво Батьківства

Підписи заявителів: Іванець Іван а/з 2 [illegible]
Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4

за 1924 р. 366

Запис про смерть № 45.

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашини Іванівни Мурзакановой 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашківського район Бобрицького село Головіно або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не відома 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Іван Яковлевич 2 Мурзаков — Адреси заявит. 1 с. Головіно 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідч.

Підписи заявителів —

Зав. Загсом —

Реєстратор М. Касян

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ткачь Иван. 2 Антоненко — Адреси заявит. 1 с. Головіно 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Бобрицкой Волости

Підписи заявителів Ткачь Иван А[illegible] грамот. [illegible]

Зав. Загсом —

Реєстратор —

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4

за 1924 р. 367

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Михайло Нарцизович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобрицький с. Марковський | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин господарював

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сергієнко | 2 Михайло Назарович

Адреси заявит. | 1 с. Марковський | 2 Бобрицького р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ткачь Іван. | 2 Антонівна

Адреси заявит. | 1 с. Марковський | 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг з книги

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 368

за 192 4 р.

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лівун Пилипівна 60 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Бобрицький село Бакумівка вулиця будинок №

або місто

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття селянка. 11. Причина смерти старість

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шпак Іван Адреси заявит. | 1 Бакумівка
2 Симоненко | 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво смерті

Підписи заявителів | Іх не вм.

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шпак Іван. Адреси заявит. | 1 Бакумівка
2 Лупиненко | 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво смерті

Підписи заявителів Іван Шпак
Лупиненко

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 4 369

за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „5“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорець Михайло Олександрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Бобрицького сел. Рада
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс „4.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність укр. 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти старість

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Погорець Михайло
2 Погорець Іван

Адреси заявит. | 1 Бобрицького р.
2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво лікаря

Підписи заявителів Погорець Михайло
Погорець Іван

Зав. Загсом В. Зубко
Реєстратор Н. Ковтун

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шевченко Іван
2 Антоненко Павло

Адреси заявит. | Бобрицького р.
Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво лікаря

Підписи заявителів Шевченко Іван
Антоненко Павло

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4 Книга № 4 370

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Січня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові померш. (ої) Рогач Марія Олексіївна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс. 2 дня.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Донецька район Бахмутська село Вітачів. або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс 5 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

8. Національність Українка Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти слабість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Рогач Олексій 2 Фоменкова — Адреси заявит. | 1 с. Вітачів 2 Бахмутського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду — Свід. о смерті В. Зуєва

Підписи заявителів | Е. Рогач

Зав. Загсом К. Ткачук

Реєстратор Ткачев

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ткачь Іван. 2 Дудникова — Адреси заявит. | 1 с. Вітачів 2 Бахмутського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду — Свідоцтво Вітачів Ганна

Підписи заявителів | Іван Ткачь Ганна Ткачь

Зав. Загсом —

Реєстратор —

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 371
за 192 4 р.

Запис про смерть № 50.

1. Час складання запису: „ “ дня 3/X міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павенко Павло Трохимович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (оік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Б-Прудищанський село Миколаївка або міста вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 1/X міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Укр. 9. Головне заняття селянин
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сам-ко 3. 11. Причина смерти слаб. вимор. серця
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Павенко Архип. 2 Трохимович
Адреси заявит.: 1 с. Миколаївка 2 Б-Прудищанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: П. Горлівець / Палений
Зав. Загсом Шкіль-
Реєстратор Труфенко-

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Шкіль Іван. 2 Антонович
Адреси заявит.: 1 с. Миколаївка 2 Б-Прудищанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду: Свідоцтво Палія

Підписи заявителів: Іван Шкіль / Антонович
Зав. Загсом Шкіль-
Реєстратор Труфенко-

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4372
за 192 4 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкляр Семен Наумович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Боромлянський село Високопіль
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сам, 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Макаренко Кіндрат Прокопович. Адреси заявит. 1 с. Високопіль
2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво тимчасове

Підписи заявителів Макаренко Зав. Загсом ч. Роменської с-Ради Рос.
Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шкляр Іван. Адреси заявит. 1 с. Високопіль
2 Антонович 2 Бобрицького р.

Назви й №№ документів або постанови Свід. Волості Балин

Підписи заявителів Шкляр Іван Антонович Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 373

за 192 4 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису „21" дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вакуленко Трифько Пилипович

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бабицький село Бачівка або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс „21" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холост.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Слабість недонощий вік 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Вакуленко Трифон Пилипович; 2 Вакуленко Ганна Трифонівна

Адреси заявит.: 1 Бабицького р.; 2 Бабицького р.

Назви й №№ документів або постанови: Свідоцтво Луб

Підписи заявителів: Вакуленко Вакуленко

Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гуменюк Іван.; 2 Антонович

Адреси заявит.: 1 Бабицького р.; 2 Бабицького р.

Назви й №№ документів або постанови: Свідоцтво Батьківська книга

Підписи заявителів: Гуменюк Іван Антонович

Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 днів — міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

374
Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: 23 " дня Січень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Надія Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Боромлянський село Бачево
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січень міс 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Слаб.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ткач Іван. Адреси заявит. 1 с. Бачево
2 Ткачиха 2 Боромлянського р.
Назви й №№ документів або постанови суду Витяг Бачів
Підписи заявителів Ткач Іванів Ткач Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час скла[illegible] запису: 10 [illegible] дня [illegible] міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р. 375

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: 31 " дня [illegible] міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [illegible]
3. Якого полу [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) [illegible]
5. Місце проживання помершого (ої): округа [illegible] район [illegible] село [illegible]
або місто [illegible] вулиця [illegible] будинок № [illegible]
6. Коли помер (ла): 1924 р. [illegible] міс 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]
8. Національність [illegible] 9. Головне заняття [illegible]
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 11. Причина смерти [illegible]
12. Чи не є записаний: [illegible]
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) [illegible]
Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. [illegible] 2. [illegible] Адреси заявит.: 1. [illegible] 2. [illegible]
Назви й №№ документів або постанови Суду [illegible]

Підписи заявителів: [illegible]
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 39

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 днів — міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 37

за 1924 р.

Запис про смерть № 55.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домка Архипівна Конєчура 1 6 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рівненск район Гобрицек село Біловід

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка Головне заняття Хлібопашество.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Конєчура. Ганна Адреси заявит. | 1 Біловід

2 Іванівна 2

Назви й №№ документів або постанови Суду. Паспорт Н. К. З. Р.

Підписи заявителів | Гана Конєчура, оронач

Расмис. В. Сорин

Зав. Загсом

. Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4
за 1924 р. 377

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Тополевич Федота Васильович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 р.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменський район Сєвєрщ село Маєвщина
або місто ... вулиця 2 будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 3 дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Женатий
8. Національність українець. Головне заняття господарь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти сап
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Тополевич Пилип Адреси заявит. 1 с Маєвщини
2 сестра 2 с Сєвєрщ Роменщ
Назви й №№ документів або постанови Суду ...
Підписи заявителів Тополевич
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 378
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 годин дня 10 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 378
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: 10 год. дня 10 листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Єлик Ілон Янцьович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) один рік
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рахівського район Ясіня село Ясіня
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 10 листопада міс. 10 дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Українець Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Відсутні батьки 11. Причина смерти не
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Єлик Ілько Адреси заявит. 1 с Ясіня Сер
2 Янцьович 2 рик району
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів І. Єлик.

Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 39

за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час скла[illegible] запису: 10 січня дня — міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 379

за 1927 р.

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: 17 " дня Січня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сутки Пілип Хведорович

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменск район Собрит село Вислоух або місто — вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. міс " " дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Корнієнко Дмитро 2 Васильович

Адреси заявит. 1 с. Вислоух об 2 рик Грунь В Весел 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Справки

Підписи заявителів А Корнієнко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 37

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 „ січня дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 380

за 1924 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: 20 „ листопада дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Могилевець семен опанасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 году
5. Місце проживання померш. (ої) округа рилиський район Сейм село московка
будинок № вулиця або місто
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада „19“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостого
8. Національність українець 9. Головне заняття 10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) відсутнє 11. Причина смерти нс
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Семиченко Іван 2 Касянов
Адреси заявит. 1 с. московки 2 сейму
Назви й №№ документів або постанови Суд. відділ Конотопа
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 39

за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 січня — міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 5 381

за 1927 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: 31 " дня Листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Єфремівський село Вільховець або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти Не
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відпис Шрамко 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Даниленко Іван 2 Єфремівський Адреси заявит. 1 † Вільховець 2 Бобрик р.
Назви й №№ документів або постанови Відпіски

Підписи заявителів Іван Даниленко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 39

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час скла[illegible] запису: „10 числа" дня [illegible] міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 382

за 1924 р.

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Петро Трохимович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Лохвицький село Вічківці

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 Цвітня міс „30." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Укр. 9. Головне заняття 11. Причина смерти від

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) малолітня дитина 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Тарасенко Петро Юхимович Адреси заявит. | 1 Вічківці

Назви й №№ документів або постанов суду

Підписи заявителів | Петро Тарасенко

санко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 394
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „10" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 383
за 1924 р.

Запис про смерть № 112

1. Час складання запису: „8" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Зубко Іван Тимофійович 3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 69 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Боромлянський село Бачівку
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „8" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдівець
8. Національність укр. 9. Головне заняття сам-госпід. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одн. 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) в Бачівку
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зубко Василь 2 Іванович Адреси заявит. 1 Боромлянського р. Роменського окр.
Назви й №№ документів або постанови Белики Микитівської
Підписи заявителів В. Зубко
Зав. Загсом В. Ткаченко
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 37

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час скла[illegible] запису: 10 [illegible] дня 3 [illegible] міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 384

за 1924 р.

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису 27 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котляр Евгения Дмитриевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Бахмач село Масковка або місто — вулиця — будинок № 66
6. Коли помер (ла): 1924 р. 7 грудня міс. 26 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
8. Національність украинка Головне заняття хлебороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від
старость
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр., розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Повестный Прокоп Адреси заявит. 1 с Масковки
2 Тамаревич 2 Бахмач р. Ромен
Назви й №№ документів або постанови Суду Выписка из Книги о смерти
Підписи заявителів Повестный Прокоп Зав. Загсом [illegible]
[illegible] Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 32
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 [illegible] дня — міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 4 335
за 1924 р.

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „27" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усик Катерина Петрівна Зрочк.
3. Якого полу жін. 24 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район робітнича село Бітюг
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
8. Національність УКС 9. Головне заняття 11. Причина смерти сер
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня робота
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Усик
2 Усик Петро Адреси заявит. 1 Бітюг
2 Бобр. р. сусіди
Назви й №№ документів або постанови Суду. Видані
Підписи заявителів Усик
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 39

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 386

за 1925 р.

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: 7 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко кулина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 60 рок

5. Місце проживання помершого (ої) округа роменський район Сабурки село Сапогов

або місто хутір вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українка 9. Головне заняття самотужне 11. Причина смерти болізні

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ніт місця 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Іваненко Ірина Адреси заявит. 1 хутір новий

2 Іваненко 2 Сабурки роменс

Назви й №№ документів або постанови свідки В Шепилов, В Пономаренко

Підписи заявителів П. Іваненко Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5 387
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаман Ганна Гаврилівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Роменського села Масютівки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від
12. Чи не є записаний: Масютівка
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Роменського району
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гаман Гаврило Адреси заявит. 1 Ворожківської сільради
2 Іванович 2 Роменського округу
Назви й №№ документів або постанови Свідки Гриць - Пилипенка

Підписи заявителів Г. Гаманъ

Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 39

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: "10" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 388

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: [redacted] " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Олексій Микитович 3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменські район Боромлянський село Білівці або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина 8. Національність українець. Головне заняття 11. Причина смерти від ни 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відомостей не маємо 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Білівці Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Білик Микита Адреси заявит. 1 Боромлянський 2 Понтелеймонович 2 роменськ. окр. с. Бобик Назви й №№ документів або постанови Суду відки Комітету

Підписи заявителів Ник Билик

Зав. Загсом [redacted]

Реєстратор [redacted]

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 384
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 383
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 12 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померщого (ої) Сидоренка Григорія Микитовича
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання померщого (ої) округа Ямпольські район Ворожбянський село Маслівка
або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс 11 „ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) Женатий
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Маслівською
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сидоренко Павло Григорович
2
Адреси заявит. 1 Ворожба рядом
2 рядом живуть
Назви й №№ документів або постанови Свід. про смерть Ворожбянської Ц. Управи
Підписи заявителів 1 Сидоренко
2 Сидоренко
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 5 392
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 5 390
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиченка Григорія Олексієвича

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гадяцька район Опішня село Московська / або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність українець. Головне заняття учень

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вихователь дитбудинку 11. Причина смерти від

12. Чи не є записаний: московська

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Семиченко Овдея Адреси заявит. { 1 округ Опішня
2 Акентієвич 2 Гадяцький округ

Назви й №№ документів або постанови Судді Полтавськ. Губ. Суду

Підписи { Овдея Семиченко Зав. Загсом Якимів
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 391
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5
за 1925 р. 391

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: 12 „ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпанькова Насть Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Ворожбянський село Білявій
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс 11 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) відсутня 11. Причина смерти від пн
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шпанько Павло 2 Шпанько Іванна
Адреси заявит. 1 с Білявій Ворожб. 2 ми. роменськ. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво від 26. Роменське Відділ
Підписи заявителів Шпанько Роменський погребення Шпанько
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 392
за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „10" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 5 392
за 1926 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису „23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Білик Тимофій Повлович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років
Остан. місце проживання померш. (ої) округа ромен район борок село Білоцвіт
або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1925 р. січ міс „23" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
8. Національність українець 9. Головне заняття садоводство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ромен
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Авдієнко Наум Адреси заявит. 1 ок. Борок р.
2 Тимофійович 2 с. Грунів
Назви й №№ документів або постанови суду Свід. про смерть Ф. Борок
Підписи заявителів Авдієнко
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5

за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 10 годин дня — міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галон Ганна Гаврилівна

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

Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Ковельський село Мисковичі або місто ... вулиця ... будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ...

Національність Українка. Головне заняття ...

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти від туберкульозу

12. Чи не є записаний: ...

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Галан Гаврило Іванович; 2 ... Адреси заявит.: 1 мисковичі, 2 Ковельського району

Назви й №№ документів або постанови: Відки П. Гидоренко. Ковель

Підписи заявителів: Г. Галанець, П. Гидоренко

Зав. Загсом ...

Реєстратор Гоксин

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 ..., 2 Пилипович; Адреси заявит.: 1 ..., 2 Ковельського

Назви й №№ документів або постанови: Відки І. Ковель. Галанець

Підписи заявителів: П. Гидоренко

Зав. Загсом ...

Реєстратор Гоксин

394

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 19 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Єлик Онисій Микитович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
Місце проживання померш. (ої): округа Конотопська район Ворожбянський село Плоске або місто ____ вулиця ____ будинок №____
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 9 " дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ____
Національність Українець 9. Головне заняття ____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти від
Невідомої хвороби
12. Чи не є записаний: ____
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Єлик Микита Адреси заявит.: 1 Плоске Богун
2 Понятишина 2 Кегичівка

Назви й №№ документів або постанови: Свідки С. Белик, Кононуренко

Підписи заявителів: М. Белик

Зав. Загсом ____

Реєстратор Бик

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 2 Пушкович заявит.: 2 Конотопська

Назви й №№ документів або постанови: Свідки І. Ворожба, І. Белик

Підписи заявителів: П. Гидоренко,

Зав. Загсом Жишкін

Реєстратор Докшев

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

ЗАГС при Бловідській сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Бовин району Рильск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

395

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

Установа ЗАГС № 4 Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 19 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Григорій Микитович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рильський район Бовин село Московка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб-сіяч
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Рисний 11. Причина смерти від старості
12. Чи не в записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Московко
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сидоренко Павло Адреси заявит. 1 Бовинської
2 Дмитрович 2 Рильського
Назви й №№ документів або постанов Відки Н. Вовчка Р. Рильськ.

Підписи заявителів П. Сидоренко,
Зав. Загсом Рильськ.
Реєстратор Рильськ.

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

ЗАГС при Білявській сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Борки району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№

396

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

Установа ЗАГС № 4 Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленченко Григорій Алексєєвич
Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
Місце проживання помершого (ої) округа Ромненском район Борки село Шкодине
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. " 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холості
Національність Українець. Головне заняття учнів
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від
васпалення легких
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Оленченко Авдам Адреси заявит. 1 Борки фільш
2 Оленченко Аксинідевн 2 Оленченкі ід.
Назви й №№ документів або постанови суду Свідоцтво Борки Голобов

Підписи заявителів А Оленченко Зав. Загсом Дешкін
Реєстратор Гоквин

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

ЗАГС при Білявській сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Світи району Решет округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№

397

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

Установа ЗАГС № 4 Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: 12 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Житенко Несторъ Павловичъ
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вісімдесят
5. Місце проживання помершого (ої) округа Решетилівський район Полтавщина село Білявці або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1926 р. січня мс. 11 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удів
8. Національність українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Житенко Павло Павлович Адреси заявит. 1 Білявці Полтавщина
2 Бойко Степан Власович 2 Решетилівка
Назви й №№ документів або постанови Суду Свідки

Підписи заявителів Житенко Бойко

Зав. Загсом Гаєвий
Реєстратор Гаєвий

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

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Бобрик району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за цього числа № цього року

398

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Тимофій Павлович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бурінський село Пловій
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 23 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
8. Національність Українець 9. Головне заняття сільськогосподарські
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Овчаренко Наум Трохимович 2 Адреса заявит. 1 с. Пловій Бурінського р. Роменської окр. 2 с. Бобрик
14. Назви й №№ документів або постанов

Підписи заявителів Овчаренко

Зав. Загсом В. Сайко
Реєстратор Бакшик

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

ЗАГС при Словіцькій сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Бобрик району Ямпіль округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

399

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

Установа ЗАГС № 4 Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „27" Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигоничченко Мотусь Антонович.
Якого полу Жінч 4. Вік (рік, місяць і день нар. або років од народж.) 65 років
Місце проживання помершого (ої) округа Ямпольскої район Бобрик село Словіц
або мість вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українц 9. Головне заняття Селянин-хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин 11. Причина смерти від старости
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів Жигоничченко Никифор Васильович Адреси заявит. 1 Словіц Бобрик 2 Кінно рогіжу
Назви й №№ документів або постанови Свідки Я. Шпаук А. Харчинд

Підписи заявителів Жигоничченко Никифор Васильович
Зав. Загсом
Реєстратор

...ізі проштуровано та прочи...
...ркулює

...и Бобринецький
...осіцький РВК Автоцуп

...етствительно Вакрешний
...Кувшинов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білозерській сільраді (виконк.) Книга № 1 400
Бобрик району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: 10 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаман Гапка Говшилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменский район Бобрик село Б. Московівки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Роменский район Бобрик село Московівки
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) дитина

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

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. ім'я п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаман Говшил Звонович

Адреса заявителя Московівка Бобрик район

Назви й №№ документів ~

Особливі уваги свідки і сидоренко - - -

Підпис заявителя Г Гаман

Зав. ЗАГС'ом Ткаченко

Реєстратор Коломієць

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плявіщі сільраді (виконк.) Книга № 1 401

Бориспільському районі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бик Олексій Микитович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменський район Бориспіль село Плявіщі або місто ~ вулиця ——— будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Роменський район Бориспіль село Плявіщі 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) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бик Микита Потапов

Адреса заявителя Плявіщі Бориспільського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги свідки Бик с конюхи

Підпис заявителя Бик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ч сільраді (виконк.) Книга № 1 402

Глухівськ район Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Григорій Микитович

3. Якого полу чоловіка 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 Роменська район Глухівський село Масковіївки

або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Глухівський село Масковіївки

або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 січня міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Павло Григорович

Адреса заявителя Масковіївки Глухівського району

Назви й №№ документів ...

Особливі (вади) ...

Підпис заявителя П Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

403

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

ЗАГС при Глобі сільраді (виконк.) Книга № 1
Гірик району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омеличенко Гриць Олексійович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Гірик село Московщина
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Гірик село Московщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Українська учениця
(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 пр. п. 10)
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омеличенко Євген Олексійович
Адреса заявителя Московщина Гірик Роменщ
Назви й №№ документів
Особливі увагі Свідоцтво і штраф і пуч
Підпис заявителя А Омеличенко Зав. ЗАГС'ом Шкіль
Реєстратор Кошик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пливій сільраді (виконк.) Книга № 1 409

Гадяч району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпонька Неонід Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Гадяч село Пливій
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 11 " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпонька Павло Панкратьєвич

Адреса заявителя Пливій

Назви й №№ документів ...

Особливі увагі Свідки Дяченко Данило

Підпис заявителя Шпонько Орися

Зав. ЗАГС'ом Тяжка

Реєстратор Коник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бловіч сільраді (виконк.) Книга № 1 405

Ядрин району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: 23 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Тимофій Павлович

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Ромненський район Ядрин село Бловіч; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (вдівець)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Наум

Адреса заявителя Бловіч Ядринського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги свідки Агоган і Ур Білик

Підпис заявителя Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом Кокушкін

Реєстратор Яковлєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білівському сільраді (виконк.) району Гадяцького округи

Книга № 1 406

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: 27 "Січня дня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мироненко Мотрі Пилипівни

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гадяцький село Білівці; або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття сім'я жертводавця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів Свідоцтво Мироненко, Щитель

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Мироненко, аборд росписи

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

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

ЗАГС при Бливів сільраді (виконк.) Книга № 1
Гарин районі Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогаль Володимир Максимович

3. Якого пол. чол. 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 Ромен район Гарин село Бливів
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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 молодш. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогаль Максим Григорович

Адреса заявителя с Бливів

Назви й №№ документів Свідоцтво П. Вітка Р. Мерак

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Рогаль Зав. ЗАГС'ом Гуменюк

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білівід сільраді (виконк.) Книга № 1

Єфрик району Гомель округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 "Лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогалі Мотуз Тимофієвич

3. Якого полу Жінч 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 Гомельська район Перекопів. село Біловод.
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ... „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогалі Марія Тимофієвна

Адреса заявителя С. Біловід

Назви й №№ документів ... Свідки Ч. Білий К. Мурий

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Рогалі

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

409

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олзвіу сільраді (виконк.) Книга № 1

Бурин району Онисна округи за 1925 р.

Запис про смерть №10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павенко Олена Харлампіевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Онисько район Бурик село Олзвіу
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потепій Василь

Адреса заявителя Олзвіу

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білявці сільраді (виконк.) Книга № 1

Єфрик району Решет округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовик Уляна Тимофіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Решетилівської район Єфрик село Білявці
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовик Мефодій Васильович

Адреса заявителя с Білявці Єфрик р

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги свідки Гляко — Гаврилець —

Підпис заявителя Вовик Мефодій Васильович Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

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

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 1 411
Бурині району Умань округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ларченко Пилип Андрієвич
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Уманської район Бурині село Білий
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Уманської район Бурин село Білий
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти від внутрішньої пухлини 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ларченко Андрій Семенович
Адреса заявителя с Білий
Назви й №№ документів
Особливі уваги Свідки Ф. Бойко Скрипка
Підпис заявителя Андрій Ларченко. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Білыидатеи сільраді (виконк.) Книга № 1
Борик район Мінськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: 3 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жили Антон Володимирович
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 2міс
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мінської район Борик село Білович
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Мінської район Борик село Білович
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Жидівка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 років ставлять прочерк)
12. Причина смерти від невідомої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Жили
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жили Володимир Сигенти
Адреса заявителя Білович
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Свідки Петро Белик г. Мінськ
Підпис заявителя Владимир Жили
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кивин Олексій Антонович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) округа Роменська район Пдєкський село Бишів
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведен

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кивин Олексій Антонов

Адреса заявителя Бишів

Назви й №№ документів 335-334.

Особливі уваги

Підпис заявителя Олексій Кивин Зав. ЗАГС'ом В. Шишкін

Реєстратор Кивин

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

ЗАГС при Бисовці сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнянського району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня квітня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банко Федір Олексійович
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Ічня село Бисовці
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. квіт мс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття батрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Банко Федір Олексійович
Адреса заявителя Бисовці
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги М. Матвіївка Скуйка Р
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блювку сільраді (виконк.) Книга № 1

Черкаському району Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 07 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витютько Євген Євдокимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Донецької район Черкаський село Блювку

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. 25 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витютько Микита Євдокимович

Адреса заявителя Блювка

Назви й №№ документів свідки Гончарев І Тарасенко

Особливі уваги —

Підпис заявителя Витютько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Сівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Перек району ромни округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 „ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клец Параска Федорівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Перекопський село Мехедівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромни район Перек село Мехедівка.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок. див. п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Микита Яков.
Адреса заявителя с Бобрик
Назви й №№ документів свідоцтво з Мехедівської Ви. Виконкому
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Сомінко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Сливці сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопському районі Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оглоєв Моісей Васильович

3. Якого полу Мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/II 25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Перекопський село Сливки
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. Травня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оглоєв Васильович
Адреса заявителя с. Сливки Бедік
Назви й №№ документів Відсутні
Особливі уваги

Підпис заявителя В. Оглоєв Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бібрківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Перемишлянського району Тернопільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варецька Милашка Митрофана

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Тернопільська район — Бібрка село ..... або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність Українка Головне заняття домашня господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя с. Івано-Павлівки

Назви й №№ документів свідоцтво видане Івано-Павлівською Б. Радою

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кафетяк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сливці сільраді (виконк.) Книга № 1

Перекопського району Ромненської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису 22 "Червня дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Гапка Мусієвна

3. Якого полу жін. 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 Ромненська район Перекопів село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 22 "дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття с. г. господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Петро Трохимович

Адреса заявителя Сливки

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тарасенко Петро Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Клименко

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

ЗАГС при Билівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипка Параска Кирилівна
3. Якого полу Жін. 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 помершого (ої) { округа Роменська район Перекопський село Билівці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Перекопський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Школярка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від Туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипка Кирило Онисимович
Адреса заявителя с. Билівці
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Д. Онисимівської
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кирило Скрипка Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільдяцькі сільраді (виконк.) Книга № 1.
Перекопівськ. району Роменськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10. за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васил Ілліч Костюк

3. Якого полу Чолов. 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 помершого (ої) | округа Роменська район Перекопівськ. село Москалівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 31. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюк Яків Ілліч

Адреса заявителя с. Москалівка

Назви й №№ документів посвідчення Домов. Книжки

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков. Костюк.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Сливі сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівр району Роменськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапіжко Степанида Семенівна
3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Перекопівка село Сливи
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 5 Серпня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрєєв Степан Свидетель
Адреса заявителя Сливи
Назви й №№ документів с. Роман У Справки
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Сливі сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекоп району ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашнік Тимофій Гордійович
3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ромен район Перекоп село ; або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла): округа район село ; або місто — вулиця будинок № ; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття сільгоспробітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років — як у п. 10)
12. Причина смерти від воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сушко Дмитро Ів
Адреса заявителя Сливів
Назви й №№ документів
Особливі уваги Сушко Ф. мав весілля 4 Вас. у мес.
Підпис заявителя Сушко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

424

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бінковецькі сільраді (виконк.) Книга № 1

Перехрестівськ району Роменськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Миколаєвич Коритук

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Роменський село Бінковіц або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Талєвий Кігленко

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Коритук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Бінк

425

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білобідці сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівськ районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Федорівна Онищ[illegible].

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Білобід або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги — П Шрамко Вилд.

Підпис заявителя — Федір Онищ[illegible] Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Біловід. сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопів. району Вознес. округи за 1925 р.

Запис про смерть №27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макарьєв Олександрійович Бабенко.
3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вознес. район Перекопів. село Біловід. Москалівка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Вознесенск. район Перекопів. село Москалівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття с-господарство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гол. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ...
Адреса заявителя с. Москалівка.
Назви й №№ документів Свід. Тимч. Павел.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Иван Бабенко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

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

ЗАГС при Білобідській сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівськ. району Роменськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть №28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івана Матвійовича Рогаля

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Перекопівськ. село Білобід; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття с-г-ник-одноосібн. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів,

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Рогаль. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білівідській сільраді (виконк.) Книга № 1 428

Перекопівськ. району Роменск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 23 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишнякова Пантелеймонівна Рогань

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Білівід або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). школяр пятирічки.

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

12. Причина смерти Не відома. (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 .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Рогань

Зав. ЗАГС'ом Вишняков

Реєстратор Тіма

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білозірській сільраді (виконк.) Книга № 1 429

Перекопівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федір Василький Руденко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменщ район Перекопівськ село х. Московський або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „ 9 “ 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) .....

12. Причина смерти від кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Свідки ф. Гребь И. Галенко

Підпис заявителя за неписьменного по просьбі Руденко підписався Ганц

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіжській сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихошерст Марусі Антонівни

3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Перекопівський село Біловіж або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихошерсть рідний стєпаніць

Адреса заявителя с. Біловіж

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Скрипець

Зав. ЗАГС'ом Дешкіна

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловідській сільраді (виконк.) Книга № 1 431

Перекопівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошниченко Василь Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Перекопівське село Біловід або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття с. - господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошниченко Никифор Васильович

Адреса заявителя с Біловід Перекопівськ району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неможливістю по грозбі мірошник підписався сусіка.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чаплі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білозірській сільраді (виконк.) Книга № 1 432

Перекоп. району Вінниц. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 " дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваша Мир. Івищенко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Перекоп. село Коськанівка.
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 16. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — .....

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

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

12. Причина смерти від тифу. (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 .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Сам Головін Іван Трухан

Підпис заявителя † Івищенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловідській сільраді (виконк.) Книга № 1 433
Перекопівськ району Роменка округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня ..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Марія Данилівна

3. Якого полу жин 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 померш. (ої) { округа Роменської район Перекопівськ село Біловід / або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття сем господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти старість (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 .....

Адреса заявителя с. Біловід

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Печать фальш.

Підпис заявителя С. Пугач Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білобердській сільраді (виконк.) Книга № 1

Перечотівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Явдоха Кузьмівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменськ район Перечотівськ село К Марковський / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття с-госпордарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Кашлюк (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 Горобець Сімон Трифанович

Адреса заявителя К марковський Перечотівського району

Назви й №№ документів О бездітній Акти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неписьменного громадянина по дорученню Сімон

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
(підпис, ініціали, прізвище)
01. 06. 2009 р.

Проведено звірку:

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данном деле пронумеровано 434 листов

чотириста тридцять

чотири

20. 06. 2000

Должность зав. відділом РАГС

Подпись

26. 12. 2002р.