

700

Види проектів карти промислових районів  
Романського району управління металів

Ж К М И П Л

Державний архів промислових районів

№ 12226 рік

Металургійський район

Романський

Відомості архіву

|                  |        |
|------------------|--------|
| ДЕРЖАРХІВ        |        |
| Сумської області |        |
| Фонд №           | Р-7720 |
| Опис №           | 73     |
| Архівний №       | 170    |

ВСЯ ПУШКА  
WHOLE VOLUME

ПОДПЛЕЧНО  
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ  
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА  
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ  
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА  
RED INK

УТЕКАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ  
LEAKED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ  
BLURRED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ  
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА  
GREEN INK

The text  
is written by a  
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

| n/n | Наименование<br>классовой работы | Номер<br>ящика | Номер<br>архива | Архив<br>номер |
|-----|----------------------------------|----------------|-----------------|----------------|
| 1.  | Генеральный список с/р           | 1-50           | 1-50            | 1926           |
| 2.  | Генеральный список с/р           | 1-30           | 51-80           |                |
| 3.  | Генеральный список с/р           | 1-25           | 81-104          |                |
| 4.  | Генеральный список с/р           | 1-46           | 105-150         |                |
| 5.  | Генеральный список с/р           | 1-42           | 151-192         |                |



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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Диринський району 1-го округу

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Віден міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Антонію Гейрманов Мисимов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) } округа Росити район Диринський село Я. Світловий  
} або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) } округа Росити район Диринський село Я. Світловий  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Віден міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті мисер 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) є
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисимов Антонію
- Адреса заявителя Я. Світловий
- Пазви й №№ документів —
- Собливі уваги —
- Підпис }  
заявителя Мисимов
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регистратор —

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одескій сільраді (виконк.)  
Душин району Ромни округи

2 61  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Август міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Одеская Анна Ивановна Душинна
3. Якого полу жінка. 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 Ромни район Душин село Богданівка  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Ромни район Душин село Богданівка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Август міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Амударія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менделевич Іван Миколайович
- Адреса заявителя д. Гайдуков. Одеський округ
- Назви й №№ документів Акт { ... } ...
- Особливі уваги —
- Підпис } Менделевич Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Рєєстратор Менделевич

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Олександрівська* сільраді (виконк.)  
*Перемиський* району *Ромни* округи

Книга № *1*

за 192*6* р.

## Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків

№ *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іван Григорович Овчарук*
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 *Ромни* район *Перемиський* село *Грушове*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
5. Місце де помер (ла) { округа *Ромни* район *Перемиський* село *Грушове*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *виробнич.*  
для дітей молодших од 10 років заняття того \_\_\_\_\_ імі коштами їх вірмується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Атеросклероз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ридивон Овчарук*
- Адреса заявителя *Грушове Олександрівська сільрада*
- Назви й №№ документів *Акт про смерть*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { \_\_\_\_\_
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Заявителя *Овчарук* Реєстратор \_\_\_\_\_

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільській раді (виконк.)  
Куршань району Олександрівського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Август міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Григорович Мисин
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1000
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1000 і місяць 1000 її народження.
6. Місце проживання } округа Решетів район Куршанський село Харківське  
помершого (ої) } або місто Решетів вулиця 7 будинок № 1000
7. Місце де помер (ла) } округа Решетів район Куршанський село Харківське  
} або місто Решетів вулиця 7 будинок № 1000  
як що в лікарні — назва її 1000
8. Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українська 10. Головне заняття 1000  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 1000  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті натуральна 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Григорович
- Адреса заявителя Харківське с.р.
- Назви й №№ документів Акт. № 1000
- Особливі уваги Харківське
- Підпис } Григор  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом 1000  
Регистратор 1000

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Овкенич сільраді (виконк.)  
Дирини району Росин округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Любим міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Величанин Тетяна Іванівна Шенюга
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) } округа Росин район Дирини село 2. Мешкович  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Місце де помер (ла) } округа Росин район Дирини село 2. Мешкович  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
8. Як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
9. Коли помер (ла): 192 6 р. Любим міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття Господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна  
для дітей мол. 10 рр., як у п. 10.
12. Причина смерті марск. серце 13. Чи не є записаний „мертеонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя жін. Шенюга
- Адреса заявителя 2. Мешковичи Овкенич с/р.
- Назви й №№ документів Свід. з Рибна
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Яши
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Регистратор Мешкович



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Росен.*

сільраді (виконк.)

Книга № *1*

*Мурин*

району *Росен.* округи

за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *4*. (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків

№ *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *листо* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Темне Іванов Овсєвич.*

3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 рок*

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росен.* район *Мурин* село *1. Мурин*  
} або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) } округа *Росен.* район *Мурин* село *1. Мурин*  
} або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листо* міс. „*3*“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *од.*

11. Національність *укр.* 12. Головне заняття

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

14. Причина смерті *спречення* 15. Чи не є записаний

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

16. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Іван. Овсєвич.*

17. Адреса заявителя *1. Курішнівська*

18. Назви й №№ документів

19. Особливі уваги

20. Підпис

21. Заявитель *О. Овсєвич*

22. Зав. ЗАГС'ом *Колма*

23. Рєєстратор

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

ЗАГС при

*Олександрівська* сільраді (виконк.)  
*Миколаївський* району *Росенів* округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

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

3. Якого полу *муж.* 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 *Росенів* район *Миколаївський* село *С. Сивий Зміт*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Місце де помер (ла) } округа *Росенів* район *Миколаївський* село *С. Сивий Зміт*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

8. Як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кештами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овдій Якович*

Адреса заявителя *С. Сивий Зміт*

Ідентифікаційні №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оршанській сільраді (виконк.)  
Оршанський району Рослин округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іван Сидорович Цибов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 м.

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа Рослин. район Оршанський село В. Новоселиця  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) } округа Рослин. район Оршанський село В. Новоселиця  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

8. Як що в лікарні—назва її.....

9. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті м. в. о. ш. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидорович Сидоров Іван

Адреса заявителя В. Новоселиця Оршанський район

Ідентифікаційні №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Сидоров

Заявителя } А. Сидоров Реєстратор М. Сидоров

14. м. Н. Діланова

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

ЗАГС при Одеській сільраді (виконк.)  
Миронівському району Решетівського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександровича Дмитра Леонтійовича

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа Решетівський район Миронівський село Олександрівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) } округа Решетівський район Миронівський село Олександрівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

8. Як що в лікарні — назва її.....

9. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „10“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) вільний

11. Національність українська 12. Головне заняття.....  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки

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

14. Причина смерті хвороба 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександровича Дмитра Леонтійовича

Адреса заявителя Решетівський Миронівський район

Ідентифікаційні №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Олександровича Дмитра Леонтійовича Зав. ЗАГС'ом

Заявителя } Миронівський Регістратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Береконівськ. району Рашненського округу

за 1926 р.

## Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня лютого, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гладун Іларіон Іванович

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Рашненський район Береконівськ. село Городишківськ.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Рашненський район Береконівськ. село Городишківськ.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

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

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

2. Причина смерті воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладун Павло Іванович

Адреса заявителя с. Городишківськ. Береконівський округ.

Підписи №№ документів П. Давиденко Н. Діжко

Особливі уваги Свідоцтво

Підпис } Гладун

заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор



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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Мирин району Рисин округи

11 200  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Михайло Петрович Бердник

Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

Місце проживання } округа Рисин район Мирин село 1. Мирин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер(ла) } округа Рисин район Мирин село 1. Бердники  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. берез міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м.ч.

Національність україн. 10. Головне заняття келіборець  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

2. Причина смерті мертво 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя 1. Мирин Олександрівський округ

Ідентифікаційні №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_

Заявитель Михайло Бердник

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

ЗАГС при Оршань сільраді (виконк.)  
Перемиський району Рашин округи

12  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Осипенко Григорійович Черненко

Якого полу м'яч. 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 } округа Рашин район Перемиський село 1. Перемиський  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Рашин район Перемиський село 1. Перемиський  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікадні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

11. Причина смерті невідомо. 13. Чи не є записаний

„створенонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Черненко

Адреса заявителя 1. Перемиський район Осипенко с.р.

Вік і №№ документів 30 років

Собливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Григорій Черненко

заявителя пос. Осипенко

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одескій сільраді (виконк.)  
Миротин району Росин округи

13  
82  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Павлов Іван Григорійович

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

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

Місце проживання } округа Росин район Миротин село І. Новосілка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Росин район Миротин село І. Новосілка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

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

Національність україн. 10. Головне заняття землеробство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються

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

2. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Григорійович Іван Павлович

адреса заявителя І. Новосілка Миротин Росин

випи й №№ документів.....

набливі уваги Свідки: А. Голубнич

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя Іван Павлович Степанов Степанов Рєєстратор.....

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

ЗАГС при Одесскій сільраді (виконк.)  
Муршин району Росії округи

14  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Мовсін Іван Іванович

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

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

Місце проживання } округа Росії район Муршин село І. Гайдуков  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Росії район Муршин село І. Гайдуков  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.

Національність україн. 10. Головне заняття столов.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується

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

2. Причина смерті вроджений тиф 13. Чи не є записаний

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

призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мовсін Миколай Іванов

адреса заявителя І. Гайдуков Одеса. обл.

імена й №№ документів \_\_\_\_\_

особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Новос

заявителя } \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Ошненська сільраді (виконк.)  
Гиринського району Роменської округи

Книга № 1

за 1926 р.

## Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25-го дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Мартиненко Сусана Янаківна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55-річ.

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

Місце проживання } округа Роменська район Гиринський село Милославське  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 25-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

Національність українська 10. Головне заняття шиття  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх віряться

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

12. Причина смерті Охворість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бажені Каміньська

Адреса заявителя

Вік і №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Заявителя

Бажені

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. М. М. М.

М. М. М. М.

№ 2346 — 247



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ошанів сільраді (виконк.)  
Буринської району Решетів округи

16  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня 12 квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Григорук Дмитро Іванович.

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 і день народження.

Місце проживання } округа Решетівська район Буринський село Туринське.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто Решетівська вулиця Буринська будинок № 1  
як що в лікарні— назва її \_\_\_\_\_

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

Національність українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх вірмується  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

9. Причина смерті милосердя 13. Чи не є записаний

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

призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Григорук Дмитро Іванович  
адреса заявителя \_\_\_\_\_

адреса й №№ документів \_\_\_\_\_

содливі уваги Сігиди (Віт Новак)

Підпис } Григорук Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Перелісній району Решетинського округу

17 76  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Мурешко Марія Андріївна

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

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

Місце проживання } округа Решетинська район Перелісний село Григорівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Решетинська район Перелісний село Григорівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче.

Національність українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потудило Федор Кіндратович

адреса заявителя Григорівка Перелісний район Решетинський округ

підпис і №№ документів Б. Гавриленко А. Ільченко

свідки С. Бігун

Підпис Потудило Григорій Зав. ЗАГС'ом

заступник Потудило Григорій Реєстратор

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Туркиського району Ромненського округу

18  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „квітня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Циба Антон Миколай Антонович

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14/14 і місяць 25 її народження.

Місце проживання } округа Ромненський район Туркиський село Новоселів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Ромненський район Туркиський село Новоселів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. „квітня“ міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) князь

Національність україн 10. Головне заняття мислитель

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

Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Циба Кузьма Іван

Адреса заявителя с. Новоселів

Ім'я й №№ документів \_\_\_\_\_

Спеціальні uwagi Ромненський

Підпис Кудряшова

Заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор Олександр

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одеській сільраді (виконк.)  
Перемогинського району Ремісний округи

19 78  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Рибка Яков Іванович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

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

Місце проживання } округа Ремісний район Березівський селом Митинське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Ремісний район Березівський селом Митинське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

Національність українська 10. Головне заняття машинистка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вірмується \_\_\_\_\_

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

11. Причина смерті Хвороба на почку 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирон Леонович Павлов

адреса заявителя Митинське Одеська губернія

ави й №№ документів \_\_\_\_\_

особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Регістратор \_\_\_\_\_

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Теремнів району Ромен округи

за 192 20 р.

## Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Грес Наталка Іванівна

Якого полу Жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 29/11

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/11 народження.

Місце проживання } округа Полтавська район Теремнів село Савоїсин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Роменська район Теремнів село Савоїсин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у ш.

Національність україн. 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) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

Причина смерті Черевний тиф 13. Чи не є записаний

„сертифікатом народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грес Микола Семенович

Адреса заявителя Савоїсин Олександрівська с. р.

Вік і №№ документів \_\_\_\_\_

Спеціальні уваги Свідок В. Момчиш В. Голуб

Підпис } Грес Зав. ЗАГС'ом Грес

Заявителя } Реєстратор Грес



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Олександрівська сільраді (виконк.)  
Перекотів району Доманівського округу

Книга № 1

за 1926 р.

## Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Мисин Марія Хведорівна

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

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

Місце проживання } округа Доманівська район Перекотів село Середишківка.  
мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Доманівська район Перекотів село Середишківка.  
} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) дитина

Національність українська 10. Головне заняття землеробство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх вірмується

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

Причина смерті нікидано. 13. Чи не є записаний

смертвонародж. або „оголошеним за мершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисин Хведор Олександрович

Адреса заявителя с. Середишківка Перекотівського р-ну

Ідентифікаційні №№ документів

особливі уваги свідки с. Середишківка

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. Р. С. Р.  
АВРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Березнівського району Романівського округу за 192 6 р.

## Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Грек Іван Іванович

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/4 її народження.

Місце проживання } округа Романівський район Березнівський сел. Савойське  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто Романівське вулиця Березнівська будинок № —  
якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх вірмується

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

Причина смерті мн. 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя д. Савойське Березнівський округ

Ідентифікаційні №№ документів —

Свідки уваги Свідок: І. Бурда Н. Бордосин

Підпис } Грек Ів. Зав. ЗАГС'ом —

Заявитель } Рєєстратор —

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Березівському району Ромени округи

23  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Лук'яненко Михайло Михайлович

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

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

Місце проживання } округа Роменська район Березівський село Байдулів  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Роменська район Березівський село Байдулів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні— назва її.....

Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

Національність україн. 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 років, як у п. 10.

Причина смерті н. в. д. р. 13. Чи не є записаний

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

заявище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Дмитро Макарович

адреса заявителя Байдулів Румчівський. Сім. р.

заяв. й №№ документів.....

соборній увазі.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Олексівська сільраді (виконк.) Книга № 1  
Бережний району Ромен округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Мосенко Марія Іванівна

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

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

Місце проживання } округа Роменська район Бережний село Олексівка  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

якщо в лікарні — назва її

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

Національність українська 10. Головне заняття Виборська

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

Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митівиненко Дмитро

Адреса заявителя вул. Олексівка Бережний район Ромен округи

Ім'я і №№ документів

особливі уваги

Підпис Митівиненко Дмитро

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. Р. С. Р.

ГОРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексівській сільраді (виконк.)  
Березинського району Ромненської округи

25 49  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Бердник Дмитро Іванович

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

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

Місце проживання } округа Ромненська район Березинський село Березинське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто Ромненське вулиця Березинська будинок № 1  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українська 10. Головне заняття робота  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

Причина смерті Запалення легень 13. Чи не є записаний

персонально народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

заявище, ім'я і по-батькові заявителя Бердник Петро Іванович

преса заявителя Березинський Олексівський р-н Березинський

книжки №№ документів \_\_\_\_\_

особливій увазі свідок м. домену П. Іванович

Підпис { Петро Бердник Зав. ЗАГС'ом

заявця { Яким Реєстратор



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

ЗАГС при Олексієвск. сільраді (виконк.) Книга № 1  
Тернопіль району Тешенск. округи за 192 6 р.

## Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кушник Ганна Хведірвна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Тешенск. район Тернопільск. село Світловий  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Тешенск. район Тернопільск. село Світловий  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність україн. 10. Головне заняття додомашн.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті утихла 13. Чи не є записаний „мертеонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушник Хведір Миколайович
- Адреса заявителя с. Світловий Кушник Хведір Миколайович
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Відомості про померлого
- Підпис { Кушник Миколай Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Кушник Миколай Реєстратор

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

ЗАГС при Олександрівській міській раді (виконк.)  
Перемішівського району Роменської округи

24 40  
Книга № 1  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сергієнко Микола Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Перемішівський сел. Перехрестів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Перемішівський сел. Перехрестів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття листова  
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Перехрестів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги с. Перехрестів
- Підпис }  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом  
Регістратор

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Берекотівського району Гомельської округи

28 88  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бабенко Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Радомисльська район Берекотівський село Передпільне  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Радомисльська район Берекотівський село Передпільне  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мало
9. Національність українська 10. Головне заняття мідярствство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Василь Іванович
- Адреса заявителя м. Передпільне с. Берекотівського р-ну
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги с. Відомості
- Підпис }  
заявителя В. Бабенко
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор С. Сидор



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

ЗАГС при Олексівській міськраді (виконк.) Книга № 1  
Переконів району Раменського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шульга Катерина Олександрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р 11 м.

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

5. Місце проживання } округа Раменський район Переконів сел Смаришів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

9. Національність україн. Головне заняття Ос. Сороковенко  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми ксштами їх вірмується \_\_\_\_\_

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

12. Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Олександр Миколайов.

Адреса заявителя с. Смаришівська Олексівської міськради

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги Свідки \_\_\_\_\_

Підпис } \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } \_\_\_\_\_ за Регистратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Херсонського району Римів округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня арт міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вашенко Іван Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 місяць 17 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 місяць 17 днів
5. Місце проживання } округа Римів район Херсонський переїжд. в помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. серп-міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) д
9. Національність україн. Головне заняття робота для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вашенко Іван Іванович
- Адреса заявителя Х Херсонський район Олексіївської сільради
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги свідки \_\_\_\_\_
- Підпис } Вашенко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом } Римів } Реєстратор Римів
- заявителя



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

ЗАГС при *Олександрівській* міській раді (виконк.)  
*Дерезин* району *Ромненської* округи

31 80  
Книга № *1*  
за 1926 р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Теслю Іванову*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3* міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2* р. і місяць *4* міс. народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Дерезинський*  
} 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*6* р. *серпня* міс. *11* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Теслю Маруся Тихонівна*
- Адреса заявителя *Хутір Дерезинський*
- Назви й №№ документів *Козаченко*
- Особливі уваги *Судити*
- Підпис }  
заявителя } *Теслю*
- Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор *Регистратор*

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

ЗАГС при Олександрівській міськраді (виконк.)  
Перекан району Ромнен округи

32  
Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бабенко Андрій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Переканівський село Передник  
} 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 6 р. серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття дільничний  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертеонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Григорій Трохимович
- Адреса заявителя с. Передник Р. Олександрівської міськради
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя } Зраба
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Олександрівській міській раді (виконк.)  
Переломський району Ромнен округу

33  
Книга № 1  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 3012 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександрів Архипів Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромнен район Перелом сел. Левиндів  
} 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 6 р. серпня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Колгоспник  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олександрів Зінько Іван
- Адреса заявителя хут. Левиндів, вол. Олександрівської р.
- Назви й № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги Видати А. Калініну В. Івановичу
- Підпис заявителя З. Олександрів Зав. ЗАГС'ом Іван Рєєстратор Олександрів



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

ЗАГС при Олексіївській міській раді (виконк.) Книга № 1  
Перекотів району Роснен округи за 192 6 р.

### Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зуренко Василь Максимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росненський район Перекотівське Зиридник  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Роснен район Перекотів село К Зиридник  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хоч.
9. Національність Україн. 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 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуренко Максим Григорович
- Адреса заявителя хут. Зиридник
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги свідки \_\_\_\_\_
- Підпис { Зуренко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { Регистратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Виселіс сільраді (виок.)  
Переміс району Роман округи

35 47  
Книга № 7  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сук'яничко Ізидор Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Романської район Переміс село Гемішків.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Романської район Переміс село Гемішків.  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 9 вересня “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловик
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Клієнт  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисовський Михайло
- Адреса заявителя Хрст. Гемішків Виселіс
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } за неграми Беранов.  
заявителя } по ст. 60 Діа...
- Зав. ЗАГС'ом.....  
Регістратор.....

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *14* за лічкою чоловіків № *22* за лічкою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Руденко Олена Дмитрівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Роменська* район *Тереконт-в.* сел. *Гуринців.*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа *Роменська* район *Тереконт-в.* сел. *Гуринців*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *вересня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *немає*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колосов Микола Анатолійович*
- Адреса заявителя *Харків Гуринців-в.*
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги *Свідки: О. Олійник, Б. Бондар*
- Підпис } *Колосов* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *Регистратор*

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

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)  
*Перехон* району *Гомини* округи

37 46  
Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Верес* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Вадим Іван Іванович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *14* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Гомини* район *Перехонів* село *Митське*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер(ла) } округа *Гоминська* район *Перехонів* село *Митське*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *Міборецька*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх вірмується

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

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

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

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

Адреса заявителя *с.п. Митське Р. пошукотів*

Назви й №№ документів *свідок*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *26. Гомин* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } Реєстратор *Мит*



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

ЗАГС при *Олександрів.* сільраді (викон.)  
*Перекон.* району *Росич.* округи

38 40  
Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *238* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *вересня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тортукино Криєвська Звасюк*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росическ.* район *Переконів* село *Х. Мамірівц.*  
} або місто... вулиця... будинок №...  
} округа *Росическ.* район *Переконів* село *Х. Мамірівц.*
6. Місце де помер (ла) } або місто... вулиця... будинок №...  
} як що в лікарні—назва її *Кар. с. Кар. зм.*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *вересня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті *Воспалит.* сирот.
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Босні* *Зван.* *Михайлов.*
- Адреса заявителя *кут. мамірівц.*
- Назви й №№ документів *Граждан.*
- Особливі уваги *Відсут.*
- Підпис заявителя *Босні* *Звасюк*
- Зав. ЗАГС'ом *Босні*
- Регистратор *Босні*
- № 2346—247



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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Перекот району Рашин округи

Книга № 7  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Овсиренко Параска Увановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рашин район Перекот село Зрзотки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рашин район Перекот село Зрзотки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується \_\_\_\_\_

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

12. Причина смерті хвороба  
„мертеонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Митиренко Семен Авксентійович  
Адреса заявителя Хут зрзотки Олександрівська Сради

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги Свідок А. М. Квандя директор

Підпис заявителя за неписаного те Я. Рішитель  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Олександрівська № 2346—247

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

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виписк.)  
*Перекот* району *Рашич* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *вересня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Димисенко* *Степан* *Кондратов.*
3. Якого полу *чолов.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рашич* район *Перекотів* село *Сивайськ*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Рашич* район *Перекотів* село *Сивайськ*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *вересня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удався.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *землеробство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *старець.* 13. Чи не є записаний
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Сивайськ*
- Адреса заявителя *Димисенко* *Григор* *Степан.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги *Свідки* *Димисенко.*
- Підпис заявителя } *Димисенко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
} *Степан* Реєстратор *Степан*

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

ЗАГС при *Олександрівській* міськраді (виокр.)  
*Переконському* району *Ромен* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *вересня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Акініна Марія Сергіївна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24/11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *24/11* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Роменська* район *Переконський* село *Переметрів*  
} або місто *Ново-Господарське* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромен* район *Перекон* село *Переметрів*  
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *20*  
} як що в лікарні—назва її *Ксентієвська*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *-* міс. „*-*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *д. в.*
9. Національність *Росій* 10. Головне заняття *Ботанік*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим ксштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Акініна Ксентієв*
- Адреса заявителя *Переметрів Ново-Господарське*
- Назви й №№ документів *Справка мікарта з життя*
- Особливі уваги *Облік Кошаренко з життя*
- Підпис заявителя *Вашинська* Зав. ЗАГС'ом *С. С.* Реєстратор *С. М.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сирійській сільраді (виконк.)  
Дзержинського району Російської округи

Книга № 1  
за 1926 г.

## Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків      № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Свистуненко Михайло Чудотимович

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2018 і місяць 20 народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то чітко зазначити рік народження та місце проживання (адресу) батьків померлого (померлої).

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменський район Терешківське с/госп  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_  
| округа Рашенський район Турецький село Хлібодарів

6. Місце де помер(ла) } окурга Винищенська район Винищенська  
} або місто Винищенська вулиця Винищенська будинок № 1  
} як що в лікарні—назва її Винищенська

7. Коли помер (ла): 1925 р. 2/світ. м. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина  
незаміжня

7. Коли помер (ла): 1928 р. Усвітлює

9. Національність українська 10. Головне заняття мислительство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вірмується  
(наприклад батько, мати або допоміжний член сім'ї).....

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або денщик)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *Ниродом*

13. Чи не є записаний

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

Призвище, ім'я і по-батькові заявителя Зосенко Руслан Кведерович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Досвітний  
Адреса заявителя Жит. будинок в с. Асиендівоєво Район

Адреса заявителя ул. Мухоморова  
Назви й №№ документів Заявление

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги Робота з документами \_\_\_\_\_

Особливі уваги Відкрити. В. М. Мухоморов  
Підпис В. М. Мухоморов Зав. ЗАГС'ом В. М. Мухоморов

Підпис { В. Зобенко } Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор Р. Г. Г. Г. Г. № 2346-7847

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Перекон району Ромен округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня зсорт міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Костенко Іван Іванович
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 1926 місяць 25 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Перекон село Х. Савойськ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Ромен район Перекон село Х. Савойськ  
} або місто Роменськ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. зсорт міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хворт.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті хворт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Іван Семенов
- Адреса заявителя зсорт. Савойськ
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги Свідок староста Я. Д. Гринько
- Підпис заявителя { за непрацюючого Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Костенко Іван Семенов Реєстратор \_\_\_\_\_  
Мекла

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)  
Перекот району Роменокруги

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чернуський Микола Андрійович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромен район Перекот село Х. Перекот  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Ромен район Перекот село Х. Перекот  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовт міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хворт.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хворт  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Нивідурою 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернуський Андрій Осипович
- Адреса заявителя хворт Перекотівка
- Назви й №№ документів Свідоцтво Хворт Хворт
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя } Чернуський
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регистратор — № 2346—7847

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

ЗАГС при Смерсїїв сільраді (викон.)  
Перекопів району Роменської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопад міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тесля Катерина Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 22 народження. \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Перекопів село Х. Іурідницьк.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Роменська район Перекопів село Х. Іурідницьк.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д. вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх вірмується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тесля Іван Степанович
- Адреса заявителя Х. Іурідницьк.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги Свідки Хартенко А. П. Хроменко
- Підпис заявителя { Тесля Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Офіційний № 2346—247



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

ЗАГС при Олексіїв сільраді (впкомж.)  
Перекон району Ромен округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листоп міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кушні Олександр Миколайович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ Т місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Переконів село х св. мовиз  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район Переконів село х св. мовиз  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чолов
9. Національність Україн 10. Головне заняття х мідбаробство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх віримується
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті ої туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Степан Порфирів.
- Адреса заявителя с. ут св. мовиз ина
- Назви й №№ документів Григор ПІ
- Особливі уваги Світ
- Підпис заявителя { Гордієнко М. Сергій Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор



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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Переконів району Ромненської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 192 6 р.
2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Попудко Леонардо Васильовича
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Переконівський село Черемківщина  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „10“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська
10. Головне заняття Службовець  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кштами їх вірмується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 років як у п. 10.
12. Причина смерті від воєнного поранення
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Попудко Василь Леонардович
- Адреса заявителя с. Черемківщина
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги Свідки: М. М. Мокорин
- Підпис } В. Попудко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Рєєстратор Корній

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

ЗАГС при Олексівск. сільраді (виконк.)  
Перекон. району Ромненск. округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Мелія Ганна Іванівна

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць грудня і день народження.

6. Місце проживання } округа Ромненск. район Переконівск. село Григорівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя г. Григорівка

Назви й №№ документів свідки погрудно Іван

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Мелія Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Олексіїв. сільраді (виконк.)  
Березонів. району Гомелі округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „травня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Носенко Микола Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років

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

6. Місце проживання } округа Гомелі район Березонів сел. Мандрівка

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Місце де помер (ла) } округа Гомелі район Березонів сел. Мандрівка

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

8. Як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

9. Коли помер (ла): 192 6 р. „травня“ міс. „13“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

11. Національність українська 12. Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями кштами їх вірмується

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

14. Причина смерті \_\_\_\_\_ 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носенко Григорій Антонович

Адреса заявителя с. Мандрівка. Олекс. с. Березонів р-ну

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги свідатом с. Мандрівка

Підпис \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Регистратор \_\_\_\_\_

заявителя Носенко



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільській раді (виконк.)  
Перекон. району Ромненск округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня „грудня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Сисєва Іван Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/хл 26р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненск. район Перекон. село  
} або місто д. Світловщина будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненск. район Перекон. село  
} або місто д. Світловщина будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 192 6 р. „хл“ міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Невдовго 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя д. Світловщина

Назви й №№ документів Свідки Т. Рещітас Мовчан

Особливі уваги

Підпис [підпис] Зав. ЗАГС'ом Мовчан

заявителя [підпис] Реєстратор Керн



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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Засуєвський району Великий округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кулик Тарас Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романівський район Засуєвський село Львівщина  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Романівський район Засуєвський село Львівщина  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлобоприміщення  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті від інфаркту мієкардіуму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Григорій Степанович
- Адреса заявителя с. Львівщина Засуєвського району
- Назви й №№ документів свідки: [підписи]
- Особливі уваги АК 13
- Підпис заявителя { [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Засулицького району Ромницької округи

Книга № 73  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Токан Ташна Васильовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромницької район Засулицького село Львівщина  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромницької район Засулицького село Львівщина  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кравець  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Від інфаркту 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Токан Василь Миколайович
- Адреса заявителя С. Львівщина Засулицького району
- Назви й №№ документів свірки М. Засулицького району
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { В. Токан ЗАГС'ом М. Кіричак

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)  
Заславський району Романів округу

Книга № 4  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвиненко Микола Леонович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романів район Заславський село Львівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Романів район Заславський село Львівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісботоргівельний  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — 13. Чи не є записаний для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. —
12. Причина смерті Від кірку
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Лео́н Андрі́анович
- Адреса заявителя село Львівщина Заславський район
- Назви й №№ документів свідки: —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Литвиненко
- Заславський район ЗАГС'ом —
- № 2346—2347



Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурмака Катерина Прокопівна.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Засулицький село Борозна  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Засулицький село Борозна  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібопашництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті вг. шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бурмака Прокоп Сиротівич
- Адреса заявителя Х. Борозна Засулицької сільради Засулицького району
- Назви й №№ документів свідки
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Пр. Бурмака М. Кірієнко





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

ЗАГС при Тювінській міській раді (виконк.)  
Засуничинського району Ромненської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Репіна Марія Володимирівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Засуничинський село Тювінське  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромненська район Засуничинський село Тювінське  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібопашництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ріна Анастасівна
- Адреса заявителя с. Тювінське Засуничинського району
- Назви й №№ документів и фактично в Бартоши
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { В Ріна Реєстратор Мірошніченко

№ 2346—2347

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лішченко Дмитро Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романівська район Заручинський село Тюльчинське  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Романівська район Заручинський село Тюльчинське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законюваний
9. Національність Українська 10. Головне заняття лісб. прим. міст.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Заручинський
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — 13. Чи не є записаний —
12. Причина смерті від простуды
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардак Михайло Маркович
- Адреса заявителя с. Тюльчинське Заручинський район
- Назви й №№ документів свідки: М. Руденко
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя М. Бардак
- Зав. ЗАГС'ом М. Руденко

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

ЗАГС при Тловині сільраді (виконк.)  
Засулля району Ромненського округу

Книга № 7  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сілінова Надія Федорівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненський район Засулля село Тловинське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Ромненський район Засулля село Тловинське  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —  
} —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібопашеська.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміж. чл.  
для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Від шкідливості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —.
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сілік Федір Акимович.
- Адреса заявителя С. Тловинське Засулля району.
- Назви й №№ документів свідки: Я. Митрович.
- Особливі уваги —.
- Підпис заявителя Сілік.

Зав. ЗАГС'ом  
Регістратор Михайло

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Засулицького району Романського округу

Книга № 58  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Похмуря Чадка Рендальовна
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 <u>Романський</u> | район <u>Засулицький</u> | село <u>Львівщина</u> |
|   | або місто <u>—</u>       | вулиця <u>—</u>          | будинок № <u>—</u>    |
|   | округа <u>Романський</u> | район <u>Засулицький</u> | село <u>Львівщина</u> |
| { | або місто <u>—</u>       | вулиця <u>—</u>          | будинок № <u>—</u>    |
6. Місце де помер (ла) 

|   |                                     |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|
| { | як що в лікарні — назва її <u>—</u> |  |  |
|   | <u>—</u>                            |  |  |
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка
10. Головне заняття жінко прибиральниця  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті Віс. шкарлатина
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бодя Савхрон Титювич
- Адреса заявителя С. Львівщина Засулицького району
- Назви й №№ документів Свідки: Федиренко Дмитро
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Бодя





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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Землеманський району Романів округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків  
№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сіликівна Анна Кведорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романів район Землеманський село Львівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Романів район Землеманський село Львівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Риболовство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Відривання 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сілик Кведір Анатолійович
- Адреса заявителя С. Львівщина Землеманський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Сілик
- Зав. ЗАГС'ом —  
Регистратор —

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Засулицького району Солонки округи

Книга № 60  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кірик Іван Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Солонки район Засулицького село Львівське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
6. Місце де помер (ла) } округа Солонки район Засулицького село Львівське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хворий
9. Національність Українська 10. Головне заняття Міборамс-ує  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті від інфаркту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірик Лаврентій Свирідович
- Адреса заявителя С. Львівське Засулицького району
- Назви й №№ документів свідки
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Лаврентій Кірик
- Зас. ЗАГС'ом Міс/ісент

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Засулеського району Романської округи

Книга № 61  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Буткович Антоніна Акимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років 5 м. 4 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романська район Засулеський село Львівське  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Романська район Засулеський село Львівське  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобництво  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Відр. Кашлюку 13. Чи не є записаний „мертворода“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буткович Аліна Олександрівна
- Адреса заявителя С. Львівське Засулеського району
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги —
- Підпис Буткович Аліна Зав. ЗАГС'ом Мікішин
- заявителя Світлана Ресуратор —

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Засулеського району Романівського округу

Книга № 83  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романівський район Засулеського села Львівського  
} або місто вулиця будинок № —  
} округа Романівський район Засулеського села Львівського  
} або місто вулиця будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття хатобогарка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іван Олександрович
- Адреса заявителя с. Львівський Засулеського району
- Назви й №№ документів свідки: Олександр М. Бена
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Іван Машенко Реєстратор М. Кісич

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Тюльчинській міській раді (виконк.)  
Заручинський району Солонки округи

Книга № 63  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків  
№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кірик Тенна Васильовна
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Солонки район Заручинський село Тюльчинське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Солонки район Заручинський село Тюльчинське  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 24 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка
10. Головне заняття Життя на селі  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Життя на селі  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Зіг мкарлатини
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірик Василь Сидорович
- Адреса заявителя С. Тюльчинський Заручинський район
- Назви й №№ документів свідки: М. Б. С. Гайдук
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Василь Кірик
- Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор М. Кірик

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Тюльчинській міській раді (виконк.)  
Засулеського району Ромненської округи

Книга № 64  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Торхун Максим Заемський
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць II її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць II її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Засулеський село Повинище  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Ромненська район Засулеський село Повинище  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність українець 10. Головне заняття робота на військовій  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті Від пневмонії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торхун Василь Павлович
- Адреса заявителя С. Повинище Засулеського району
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги —
- Підпис М. Кривий ЗАГС'ом —
- заявителя С. Кривий Ресептор —

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Тюовинівській сільраді (виконк.)  
Засулівському району Солонківській округи

Книга № 65  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кірик Тарас Вашинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Солонківська район Засулівський село Тюовинище  
або місто - вулиця - будинок № -  
округа Солонківська район Засулівський село Тюовинище  
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття робота на підприємстві  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зведений
12. Причина смерті Віг інфекційний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірик Василь Сидорович
- Адреса заявителя С. Тюовинище Засулівський район
- Назви й №№ документів свідки Ахиз Т. Шафран
- Особливі уваги указ
- Підпис заявителя В. Койдир



№ 2346—2347



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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)  
Закарпатський району Романів округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Томаш Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романів район Закарпатський село Львів  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Романів район Закарпатський село Львів  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття вільний  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується вільний
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті вільний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) вільний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаш Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Львів Закарпатського району
- Назви й №№ документів свідоцтво
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { В. Коліза ЗАГС'ом Мкрічин





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

ЗАГС при Тловинській міській раді (виконк.)  
Заєцького району Ромашині округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кіріченко Марина Максимівна.
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромашині район Заєцький село Тловинище.  
} або місто Тловинище вулиця Тловинище будинок № 1  
} округа Ромашині район Заєцький село Тловинище  
} або місто Тловинище вулиця Тловинище будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її Горова.
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Жінка домашнього господарства.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова.
12. Причина смерті від старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кіріченко Євдокія Соборна.
- Адреса заявителя С. Тловинище Заєцького району.
- Назви й №№ документів свідки: О. Кіріченко, Т. Кіріченко.
- Особливі уваги Т. Кіріченко, М. Кіріченко.
- Підпис заявителя С. Кіріченко печно



№ 2346—2347

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

ЗАГС при Тросткивській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Звенигородського району Ромашинського округу за 1926 р.

## Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Камуся Дмитро Тимотійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромашинський район Звенигородський сел. Камуся  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромашинський район Звенигородський сел. Камуся  
} або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Порубок  
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камуся Дмитро Тимотійович  
Адреса заявителя Х. Камуся Сімейний член Звенигородський район  
Назви й №№ документів Свідки: Г. Звеницький, Н. Давиденко

Особливі уваги — Зав. ЗАГС'ом Мкрішків  
Підпис Камуся Дмитро Тимотійович Реєстратор Мкрішків  
заявителя Звенигородський район

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Заєцького району Оршань округи

Книга № 70  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Снігирьова Анна Яковівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романська район Заєцький село Львівське  
} або місто — вулиця — будинок № —

} округа Романська район Заєцький село Львівське

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті отримала 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Снігирьов Ів'я Антонівич

Адреса заявителя С. Львівське Заєцького району

Назви й №№ документів Свідки: С. Заєцький С. Шапран

Особливі уваги —

Підпис заявителя { І. Снігирьов  
згідно з офіційним записом



Зав. ЗАГС'ом І. Ростислав  
Регістратор М. Кіриченко

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Тростківській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Закривської району Романської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кашура Іван Федорович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романська район Закривський село Кашути  
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Романська район Закривський село Кашути  
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашура Федір Іванович.

Адреса заявителя с. Кашути Тростківської Спирогівської

Назви й №№ документів свід. про смерть, свідоцтво, копія А. У.

Особливі уваги —

Підпис Кашура Зав. ЗАГС'ом І. Костичко

заявителя Іван Реєстратор Мікітченко

№ 2346—2347



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

ЗАГС при *Білівщині* сільраді (виконк.) Книга № *1*  
*Засурман* району *Ромненської* округи за 1926 р.

## Запис про смерть № *21* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Нехан Ольга Ігнатівна*
3. Якого полу *Жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8* її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Засурман* село *Білівщина*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Засурман* село *Білівщина*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільна*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дитина* *Господарка*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина* *Господарка*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Від раку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нехан Ігнатій Іванович*
- Адреса заявителя *Р. Білівщина Засурманського району Ромненської округи*
- Назви й №№ документів *Відомості С. П. Похмуре Тер. Л. Похмуря*
- Особливі уваги *—*
- Підпис } *Ігнатій Нехан*  
заявителя } *Перво*
- Зав. ЗАГС'ом *І. Костенко*  
Реєстратор *М. Рибченко*

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Государственной* сільраді (виконк.)  
*Звенигородського* району *Ромненської* округи

Книга № *1*  
за 192*6* р.

## Запис про смерть № *22* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Касиря Іван Іванович Григорович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненської* район *Звенигородського* село *Хуторів*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
} округа *Ромненської* район *Звенигородського* село *Хуторів*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*14*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Народився*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Солдат* *Мені сім'ї по Хлібобиттву*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Солдат*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Від ракового захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Касиря Григорій Васильович*
- Адреса заявителя *Хуторів Васильович Пилипівський С. П. Звенигородський*
- Назви й №№ документів *Відомості П. Звенигородського П. Касиря*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Григорій Вас.* Зав. ЗАГС'ом *Григорій*
- заявителя *Григорій* Реєстратор *М. Віриженко*
- № 2346—2347
- Півно.*

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

ЗАГС при Засурівській сільраді (виконк.) Книга № 1.  
Засурівський району Росищенської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рувик Олександр Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росищенська район Засурівський село Плавинське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Росищенська район Засурівський село Плавинське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Слідопителю  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується \_\_\_\_\_

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

12. Причина смерті Візу старості сім'ї 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 Росищенська вулиця Засурівський район с. Плавинське

Назви й №№ документів Свідоцтво М. Ступак

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Рувик Олександр Степанович Зав. ЗАГС'ом Григоренко

заявителя Ступак Реєстратор М. Рішченко

№ 2346—2347

Засурівський район



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

ЗАГС при Тюльшинській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Заєрцєвського району Ромненської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Невтин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кіріченко Мотрої Туршова.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Ромненська район Заєрцєвський село Тюльшинське  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромненська район Заєрцєвський село Тюльшинське  
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Невтин міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіріченко Арсеній Тригорович
- Адреса заявителя с. Тюльшинське Заєрцєвського району
- Назви й №№ документів Свідки: С. Костюшко М. Снідан
- Особливі уваги —
- Підпис Г. Кіріченко Зав. ЗАГС'ом Тотом  
заявителя Григорій Григорович Реєстратор М. Кіріченко

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Триванівській сільській раді (виконк.)  
Заєцького району Ромненського округу

Книга № 75  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рена Петро Уласович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Заєцький село Триванівське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Ромненського район Заєцького село Триванівське  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті від інфаркту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рена Яна Заєцьович
- Адреса заявителя С. Триванівське Заєцького району
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження М. Снігиря
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Я. Рена Зав. ЗАГС'ом Генуан  
дідусь з оригіналом Реєстратор Мікіріченко

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Засичин району Роминської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 26. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рена Юлія Василівна.
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 29 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роминська район Засичинський село Мішанинське  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Роминська район Засичинський село Мішанинське  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.
9. Національність Українка 10. Головне заняття додатковий  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується додатковий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Від шкільної  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Від шкільної 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рена Юлія Василівна.
- Адреса заявителя с. Мішанинське Засичинський район.
- Назви й №№ документів Свідки: Тетяна Лавинська, 40. Яковенко.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Рена Зав. ЗАГС'ом Тетяна  
згідно з оригіналом Реєстратор Мішанинський

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Тюльчинській сільраді (виконк.)  
Заславській району Славгородської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лозенко Дмитро Яковлевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Славгородська район Заславський село Хомутини  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Славгородська район Заславський село Хомутини  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —  
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується Хомутини
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — 13. Чи не є записаний для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. —
12. Причина смерті Від гізінити  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозенко Яків Яковлевич
- Адреса заявителя Х. Хомутини Тюльчинської Славгородської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво Х. Хомутини М. Хомутини
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Л. Лозенко  
згідно з офіційним Зав. ЗАГС'ом Тютун  
Ресстратор М. Хомутини

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Глобівській міській (виконк.) Книга № 78  
Засулеського району Солонської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бутович Василя Васильовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Солонська район Засулеський село Глобівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Солонська район Засулеський село Глобівщина  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. 14 міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Зубопротезист  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зведений  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Враць швидкоплинний 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутович Василя Васильовича
- Адреса заявителя С. Глобівщина Засулеського району
- Назви й №№ документів Свідки: Л. Світлана В. Кобилянська.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Л. В. Бутович Зав. ЗАГС'ом М. Кобилянська  
Людмила Зорішківна Реєстратор М. Кобилянська

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Тловачівській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Засулський району Солоненко округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Трудн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бучтович Моріс Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Солоненко район Засулський село Тловачинське  
| або місто — вулиця — будинок № —  
| округа Солоненко район Засулський село Тловачинське  
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудн міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Від шкільних 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Від шкільних (див. інстр. розд. III п. 4)  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучтович Василя Васильович
- Адреса заявителя С. Тловачинське Засулського району
- Назви й №№ документів Свідоцтво: П. Свідоцтво Р. Нейбогичко
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя В. Бучтович Зав. ЗАГС'ом Тетраш  
згідно з оригіналом Реєстратор Мікірієнко



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

ЗАГС при Тловківській сільраді (виконк.) Книга № 10  
Заєршечного району Ромашинської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Позченко Тарас Якович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 і місяць 11 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.
5. Місце поховання } округа Ромашинська район Заєршечний село Колупинське  
або місто — вулиця — будинок № —  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (а) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла) 12 р. Трудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Ремісництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Статус дідів 12. Чи не є записаний Ремісництво
13. Чи не є записаний Ремісництво
14. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Позченко Яків Якович
15. Адреса заявителя Х. Колупинське Тловківської сільради
16. Назви й №№ документів Свідоцтво: Н. Коваленко Л. Тарас
17. Особливі уваги —
18. Підпис заявителя Я. Позченко
19. Зав. ЗАГС'ом М. Коваленко
20. Регистратор М. Коваленко

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

ЗАГС при Мамівецькій сільраді, (виконк.)  
Миргородського району Ремішненського округу

Книга № 81  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чурин. Олександр / Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки 25 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ремішненська район Миргородський село В. Мамівецьке  
або місто Миргород вулиця Св. Миколая будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Ремішненська район Миргородський село В. Мамівецьке  
або місто Миргород вулиця Св. Миколая будинок № 1  
як що в лікарні—назва її 90-та

7. Коли помер (ла) 1926 р. 13 міс „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чурин. Іванович / Миколайович

Адреса заявителя с. Сівинське Миргородського району

Назви й №№ документів Свідок / Мамівецький

Особливі уваги Коваленко

Підпис { Чурин Зав. ЗАГС'ом І. Родик

заявителя { Чурин Реєстратор А. Родик

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

ЗАГС при *Дніпропетровській* сільраді, (виконк.)  
*Дніпропетровського* району *Дніпропетровського* округу

Книга № *82*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченка Іванів Бєлєтов*.
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *листопада* її народження *1926*.
5. Місце проживання { округа *Дніпропетровська* район *Дніпропетровський* село *Д. Сагань*  
помершого (ої) { або місто *Дніпропетровськ* вулиця *Григорівська* будинок № *11*
6. Місце де помер (ла) { округа *Дніпропетровська* район *Дніпропетровський* село *Д. Сагань*  
{ або місто *Дніпропетровськ* вулиця *Григорівська* будинок № *11*  
як що в лікарні—назва її *4 міськ.*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *листопада* міс „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує, *для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*.
12. Причина смерті *батько* 13. Чи не є записана „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорівський Микола Савиць*.
- Адреса заявителя *ст. Дніпропетровська Дніпропетровська Республ.*
- Назви й №№ документів *Григорівський Микола Савиць*.
- Особливі уваги *немає*.
- Підпис { *Григорівський*  
заявителя { *Григорівський*
- Зав. ЗАГС'ом *Григорівський*  
Реєстратор *Григорівський*



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

ЗАГС при Патівцях сільраді, (виконк.)  
Мурманське району Патівцях округи

Книга № 83  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Листопада міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Оттепін Тамар Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Патівцях район Мурманське село Ст. Патівцях  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Патівцях район Мурманське село Ст. Патівцях  
як що в лікарні—назва її Гамі

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Листопада міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українки 10. Головне заняття Хліборобка  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримує —

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

12. Причина смерті Болі 13. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оттепін Микола Іванович

Адреса заявителя Ст. Патівцях Мурманського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Мотисевич Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { — Реєстратор —

Книга № .....  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня 6 червня міс. 1924 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Олександрович Прохорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Нурятський село Селішівське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Р. Меленів район Переяславський село с. Покров  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 192 6 р. березня міс „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хв.

9. Національність ЗУЗ 10. Головне заняття Лінійний  
 для дітей молодших од 10 років, заняття того, чікими коштами їх втримує.

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

12. Причина смерти Будиль 13. Чи не є записана

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронко Тарас Іванович

Адреса заявителя с/п. Непитущими перекантвеному рана ромови

Назви й №№ документів

Особливі уваги Світ Шинкевич Н. Вікторівна

Підпис *Ванько* Зав. ЗАГС'ом *Ванько*

заявителя *Григорьев* Регистратор

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

ЗАГС при *Натівчанській* сільраді, (виконк.)  
*Перекітський* району *Львівської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня „*березня*“ міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батьківське помершого (ої) *Біленко Стефан Семенович*

3. Якого полу *чол.* 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 { округа *Львівська* район *Перекітський* село *Риманів*  
помершого (ої) або місто *Натівчанське* вулиця *Степана* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Перекітський* село *Риманів*  
або місто *Натівчанське* вулиця *Степана* будинок № *1*  
як що в лікарні — назва її *дана*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *брат*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримує

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Біленко Іван Степанович*

Адреса заявителя *Риманівський Натівчанський Сел.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *світ* *мисля* *Ашків*

Підпис { *Біленко* Зав. ЗАГС'ом *Біленко*

заявителя { Ресстратор *Біленко*



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

ЗАГС при *Пам'яті* сільраді, (виконк.)  
*Червоноградського* району *Решетарівського* округу

Книга № *7*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " *Беззис* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Орланді Микола Григорович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924. 21*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Решетарівський* район *Червоноградський* село *Пам'яті*  
або місто вулиця будинок №  
округа *Решетарівський* район *Червоноградський* село *Пам'яті*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Госпіталь*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Беззис* міс. *10* " *Беззис* 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримує
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Від туб.* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Орланді Григорій Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Решетарівка*
- Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Орланді* Зав. ЗАГС'ом *Годес*  
Реєстратор *Решетарівський*

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

ЗАГС при *Ромашинській* сільраді, (виконк.)  
*Мережані* району *Ромашинської* округи

Книга № *1*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Иваницько Михайло Михайлович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *77 років*

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

5. Місце проживання { округа *Ромашинська* район *Мережанський* село *Степанівка*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Квітня* міс „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібороб*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримувати \_\_\_\_\_

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

12. Причина смерті *Вік* 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наталія Іванівна Василь*

Адреса заявителя *Х. Мережанський*

Назви й №№ документів { *Д. свідоцтво*

Особливі уваги { *Л. Мережанський*

Підпис { *Наталія Іванівна* Зав. ЗАГС'ом *Мережанський*

заявителя { Реєстратор *Мережанський*

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

ЗАГС при Політбюро сільраді, (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 \_\_\_\_\_ р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Квітня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелушко Михайло Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Россищенська район Мезонтовський село Слобода  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років, заняття того ж роду чиїми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті бацил 13. Чи не є записану \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелушко Григорій Євгенович
- Адреса заявителя Слобода Політбюро сільради Мезонтовський район
- Назви й №№ документів Заява Вузьменка Мелушко
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Мелушко Григорій Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *Мамі Союзі* сільраді, (виконк.)  
*Терекливе* району *Ремісний* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *травня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Молодша Хведір. Михайлівна*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 років 6*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ремісний* район *Терекливе* село *Закубанське*  
або місто *Закубанське* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Ремісний* район *Терекливе* село *Закубанське*  
або місто *Закубанське* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *травня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Молодша*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Хлібороб.*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб.*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *б.м.б.* 13. Чи не є записаним \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Молодша Хведір. Михайлівна*
- Адреса заявителя *с. Закубанське*
- Назви й №№ документів *Розрешення на вийти*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *Молодша* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Регистратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Ім'я вулиця* сільраді, (виконк.)  
*Григорівська* району *Радичів* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Годованко Олексій Трохимович*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Радичівська* район *Григорівська* село *Ст. Ім'я вулиця*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Радичівська* район *Григорівська* село *Ст. Ім'я вулиця*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *дана*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Червня* міс „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неш.*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хліб. роб.*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *бать.* 13. Чи не є записан \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Годованко Гнат*
- Адреса заявителя *Ст. Ім'я вулиця Григорівського Рай.*
- Назви й №№ документів *св. м. 1926*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *Годованко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Мішкін*

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

ЗАГС при *Патіанській* сільраді, (виконк.)  
*Патіанський* району *Патіанський* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11*. (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батьк.  
помершого (ої) *Шевченко Іван Іванович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.
5. Місце проживання { округа *Патіанська* район *Патіанський* село *Патіанське*  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Патіанська* район *Патіанський* село *Патіанське*  
абм місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її *Земля*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Червня* міс „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Мав*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Вамп* 13. Чи не є записан
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Авдандо Михайло*
- Адреса заявителя *с. Патіанське Червнянська району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *З. Абондас* *А. Тур* *Гросс*
- Підпис { *М. Печенко* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { *М. Печенко* Реєстратор



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

ЗАГС при Ковтв сільраді, (виконк.)  
Муреш району Росен округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)  
№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхаїла Григорій Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Росен район Муреш село  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №  
округа Росен район Муреш село Сік Кут  
абм місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її дому
7. Коли помер (ла) 192 6 р. 18 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність Українець 10. Головне заняття власник  
для дітей молодших од 10 років, заняття тою, чиїми коштами їх втримує
11. Становище в промислі робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї власник  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті вдів 13. Чи не є записан
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхаїла Григорій Петрович
- Адреса заявителя Сік Кут Мурешський р. Мурешський район
- Назви й №№ документів Свід. { Род. записи { М. 1926
- Особливі уваги Довідка
- Підпис заявителя { Міхаїл Зав. ЗАГС'ом Міхаїл
- Реєстратор Міхаїл

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

ЗАГС при Копитчанській сільраді, (виконк.)

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня листопада міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Норвешко Галена Явдонимовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Мирнопотанський село Слобожанське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто Ромни вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 192 6 р. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття матері  
для дітей молодших од 10 років, заняття тої, чиїми коштами їх втримує: \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Норвешко Микола Миколайович
- Адреса заявителя Слобожанське Копитчанський с/р Мирнопотанський с/р
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Норвешко Зав. ЗАГС'ом Явдонимовна  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при \_\_\_\_\_ сільраді, (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня *Серпня* міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) *Макошук Морави Анзрієвна*
3. Якого полу *ж* 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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Рослищенська* район *Неркопільське село* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 192 6 р. *Серпня* міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміж.*
9. Національність *украї-* 10. Головне заняття *хазяїн* для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
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 записану \_\_\_\_\_
12. Причина смерті \_\_\_\_\_ „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Макошук Морави Анзрієвна*
- Адреса заявителя *Ст. Різні Миколаївської ар. Неркопільське село*
- Назви й №№ документів *Свід. [?] [?] [?]*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *Макошук* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Львівській сільраді, (виконк.)  
Муромецького району Ромашинського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Відли міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литко Сергій Гаврилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народже
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромашинського район Муромецького село Львів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 1926 р. Відли міс „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття машиніст  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті боїв з ворога 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литко Гаврило Михайлович
- Адреса заявителя Ст. Київ. Київського або Муромецького
- Назви й №№ документів св. 3. Удвінця, Київський РД.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Литко
- Заг. ЗАГС'ом Заводас  
Реєстратор Павел

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

ЗАГС при *Ковбунівській* міській раді, (виконк.)  
*Курманівського* району *Золотого* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Вгосес* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мендіт Омелян*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *березня* народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Равненської* район *Курманівський* село *Славинське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Равенна* район *Курманівський* село *Славинське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вгосес* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сміб*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *сміб*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чими коштами їх утримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *близько* 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мендіт Омелян*
- Адреса заявителя *Ковбунівська Курманівська Равненська*
- Назви й №№ документів *св. 3* *Зб. Мендіт*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *Мендіт М*
- Зав. ЗАГС'ом *А. Р. Рокан*
- Регистратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Копишчанській сільраді, (виконк.)  
Мурманський району Досенівського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цонур Осипович Милошів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Досенівська район Мурманський село Лосенівське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла) 192 6 р. жовтня міс „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність українська 10. Головне заняття на посаді радника  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримує \_\_\_\_\_

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цонур Миколай Назарович

Адреса заявителя Лосенівське, Копишчанська сільрада, Мурманський

Назви й №№ документів акт аванс

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Цонур Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *Ромешанській* сільраді, (виконк.)

Книга № *1*

*Миргородського* району *Ромешанського* округу

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *жовт.* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Носенко Олександр Ігорович*

3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926*, місяць *5* її народжен

5. Місце проживання { округа *Ромешанський* район *Миргородське* село *с. Миргород*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Ромешанський* район *Миргородське* село *с. Миргород*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *X* міс „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *не робити родити*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує \_\_\_\_\_

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Носенко мати Олександра*

Адреса заявителя *с. Миргород*

Назви й №№ документів *об'яв. Т. Носенко, Акт*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Роздільній сільраді, (виконк.)  
Муромівському району Равненському округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батьк.  
помершого (ої) Оронтай Олексій Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народжен.
5. Місце проживання { округа Равненського район Муромівського село Новоградівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Равненської район Муромівський село Новоградівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 192 6 р. жовтня міс „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність україн 10. Головне заняття сміб. чол.  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
для дітей, мол. 10 років, як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записані \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оронтай Микола Іванович
- Адреса заявителя Новоградівка Муромівський район Равненський
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги авіз. Микола Іванович
- Підпис { Оронтай Зав. ЗАГС'ом Горобан  
заявителя { Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Панівцях* сільраді, (виконк.)

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) *Подолько Марія Михайлівна*
3. Якого полу *жінка*: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народжен \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа *Рашинська* район *Перекатівський* село *Сі панівцях*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Рашинська* район *Перекатівський* село *Сі панівцях*  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *дому*
7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Листопад* міс „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Слібобітка*  
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Службовець*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *Сильна Мерсерульозія* 13. Чи не є записані \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Подолько Михайла Собуля*

Адреса заявителя *Сі панівцях Перекатівський район*

Назви й №№ документів *Подолько Дмитро*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис {

заявителя {

*подолько*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_



У. С. Р. Р.  
ДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полтавській сільраді (виконк.)  
Муромців району Золотий округи

Книга № 2  
за 192 6 р. 101

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: 15 дня чэрвня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
померлого (ої) Зінченко Марія Миківна  
Полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років  
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць червня її народження.  
Місце проживання: округа Золотий район Муромців село Полтавщина  
або місто Золотий вулиця Золотий будинок № 1  
Місце де помер (ла): округа Полтавщина вулиця Золотий будинок № 1  
якщо в лікарні — назва її Золотий  
Дата помер (ла): 1926 р. XV міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова  
Професія домашній член сім'  
Головне заняття домашній член сім'  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується).  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний  
Причина смерті Старість  
Підтвердження "або оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Марія Миківна  
Підпис заявителя Зінченко Марія Миківна  
Відомості про документи Відомості  
Примітки Відомості  
Підпис Зінченко  
Зав. ЗАГС'ом Зінченко  
Реєстратор Зінченко

У. С. Р. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мотівчанській сільраді (виконк.)  
Мотівчанський району Рашин округи

Книга № 2  
за 1926 р. 102-

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

1. Час складання запису: 15 дня цього міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Лосенко Антонина Яковлевна

3. Стать жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років  
12/184-1924 і місяць її народження.

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

Місце проживання помершого (ої) округи Лосенків район Мотівчанський село Мотівчанське  
вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи Мотівчанське район Мотівчанське село Мотівчанське  
вулиця будинок №

Якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. цього міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)  
не утримується

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

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

Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лосенко Яков Анисавович

Посада заявителя С. Мотівчанський район

Вік 35 років

Зав. ЗАГС'ом Т. Т. Т.

Підпис Лосенко Реєстратор М. М. М.

Заявитель

У. С. Р. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Готівці сільраді (виконк.)  
Горенків району Романської округи

Книга № 2  
за 192 6 р. 103-

Запис про смерть № 24 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Шевченко Степаніда Петрівна  
3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років  
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.  
6. Місце проживання: округа Романська район Горенківський село Готівщина  
або місто — вулиця — будинок № —  
7. Місце де помер (ла): округа — район — село — будинок № —  
або місто с. Готівщина вулиця — будинок № —  
8. Якщо в лікарні — назва її —  
9. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20” дня: 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова  
10. Національність українка 10. Головне заняття швейцарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний  
12. Причина смерті вн старості  
14. „Правонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)  
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Василь Михайлович  
16. Адреса заявителя с. Готівщина Горенківський Р. Романської Округи  
17. Прізвище й №№ документів Григорій Григорійович  
18. Обливі уваги  
19. Підпис Шевченко Ва Зав. ЗАГС'ом Мордас  
Реєстратор Майди



У. С. Р. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гонівчанс* сільраді (виконк.)  
*Берекотівс* району *Романска* округи

Книга № *2*  
за 192*6* р. *104*

Запис про смерть № *25* (загальний)  
№ *15* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*28*" дня *грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Мведина Іван Янович*  
3. Стать: *чолов.* 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.  
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Романська* район *Берекотівський* село *С. Романський*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *грудня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*  
9. Національність *українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Чи не є записаний  
13. Причина смерті *боліть*  
14. "Свідоцтво про народж." або "оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)  
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мведина Степан Якович*  
16. Адреса заявителя *С. Романський Берекотівського району*  
17. Прізвище й №№ документів *Литвинко П. Іванович*  
18. Особливі уваги \_\_\_\_\_  
19. Підпис *Медина* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.)  
Засурівському району Ромненської округи

Книга № 105  
за 192 6 р

## Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Мотрій Михайлович
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засурівський село Х. Засурин  
помершого (ої) { або місто Ромненський район Засурівський село Х. Засурин  
будинки № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Засурин  
будинки № 1
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Україн 10. Головне заняття сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Микола Осипович
- Адреса заявителя Х. Засурин
- Назви й №№ документів 1
- Особливі уваги 1
- Підпис М. Коваленко Зав. ЗАГС'ом М. Коваленко
- заявителя Микола Коваленко Реєстратор С. М. М.

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

ЗАГС при Пустовіт сільраді (виконк.)  
Залучен району Рашин округи

Книга № 1  
за 192 6 р

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

1. Час складання запису: 20 " Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Федора Михайловича  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.  
5. Місце проживання { округа Рашинська район Залучен село Я. Залучин  
помершого (ої) { або місто Залучен вулиця — будинок № —  
округа Рашинська район Залучен село Я. Залучин  
або місто — вулиця — будинок № —  
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —  
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає  
9. Національність Українець 10. Головне заняття сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний  
12. Причина смерті зоболів  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Микола Іванович  
Адреса заявителя Я. Залучин  
Назви й №№ документів { —  
Особливі уваги { —  
Підпис { М. Коваленко Зав. ЗАГС'ом М. Коваленко  
заявителя { Миколи Коваленка Реєстратор А. Коваленко



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

ЗАГС при Пустовіт сільраді (виконк.)  
Засучиського району Ромненського округу

Книга № 1  
за 1926 р

-107-

### Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломита Іванна Федосівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Червня народження.
5. Місце проживання { округа Ромненського район Засучиського село Пустовіт  
помершого (ої) { або місто Засучиського району Засучиського села Пустовіт  
вулиця вулиця будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненського район Засучиського село Пустовіт  
{ або місто Засучиського району Засучиського села Пустовіт  
вулиця вулиця будинок № 1  
як що в лікарні—назва її Гімназія
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб  
(для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті спарення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломита Федосівна
- Адреса заявителя с. Пустовітівка
- Назви й №№ документів { Пустовіт М. Пустовіт
- Особливі уваги Пустовіт
- Підпис заявителя { Соломита Федосівна
- Зав. ЗАГС'ом Пустовіт
- Реєстратор А. Пустовіт

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

ЗАГС при Трушівській сільраді (виконк.)  
Засучинському району Ромненського округу

Книга № 1  
за 1926 р

Запис про смерть № 4 (загальний)  
№ 1 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р.  
помершого (ої) Рогова Іван Михайлович
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 28 і день народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засучинський село Пустовий  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромненська район Засучинський село Пустовий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
округа Ромненська район Засучинський село Пустовий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)  
Хлібороб
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогова Микола Васильович
- Адреса заявителя с. Пустовий
- Назви й №№ документів М. Соловй
- Особливі уваги См. 1 { А. А. А.
- Підпис 17 { А. А. А.
- заявителя
- Зав. ЗАГС'ом М. Соловй
- Реєстратор А. А. А.

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

ЗАГС при Пустомитівській сільраді (виконк.)  
Засуївському району Рівненській округи

Книга № 1  
за 192 6 р

-109-

Запис про смерть № 5 (загальний)  
№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Натааліа Пантасіановна Заборотська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць 5 її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Засуївський село Заворотське  
помершого (ої) { або місто Засуївський вулиця Заворотська будинок № 1  
округа Рівненська район Засуївський село Заворотське будинок № 1  
або місто Засуївський вулиця Заворотська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Заворотська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запам'ятована 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заворотська Натааліа Іванівна
- Адреса заявителя д. Заворотське
- Назви й №№ документів { П. Соломка  
П. Бонюк
- Особливі уваги Натааліа Заборотська
- Підпис Натааліа Заборотська Зав. ЗАГС'ом Мороз
- заявителя Н. Кошаренко Реєстратор М. Кошаренко



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

ЗАГС при Пустовіх міській раді (виконк.)  
Засучин району Ромнен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

## Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Марія Прокопівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць серпня народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засучин село Сидоренки  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромненська район Засучин село Сидоренки  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Прокоп. Леонтійович
- Адреса заявителя м. Сидоренки
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги м. Харченко
- Підпис Прокоп. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом М. Мала
- заявителя свідок Реєстратор М. Мала

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

ЗАГС при Пустовій сільраді (виконк.)  
Засучин району Ромнен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломита Федір Федосович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Ромнен район Засучин село Пустовій  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромнен район Засучин село Пустовій  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. 1 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одібород
9. Національність Україн
10. Головне заняття одібород  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одібород  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті скарги  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломита Федось Семенович
- Адреса заявителя с. Пустовій
- Назви й №№ документів { с. Пустовій  
с. Пустовій
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя ср. Соломита
- Зав. ЗАГС'ом Міхален
- Реєстратор ср. Пустовій

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

ЗАГС при Кустоліні сільраді (виконк.)  
Засуєск району Роменс округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орешковський Андрій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/11 народження.
5. Місце проживання { округа Роменська район Засуєск село Кустоліні  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Роменська район Засуєск село Кустоліні  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хліборобство
9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) скарбачин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарбачин 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орешковський Василь Михайлович
- Адреса заявителя с. Кустоліні
- Назви й №№ документів свідки: { М. Ршч. { У. Яма.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя В. Орешковський Зав. ЗАГС'ом Павлов  
Реєстратор Дідух



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

ЗАГС при Пустовит сільраді (виконк.)  
Засуївка району Роменська округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 9 (загальний)  
№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моноша Андрій Васильович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 септ 1927

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

5. Місце проживання { округа Роменська район Засуївка село Хмелевське  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Роменська район Засуївка село Хмелевське  
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моноша Василь Іванович

Адреса заявителя Хмелевське

Назви й №№ документів { свід. { Сергій Тр Тр Тр

Особливі уваги свід. { Тр Тр Тр

Підпис заявителя Моноша Вас. Зав. ЗАГС'ом Тр Реєстратор Тр

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

ЗАГС при Пустов сільраді (виконк.)  
Засучин району Роменс округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 10 (загальний) № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бут Оршита Паселовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменска район Засучин село Пустовіт  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Роменска район Засучин село Пустовіт  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов
9. Національність Україн 10. Головне заняття сільська господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бут Петро Лукич
- Адреса заявителя с. Пустовітківка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги свідок { Володимир  
П. Чоловий Зав. ЗАГС'ом Роменска  
Реєстратор Мусиш
- Підпис заявителя П. Бут

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_

1. Час складання запису: „16“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надіон Павла Трохимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засучен село Пустовіт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Роменська район Засучен село Пустовіт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надіон Павла Кондратовича

Адреса заявителя С. Пустовітська

Назви її №№ документів П. Мамой

Особливі уваги свідок { С. Соловйов

Підпис заявителя П. Надіон пер. Зав. ЗАГС'ом Мавро  
Реєстратор Мусато



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

ЗАГС при Гусятин сільраді (виконк.)  
Засучин району Ромнен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черевко Александр Васильович
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 квітня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/IV її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засучинський село Х. Сенетів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромненська район Засучинський село Х. Сенетів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарматиння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черевко Василь Євдокимович
- Адреса заявителя Х. Сенетів
- Назви й №№ документів { А. Рованський  
світ { М. Савий
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Р Черевко Зав. ЗАГС'ом Гован  
Реєстратор М. Савий

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

ЗАГС при Туретові сільраді (виконк.)  
Запечен району Ромен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесушенто Іван Данилович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Ромен район Запечен село Х. Конопен  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
округа Роменська район Запечен село Х. Конопен  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) житт.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Мібородство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) житт.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тесушенто Данило Олександрович
- Адреса заявителя Х. Конопенів
- Назви й №№ документів М. Тесушенто
- Особливі уваги —
- Підпис Д. Тесушенто Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя Реєстратор —

Y. C. P. P.

ЗАГС при Митов сільраді (виконк.)

Книга № 1

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: 24 " дня жовтня, міс. 1926 р. 2. Прізвище: Іванович Іван

1. Час складання запису: 17 грудня 1995 року  
помершого (ої) Григорія Івановича (місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 і місяць IV її народження Пустовий

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць) 120 і місяць 12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1920 і місяць 12

Ришаків район Засучен село Пустові  
 будинок № 1

43. Якшо померла дитина, молодий чоловік, який проживав разом з померлим, заповнює цю частину анкети. Якщо померлий проживав окремо від родини, то заповнює цю частину анкети його родич, який проживав разом з померлим. Якщо померлий проживав окремо від родини, то заповнює цю частину анкети його родич, який проживав разом з померлим.

5. Місце проживання померлого (ої) } округа Романівський район Засучинський будинок № 1  
 } вулиця Засучинська  
 } або місто Засучинське село Пустомитівське

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
округа Ромненський район Засучицький будинок № \_\_\_\_\_  
вулиця \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) ..... вулиця .....  
 або місто .....  
 як що в лікарні—назва її ні .....  
 7/..... 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квіт міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвигоробенко

7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. Хмельницьк  
9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 18 років заняття того, чийми коштами їх втримує)  
вчитель або допоміжний член сім'ї дитини

9. Національність українська 10. Пол чоловічий (для дітей мол. 10 р.)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мі'  
(для дітей мол. 10 р., як у п. 10). 13. Чи не є запис

12. Причина смерті .....  
..... (див. інстр. розд. III п. 4) *ми*  
..... *Александрович*

12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розп.) Микола Іван Александрович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мона  
Адреса заявителя С. Пустовітніва

Адреса заявителя *С. Пустышова*  
Назвы й №№ документів *М. С. Пустышова*

Назви й №№ документів *світл. { М. Г. Г. (А. М. Г. Г.)*

Особливі уваги *Зав. ЗАГС'ом*

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис І. Пилип  
 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор В. С. Сидор

Підпис \_\_\_\_\_  
заявителя

Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Пустовізі сільраді (виконк.)  
Засучисек району Рошен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

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

1. Час складання запису: 30 " дня Квітня міс. 1926 р.  
помершого (ої) Сасій Михайло Осипович  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові 2 роки  
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.  
5. Місце проживання | округа Рошенського район Засучисек село Пустовізі  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) | округа Рошенського район Засучисек село Пустовізі  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні  
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
12. Причина смерті істемі 13. Чи не є записаний  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Осипович  
Адреса заявителя с. Пустовізі  
Назви й № № документів Засучисек  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя В. Сасій Зав. ЗАГС'ом Мельник  
Реєстратор Мельник

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

ЗАГС при Лустов сільраді (виконк.)  
Засучин району Роснен округи

Книга № 1  
за 192 6 р

-120-

### Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Дмитро Іванович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Квітня 1924 р. народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Квітня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Роснен район Засучин село Якопів будинок № — вулиця — або місто Роснен район Засучин село Якопів будинок № — вулиця —
6. Місце де помер (ла) або місто Роснен район Засучин село Якопів будинок № — вулиця — як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Друж
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Дмитро Іванович
- Адреса заявителя Якопів
- Назви й №№ документів свідок Я. І. Іван
- Особливі уваги Ні
- Підпис заявителя М. Осипенко Зав. ЗАГС'ом Ковал Регстратор Душен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трутовіан сільраді (виконк.)  
Ришів округи

Книга № .....  
за 192 6 р

Запис про смерть № 17 (загальний)  
№ — за лічбою жінок

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: "3" дня Травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Григорій Павлович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Павло Кирилович

Адреса заявителя с. Кучетів

Назви й №№ документів { М. М.  
Ю. М.

Особливі уваги Одні

Підпис заявителя М. Васильченко

Зав. ЗАГС'ом Губанг

Реєстратор А. М.



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

ЗАГС при Мусовій сільраді (виконк.)  
Засувиш району Ромеш округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Олександр Андрійович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромеш район Засувиш село Мусові  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромеш район Засувиш село Мусові  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Трав міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитин
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Іспанія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Андрій Коваленко
- Адреса заявителя с. Мусові
- Назви й №№ документів свічки { с. Сохис
- Особливі уваги А. Роваченко Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Підпис заявителя А. Роваченко Реєстратор А. Мусов

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

ЗАГС при Алешівці сільраді (виконк.)  
Засульський району Решетів округи

Книга № 1  
за 1926 р

-123-

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копоненко Катерина Данилівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання { округа Засульський район Засульський село Х. Копоненки  
помершого (ої) { або місто Решетів району Засульський вулиця Х. Копоненки будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { або місто Решетів району Засульський вулиця Х. Копоненки будинок № 10  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копоненко Василь Семенович
- Адреса заявителя Х. Копоненків
- Назви й №№ документів { сп. Дідов Корнілій Степанів
- Особливі уваги свід.
- Підпис В. Копоненко Зав. ЗАГС'ом Горбун
- заявителя Василь Реєстратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пустовітій сільраді (виконк.)  
Засувинського району Росищенів округи

Книга № .....  
за 192 **6** р

Запис про смерть № 20 (загальний)  
№ 11 за дічбою жінок

№.....за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису:

1. Час складання запису: "19" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Ламатка Євдокія

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж., або місяців од народж.) 20 років, точно зазначити рік 1992 і місяць 12 її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік: \_\_\_\_\_ село Х. Засулівське  
район Засулівський будинок № \_\_\_\_\_

5. Місце проживання: округа Російський район Васильківський будинок № 1  
вулиця Володимирська

3. Місце проживання } СРП вулиця Римського  
помершого (ої) } або місто район Васильєвський село п. Замур  
будинок № ...

помершого (01) \_\_\_\_\_ району \_\_\_\_\_  
 округа Росненського вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_  
 або місто \_\_\_\_\_ назва її \_\_\_\_\_ (ої) *Діва*

6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її М  
Рівненська 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Драв* міс. "19" дня. 8. Сім'янин *застав*

9. Національність Українець 10. Головне заняття студент  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаєшся)  
11. Член сім'ї дитина або допоміжний член сім'ї дідусь Чи є записаний у сімейній книжці? ні  
12. Чи не є записаним у сімейній книжці? ні

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний *вчитель*)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті воспаление легких (для дітей молодшого віку) (див. інстр. розд. III п. 4) м

12. Причина смерті *«мертвонародж.»* або *«оголошеним за помершого»* (див. інстр. розд. *Новосенко Микола Іванович*)

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

Адреса заявителя г. Якутск

Назви й № № документів *свідоцтво П. Траймон*

Назви й №№ документів *свідки { Д. Я. Мокриш*  
Особливі уваги *Зав. ЗАГС'ом*

Особливі уваги

Підпис *Микола*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Синько*

Підпис } *Кривошеєв*  
заявителя } *Кривошеєв*  
Реєстратор *В. Д.*



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

ЗАГС при Третьовій сільраді (виконк.)  
Засульській району Решетівського округу

Книга № 1  
за 192 6 р

-125-

## Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генущенко Іван Васильович
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць 21 днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/11 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Решетівська район Засульський село Хомоненків будинок № — вулиця — або місто Решетівська район Засульський село Хомоненків будинок № — вулиця —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Трав міс. 24 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець
10. Головне заняття Меліораторство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Спарнатий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ні "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генущинко Влас Григорович
- Адреса заявителя Х. Хомоненків
- Назви й №№ документів свідки { А. Тривань
- Особливі уваги ні
- Підпис Генущенко
- Зав. ЗАГС'ом Ковалюк
- Реєстратор Міщенко
- заявителя

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

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)  
Засучинський району Ромненської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 22 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Івана Івановича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Засучинський село Гусятин  
помершого (ої) } або місто Ромненського району Засучинського села Гусятин  
} вулиця Гусятинська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) } або місто Ромненського району Засучинського села Гусятин  
} вулиця Гусятинська будинок № 11  
} як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружини
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення шлунка 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іванович
- Адреса заявителя с. Гусятин
- Назви й №№ документів Свідко { А. Сидорук
- Особливі уваги Свідко { А. Сидорук
- Підпис І. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- заявителя І. Коваленко Реєстратор І. Сидорук
- Відомості про смерть Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Травківській міській раді (виконк.)  
Засуєнського району Томашівської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

127

Запис про смерть № 25 (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теревко Микола (Борисович)
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Томашівська район Засуєнський село Томашівка  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Томашівська район Засуєнський село Пустовий вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дова
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селянське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецький. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Теревко Сидір Миколайович
- Адреса заявителя С. Пустовий
- Назви й №№ документів С. Сидоренко
- Особливі уваги Відки { Бсидоренко
- Підпис заявителя Сидір Теревко
- Зав. ЗАГС'ом Равоченко
- Реєстратор Діженко
- Книжечка  
Зав. Загосом



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

ЗАГС при Туровській міській раді (виконк.)

Заспівського району Томашівської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

127

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теревко Назаро (Сидорова)
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 72 і місяць Червня її народження.
5. Місце проживання { округа Томашівська район Заспівського село Пустошів  
помершого (ої) { або місто Томашівки вулиця Заспівського будинок № 1  
округа Томашівки район Заспівського село Пустошів будинок № 1  
або місто Томашівки вулиця Заспівського будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Теревко Сидір Назарович
- Адреса заявителя С. Пустошівська
- Назви й №№ документів С. Сидоренко
- Особливі уваги Відсутні
- Підпис Сидір Теревко Зав. ЗАГС'ом Равоченко
- заявителя Кийськи Реєстратор Дітенко
- Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Грушівській сільраді (виконк.)  
Засученської району Росненської округи

24 39  
Книга № 1  
за 192 6 р

-128-

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

1. Час складання запису: " 2 " дня липеня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Популя Іван Антонович Ананієвич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11 26 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць липень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росненська район Засученський село Грушівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росненської район Засученський село Грушівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець. 10. Головне заняття засидоробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) засидоробство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Популя Олексій Пантешинський
- Адреса заявителя с. Грушівка
- Назви й №№ документів Свідоцтво
- Особливі уваги С. В. Сидоренко
- Підпис заявителя Популя
- Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Реєстратор І. І. Івченко
- очеркнуто Антонович не читав притсання

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

ЗАГС при Зачепинській сільраді (виконк.)  
Зачепинської району Роменської округи

Книга № 1  
за 1926 р

-129-

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

1. Час складання запису: „3” дня „березня” міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тюкарь Дмитро Андрійович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Роменська район Зачепинський село Пудилівка  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округ Роменська район Зачепинський село Пудилівка  
або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) фел. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тюкарь Дмитро Васильович
- Адреса заявителя Пудилівка
- Назви й №№ документів С. К. Сидоренко
- Особливі уваги Свідки Сидоренко
- Підпис заявителя Д. Тюкарь
- Зав. ЗАГС'ом Роваченко
- Реєстратор А. Шевченко
- Зачепинська Церква не чинить протривогу



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

ЗАГС при Цетовій міській раді (виконк.)  
Засувьського району Роменської округи

Книга № 1  
за 1926 р

-130-

Запис про смерть № 26 (загальний)  
№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривонос Вірка Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/11 26 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засувьського село Цетовий містечко  
або місто вулиця будинок №  
або місто Роменська район Засувьського село Цетовий містечко вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються) Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
12. Причина смерті хвороба від народження (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривонос Федір Дригачевич
- Адреса заявителя с. Цетовий містечко
- Назви й №№ документів Свідки С. М. Діденко
- Особливі уваги
- Підпис Кривонос
- Заявитель в першому з'явленні
- Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Реєстратор Діденко

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

ЗАГС при *Зимовий* сільській раді (виконк.)  
*Зимовий* району *Донецької* округи

24  
Книга № 1  
за 1926 р

-131-

Запис про смерть № *27* (загальний)  
№ *13* за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *6* " дня *липень* міс. 1926 р.  
помершого (ої) *Кривонос Сергій Федорович*  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24/VI 26 р*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *VI* її народження.  
5. Місце проживання, округа *Донецької* район *Зимовий* село *Зимовий*  
помершого (ої) або місто *Зимовий* вулиця *Зимовий* будинок № -  
округа *Донецької* район *Зимовий* село *Зимовий*  
6. Місце де помер (ла) або місто *Зимовий* вулиця *Зимовий* будинок № -  
як що в лікарні—назва її *ні*  
7. Коли помер (ла): 1926 р. *липень* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*  
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *жодного*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жодного*  
(для дітей молодших од 10 років, як і в 10). 13. Чи не є записаний  
12. Причина смерті *хвороба* *дів. хвороба*  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривонос Федір Григорович*  
Адреса заявителя *с. Зимовий*  
Назви й №№ документів *с. Зимовий*  
Особливі уваги *Сіска*  
Підпис *ф. Кривонос* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*  
заявителя *Зимовий певно:* Реєстратор *Зимовий*

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

ЗАГС при *Трусівській* сільраді (виконк.)  
*Заславського* району *Романської* округи

28 28 28  
Книга № 1  
за 1926 р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильченко Микола Максимович*  
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 р. 1926 р.*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.  
5. Місце проживання | округа *Романська* район *Заславський* село *Пустовийтлів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа *Романська* район *Заславський* село *Пустовийтлів*  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її *ні*  
7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шило*  
9. Національність *Українець* 10. Головні заняття *землеробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *землеробство*  
12. Причина смерті *хвороба від поранення* 13. Чи не є записаний  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильченко Максим Іванович*  
Адреса заявителя *с. Пустовийтлівка*  
Назви й №№ документів *св. Дідак*  
Особливі уваги *Свідки М. Кошурин*  
Підпис *М. Васильченко* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*  
заявителя *Ментевишин* Реєстратор *Алущик*  
*9 червня 1926 р. Вав. Васильченко*



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

ЗАГС при *Росенській* міській раді (виконк.)  
*Засурівського* району *Росенської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *10* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мазонко Пилип Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Росенська* район *Засурівського* село *Пучовий*  
або місто вулиця будинок №  
округа *Росенська* район *Засурівський* село *Пучовий*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. " *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *додерж.*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хліборобств.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *додерж.*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипенко Арсеній Васильович*
- Адреса заявителя *с. Пучовий*
- Назви й № № документів *с.к. Жовтиса*
- Особливі уваги *свідки П. Пилип*
- Підпис *А. Осипенко* Зав. ЗАГС'ом *Ровашенко*
- заявителя Реєстратор *І. Ісичко*

З первописом неонов:

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

ЗАГС при Дзержинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 1  
за 1926 р

-134-

### Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Інокентій Захарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рошениська район Засулицький село Дзержинське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Рошениська район Засулицький село Дзержинське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеробство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скоротилося 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Захарко Іванович
- Адреса заявителя с. Дзержинське
- Назви й №№ документів К. Хомоша
- Особливі уваги Свідки: батько
- Підпис З. Семенко Зав. ЗАГС'ом Роваченко  
заявителя в первинному певно Реєстратор І. Семенко

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

ЗАГС при *Писарівській* сільраді (виконк.)  
*Заславського* району *Ромненського* округу

31  
Книга № *1*  
за 192 *6* р

Запис про смерть № *31* (загальний)  
№ *1* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Івашенко Ірина Іванівна*

3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* р. 192 *6* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округ *Ромненський* район *Заславський* село *Писарівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округ *Ромненський* район *Заславський* село *Писарівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Івашенко Софія Іванівна*

Адреса заявителя *с. Писарівка*

Назви й №№ документів *С. Семедіні*

Особливі уваги *Свідки: В. Бабіні*

Підпис заявителя *С. Івашенко* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*  
*Івашенко* Реєстратор *Івашенко*



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

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

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 6 р

-136-

## Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Кирило Романович
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Заречевський село Кришівий Майдан  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромненська район Заречевський село Кришівий Майдан  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сидоренко Микола Кирилович з Сидорен  
г. Сидоренко  
Косіоданська  
П. Сидоренко  
з первинною певно:

Коваленко

Щука

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

ЗАГС при *Трушівській* сільраді (виконк.)  
*Засурівському* району *Романівському* округу

34  
Книга № *1*  
за 192 *6* р

Запис про смерть № *33* (загальний)  
№ *18* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лина Андрій Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 (чоловік) 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *25* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Романівський* район *Засурівський* село *Трушівське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округ *Романівський* район *Засурівський* село *Трушівське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діагона*
9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *землероб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *землероб*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Ні*. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лина Іванівна Сидорова*
- Адреса заявителя *с. Трушівське*
- Назви й №№ документів *К Романівського*
- Особливі уваги *Свідки: О. Сидорук*
- Підпис заявителя *Л. Рук*
- Зав. ЗАГС'ом *Романівський*
- Реєстратор *Іванів*
- Звернути увагу:*

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

ЗАГС при Трушівській сільраді (виконк.)  
Засувівському району Ромашківському округу

Ркнига № 35  
за 192 6 р

Запис про смерть № 33 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лина Андрій Іванович  
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 (чолов.) 1925 р.  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 її народження.  
5. Місце проживання | округа Ромашківська район Засувівський село Трушівське  
помершого (ої) | або місто Ромашківська вулиця Засувівський будинок № —  
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Ні  
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діах  
9. Національність українська 10. Головне заняття Землероб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Землеробство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний  
12. Причина смерті Ні  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лина Іванів Сидорович  
Адреса заявителя с. Трушівська  
Назви й №№ документів К. Іванович  
Особливі уваги Свідок о. Саїдук  
Підпис Л. Ринч Зав. ЗАГС'ом Ромашенко  
заявителя Звернувшись певно: Реєстратор І. Іванов



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

ЗАГС при *Трухнівській* сільраді (виконк.)  
*Засув'ятин* району *Томашівської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р

*138-*

## Запис про смерть № *34* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* " *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гушчак* *Микола* *Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *серпень* її народження.
5. Місце проживання { округа *Томашівська* район *Засув'ятин* село *Пустовийтківка*  
помершого (ої) { або місто *Засув'ятин* вулиця *Центральна* будинок № *1*  
округа *Томашівська* район *Засув'ятин* село *Пустовийтківка* будинок № *1*  
або місто *Засув'ятин* вулиця *Центральна* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *землеробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *землеробство*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *скоротав* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семедій* *Іван* *Олександрович*
- Адреса заявителя *с. Пустовийтківка*
- Назви й №№ документів *С. К. Лосюк*
- Особливі уваги *С. М. Сиділо*
- Підпис *Іван Семедій* Зав. ЗАГС'ом *Каваченко*
- заявителя *Не підписав* Реєстратор *Гушчак*
- З першого погляду невідомо:*

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

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)  
*Решетівському* району *Решетівській* округи

381  
Книга №  
за 1926 р

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків ' № ' за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скрипачів Павло Дмитрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1. і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Решетівський* район *Решетівський* село *Уриводівський*  
або місто вулиця будинок №  
округ *Решетівський* район *Решетівський* село *Уриводівський*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хліборобство*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скоротили* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковачів Іван Аркадійович*
- Адреса заявителя *с. Скрипачів*
- Назви й №№ документів *П. Мина*
- Особливі уваги *Свідки і їх Мина*
- Підпис *Ів. Ковачів* Зав. ЗАГС'ом *Ковачів*
- заявителя *Ів. Ковачів* Реєстратор *Ів. Ковачів*
- З першого не вно:*

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

ЗАГС при *Турецькій міській* міській раді (виконк.)  
*Засульського* району *Ромненського* округу

36  
Книга № *1*  
за 192 *6* р

## Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семедій Григор'я*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 місяці 1926*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *3* її народження.

5. Місце проживання { округу *Ромненського* район *Засульського* село *Турецьке*

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округу *Ромненського* район *Засульського* село *Турецьке*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*

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

12. Причина смерті *скоропомір'я* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семедій Григор'я*

Адреса заявителя *с. Турецьке*

Назви й №№ документів *Свідок* *Гр. Кошук*

Особливі уваги *Свідок* *Гр. Кошук*

Підпис *Гр. Кошук* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*

заявителя *Семедій* Реєстратор *А. Кошук*



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

ЗАГС при *Писарівській* міській раді (виконк.)  
*Засирівського* району *Рошнівського* округу

Книга № *1*  
за 192*6* р

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заворождко Леофа Васильовича*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22* і місяць *11* ти народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *11* ти народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Рошнівський* район *Засирівський* село *Писарівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округ *Рошнівський* район *Засирівський* село *Писарівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Сибгоспобуду*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). *Сибгоспобуду*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ні*
12. Причина смерті *Скармлення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заворождко Михайловича Василя*
- Адреса заявителя *М. Пили*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво ш. Дідак*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис *Михайлович Заворождко* Зав. ЗАГС'ом *Роваченко*
- заявителя *не мавши* Реєстратор *Іщенко*

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

ЗАГС при *Рівненській міській* міськраді (виконк.)  
*Зарувенський* району *Ромненської* округи

38 / 40  
Книга №  
за 192 *6* р

Запис про смерть № *38* (загальний)

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

1. Час складання запису: *3* " дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Анна Іванівна Кошова*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28* років *28* серпня 192 *6* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *28* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромненської* район *Зарувенський* село *Гусівийківка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Ромненської* район *Зарувенський* село *Гусівийківка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначка*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хліборобство* (для дітей молод. од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Кровоотеча*. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Анна Анна Антонівна*
- Адреса заявителя *с. Гусівийківка*
- Назви й №№ документів *С. Т. Сидоренко*
- Особливі уваги *Свічки п. Байдюда*
- Підпис *Анна Анна* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*
- заявителя *З первинного невно:* Реєстратор *А. І. Іванко*

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

ЗАГС при Державній сільраді (виконк.)  
Засурівського району Роменської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидайко Миколи Васильович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 13 місяців 13 днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13 / 13 / 13 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Роменська район Засурівського село Пустовийнів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округ Роменська район Засурівський село Пустовийнів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Службовець  
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець
12. Причина смерті Кровотеча з серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидайко Василь Рошанович
- Адреса заявителя с. Маєнське
- Назви й №№ документів Підпис
- Особливі уваги Сидайко Гайдук
- Підпис заявителя В. Сидайко
- Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Реєстратор А. Івченко
- З першого невідомо: ні



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

ЗАГС при Писовицькій сільраді (виконк.)  
Зосувській району Росенів округи

Книга № 1  
за 192 6 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білецький Микола Кирилович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 серпня 1926 р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28 і місяць серпня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округи Росенів район Зосувський село Писовицьке  
або місто Росенів вулиця Зосувська будинок № 1  
округи Росенів район Зосувський село Писовицьке будинок № 1  
або місто Росенів вулиця Зосувська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Зосувська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлібороб
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб 13. Чи не є записаний Ні
12. Причина смерті Хвороба від народження "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білецький Кирилович Андрійович
- Адреса заявителя Х. Машурен
- Назви й №№ документів П. Сидоренко
- Особливі уваги Свідки { К. Сидоренко  
К. Сидоренко
- Підпис К. Білецький Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- заявителя Писовиць Реєстратор А. Івченко
- Вавзатон

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

ЗАГС при Гуляківській сільраді (виконк.)  
Засуєнці району Гомельської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

-145-

## Запис про смерть № III (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Новий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновенко Семен Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Валківської район Засуєнської село Гуляківка будинок № ..... вулиця Коновенків
- або місто ..... район Засуєнської село Гуляківка будинок № ..... вулиця Коновенків
6. Місце де помер (ла) або місто ..... як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новий міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівоче бачення  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче бачення  
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Кожний рік народжує 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коновенко Прохор Іванович
- Адреса заявителя А. Коновенків
- Назви й №№ документів Н Пина
- Особливі уваги Свідки А. Коваленко
- Підпис П. Коновенко Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- заявителя В первотисем твено: Реєстратор А. Пина

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

ЗАГС при *Гусятинській* сільраді (виконк.)  
*Заскитенському* району *Ромненської* округи

Книга № *42*  
за 192 *5* р

*-146-*

## Запис про смерть № *42* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *7* " дня *Шованис* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мкаєнко Іван Прокимович*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Ромненська* район *Заскитенський* село *Гусятинське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округи *Ромненська* район *Заскитенський* село *Гусятинське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Шованис* " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хліборобство*  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті *Новонародившись* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мкаєнко Іван Прокимович*
- Адреса заявителя *с. Гусятинська*
- Назви й №№ документів *П. Пий*
- Особливі уваги *Св. ку* *Пий*
- Підпис заявителя *Мкаєнко*
- Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*
- Реєстратор *Щеменко*
- З первотисом певно: *Мкаєнко*



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

ЗАГС при *Російській міській* сільраді (виконк.)  
*Засуєвський* району *Російської* округи

Книга № *43*  
за 192*6* р

-147-

# Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Червня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Лука Кирилович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Російська* район *Засуєвський* село *Російське*  
або місто вулиця будинок №  
округа *Російська* район *Засуєвський* село *Російське*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. *10* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *Допоміжний член сім'ї*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Туберкульоз*
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоренко Григорій Кирилович*
- Адреса заявителя *Х. Сидоренків*
- Назви й №№ документів *С. С. С. С. С.*
- Особливі уваги *Ю. Пошудин*
- Підпис заявителя *Г. Сидоренко*
- Зав. ЗАГС'ом *Рованінко*
- Реєстратор *Григорій*
- З первотисем певно: *Григорій*

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

ЗАГС при Городишківській міській раді (виконк.)  
Заєривський району Рошенківської округи

Книга № 1  
за 192 6 р

148-

Запис про смерть № 44 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Човника міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зана Оксент Федоровна
3. Якого полу. Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання } округа Рошенківська район Заєривський село Городишківка  
помершого (ої) } або місто ... вулиця ... будинок № ...  
округа Рошенківська район Заєривський село Городишківка  
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) } або місто ... вулиця ... будинок № ...  
як що в лікарні—назва її 6. Рошенківській окр. поліклінічній
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Човника міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Шінога загибелі 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Михайло Федорович
- Адреса заявителя с. Городишківка
- Назви й №№ документів с. і в. Сили
- Особливі уваги О. Сидоренко
- Підпис С. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- заявителя М. Сидоренко Реєстратор Сидоренко
- С. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при *Трушівській* сільраді (виконк.)  
*Засуртського* району *Росищенської* округи

Книга № *48*  
за 192 *6* р

Запис про смерть № *48* (загальний)

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

1. Час складання запису: *12* " дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тамар Федір Овратович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років.*
5. Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Червня* її народження.
- Місцепроживання { округа *Росищенської* району *Засуртського* села *Трушівка*  
поміщи або місто *Засуртський* вулиця *Трушівка* будинок № *1*  
округа *Росищенської* району *Засуртський* село *Трушівка* будинок № *1*  
або місто *Засуртський* вулиця *Трушівка* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удовб*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хліборобство*  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Поради Серця* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тамар Терентів Овратович*
- Адреса заявителя *с. Трушівка*
- Назви й №№ документів *С. Пипа*
- Особливі уваги *Свідки: Т. Коваленко*
- Підпис *Тамар Терентів Овратович* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*
- заявителя *Тамар Терентів Овратович* Реєстратор *Пипа*



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

ЗАГС при *Тисовицькій* сільраді (виконк.)  
*Засувівському* району *Томашівському* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

*150 -*

Запис про смерть № *46* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віденко Іван Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці 19 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Томашівського* району *Засувівського* села *Тисовицького*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Томашівського* району *Засувівського* села *Тисовицького*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопад* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *засіб роб.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *засіб роб.*  
(для дітей мол. 10 рок. як в п. 10).
12. Причина смерті *хвороба від перотифу* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віденко Микола Степанович*
- Адреса заявителя *д. Тисовицького*
- Назви й №№ документів *С. А. Цим*
- Особливі уваги *Свідок П. Пилип*
- Підпис заявителя *П. Віденко*
- Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*
- Реєстратор *Віденко*

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

ЗАГС при Мокієвському сільраді (виконк.)  
Вбуди́вському району Роменського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григор'євська Світлана

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменського район Вбуди́вський село Мокієвське

або місто — вулиця — будинок № —

округа Роменського район Вбуди́вський село Мокієвське

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

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат

Національність Українка 10. Головне заняття роботою в сільському господарстві

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'євський Іван Андрійович

Адреса заявителя с. Мокієвське

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Андрійович Григор'євський Зав. ЗАГС'ом — Регистратор —

НАГОДИТИ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *сільраді* (виконк.)  
*Вдубиш* району *Рашинськ* округу

Книга № *152*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Литвиненко Марія Єгорівна*
3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рашинськ* район *Вдубиш* село *Слободка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Рашинськ* район *Вдубиш* село *Слободка*
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *експедант*  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *наслідок нещасного випадку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невотан Жан Григорій*
- Адреса заявителя *с. Слободка Вдубишського р.*
- Назви й №№ документів *свідчення вихва*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *и Невотан* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



Сторінка 153  
М. А. Р.  
НА ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моківецькій сільраді (виконк.) Книга № 1  
Врубнівському району Ромешенського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Степан Улянович Антонович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромешенський район Врубнівський село Моківецьке  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ромешенський район Врубнівський село Моківецьке  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття торго. чиїми коштами їх втримується власного
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Сифіліс 13. Чи не є записаний ні  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Петро Кирилович Моківецький Врубнівський
- Адреса заявителя \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Степан
- Зав. ЗАГС'ом Антон
- Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Мокієвської сільраді (виконк.)  
Ромешко району округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

**Запис про смерть № 4** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ярош Андрей Григор.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромешко район Врубнівське село Гвозюнос  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ромешко район Врубнівське село Гвозюнос  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
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) венодар.  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярош Григор Трохимов.
- Адреса заявителя Гвозюнос Врубнівського району
- Назви й №№ документів Своєсна заявка
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Ярош Григор Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Мокієвській сільраді (виконк.)  
Вхубнівському району Рошени округи

Книга № 106  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвиненко Інокент Ігоров.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Рошени район Вхубнівський село Мокієве  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Рошени район Вхубнівський село Мокієве  
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удався
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Федор Ігорович.
- Адреса заявителя с. Мокієве Вхубнівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Литвиненко Інокент  
Ігорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Мокісень сільраді (виконк.)  
Вхубнівець району Рошени округи

Книга № 6  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мокії Михайло Захаров

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 25 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рошени район Вхубнівець село Мокісень  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рошени район Вхубнівець село Мокісень  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

12. Причина смерті судорог  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокії Захаро Андрій

Адреса заявителя с. Мокісень Вхубнівецького району

Назви й №№ документів своєчасно задані

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя З. Мокії а за його Зав. ЗАГС'ом А. В. В. В.  
неурочайне Реєстратор Г. В. В. В.

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Моршинській сільраді (виконк.)  
Відбувської району Роминської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Стромишнін Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, і місяць січня народження.
5. Місце проживання } округа Роминська район Відбувський село Григорівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Роминська район Відбувський село Григорівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українець 10. Головне заняття робітник вільно  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті вроджений дефект 13. Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Стромишнін Володимир Миколайович
- Адреса заявителя Григорівка
- Назви й №№ документів акт смерті
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } \_\_\_\_\_  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Врубнівському району Романів округу

8/19  
Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шутиб Дмитро Степанович
3. Якого полу жінка 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 1926 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романів район Врубнівський село Мокшівка  
} або місто Мокшівка вулиця Мокшівка будинок № —  
} округа Романів район Врубнівський село Мокшівка  
} або місто Мокшівка вулиця Мокшівка будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується сам. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — для дітей мол. 10 рок. як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті старець „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шутиб Микола Павлович
- Адреса заявителя с. Мокшівка Врубнівського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —
- № 2346—2347



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

ЗАГС при *Малішівській* сільраді (виконк.)  
*Вінницького* району *Вінницької* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Масарма Осипів Ситкович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Вінницька* район *Вінницький* село *Малішівка*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер(ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Ремесло*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коцями їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок. як у п. 10. 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *Старість*
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самойленко Дмитро Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Малішівка, Вінницький район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис *Самойленко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
В'їдубівському району Ремиського округу

Книга № 10  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Миронюк Кирило Кирилович
3. Якого полу жінка. 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 Ремиського район В'їдубівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ремиського район В'їдубівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність українка. 10. Головне заняття домашній господарстві  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миронюк Кирило Кирилович
- Адреса заявителя с. Мокшівка В'їдубівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя К. Миронюк Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Міській* сільраді (виконк.)  
*Внутрішній* району *Рівненський* округу

Книга № *11*  
за 192 *4* р.

## Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Сербія* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Чемурис Петро Михайлович*
3. Якого полу. *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18, 2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа *Рівненський* район *Вербівський* село *Рівненський*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) } або місто *Рівненський* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*4* р. *Сербія* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
12. Причина смерті \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чемурис Петро Михайлович*
- Адреса заявителя *Р. Вербівський*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис *Евген Чемурис* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347



Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ортіщенко Микола Олексійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решенська район Вбубнівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Решенська район Вбубнівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додатковий член сім'ї  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті от водянки 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ортіщенко Іван Олексійович
- Адреса заявителя с. Мокшівка Вбубнівського району Решенського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Вбубнівськ. району Романської округи

Книга № 15  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дука Омисія Яковича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. березня 18 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 8 її народження.
5. Місце проживання } округа Романської район Вбубнівськ. село д. Заїзд  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Романської район Вбубнівськ. село д. Заїзд  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті задушення „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Катерина Омисівна
- Адреса заявителя д. Заїзд Мокшівський с/ср Вбубнівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Катерина Сидоренко Зав. ЗАГС'ом Рант  
Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Шаківецькій* сільраді (виконк.)

Книга № *1458*

за 192 *164* р.

## Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Сколько Григоров Олександрович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росшеченка* район *Всучківський* село *Шаківка*

} або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Росшеченка* район *Всучківський* село *Шаківка*

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *літгоспостро*

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

12. Причина смерті *механізм*

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

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

Адреса заявителя *с. Шаківка, Всучківський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Сколько*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Вбубнівському району Решенському округу

Книга № 1576  
за 192 6 р.

-165-

## Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня тіравня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганна Івановна Януш.
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решенська район Вбубнівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Решенська район Вбубнівський село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
} \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. тіравня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність українка. 10. Головне заняття домашній господарстві  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член.  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Януш Іван Семенович
- Адреса заявителя с. Мокшівка Вбубнівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя І.В. Януш Зав. ЗАГС'ом Мизраїн
- Реєстратор \_\_\_\_\_ № 2346—2347

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

ЗАГС при Марківській міській раді (виконк.)  
Решетинського району Рашинського округу

Книга №  
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Різи Марія
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решетинського район Решетинського селу Зайзів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Решетинського район Решетинського селу Зайзів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня господарка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті випадковий уріз — несприятливі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харків Федір Григорович
- Адреса заявителя Зайзів Решетинського району, Решетинського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Григорій Харків Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Миколаївській* сільраді (виконк.) Книга № *14*  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Вбузький* району *Решетинський* округи за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Оренте Харитона Радомовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Решетинський* район *Вбузький* село *Миколаївка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Решетинський* район *Вбузький* село *Миколаївка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* с. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Головний землероб*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 років як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Оренте Віт Дмитрович*
- Адреса заявителя *с. Миколаївка, Вбузький район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *В. Оренте* Зав. ЗАГС'ом *Григорук* Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Взрубівському району Валенській округи

18 701  
Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня червня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петро Іванович Охріменко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Валенський район Взрубівський сел. Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Валенський район Взрубівський сел. Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина
9. Національність українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті крутий 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Охріменко
- Адреса заявителя с. Мокшівка Взрубівському району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Охріменко
- Зав. ЗАГС'ом Мироненко
- Регистратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Вербівського району Ромненського округу

19 20  
Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Се Микола Юхимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненського район Вербівський село Руда Гавриш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

} округа Ромненського район Вербівський село Руда Гавриш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

9. Національність Українець 10. Головне заняття додаткова робота  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Юхим Миколайович

Адреса заявителя с. Мокшівка Вербівського району Ромненського окр.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Мичківській* сільраді (виконк.)  
*Рівненському* району *Рівненській* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Литвиненко Марія Євгенівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *74 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Мичківка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Мичківка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподарка*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *стараість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Зінченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Мичківка, Рівненський район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *М. Зінченко*
- Зав. ЗАГС'ом { *Р. Зінченко*
- Реєстратор { \_\_\_\_\_

№ 2346—2347



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

ЗАГС при *Мокшівській* сільраді (виконк.)  
*Вібулівському* району *Ромненської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Липня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Лисаченко Іван Трохимович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Вібулівський* село *Заїзд*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер(ла) } округа *Ромненська* район *Вібулівський* село *Заїзд*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

12. Причина смерті *Старість*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисаченко Василь Іванович*

Адреса заявителя *д. Заїзд Вібулівського р. Ромненської окр.*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *В. Лисаченко* Зав. ЗАГС'ом *Муромцев*

Регистратор \_\_\_\_\_ № 2346—2347

мис  
на 18/10/26  
Соловйов

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

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Вбубнівському району Ромненського округу

Книга № 22  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Юхименко Софоклія Михайлівна
3. Якого полу жінка. 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 Ромненського району Вбубнівського сектору Зайзг  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромненського району Вбубнівського сектору Зайзг  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українська. 10. Головне заняття домашній господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидаренко Александр Олександрович
- Адреса заявителя д. Зайзг. Вбубнівського району. Ромненський округ.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Александр Сидаренко Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Мирошник

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Мокшівській  
Вербівській сільраді (виконк.)  
району Ромненського округу

Книга № 23  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тараска Івановна Дмитро.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненського район Вербівський село Мокшівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Ромненського район Вербівський село Мокшівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність українка. 10. Головне заняття дом. хаз. сім'ї  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Іван Семенович

Адреса заявителя с. Мокшівка Вербівського р. Ромненск. округ.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги 116. 2009

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Смирнов

Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Мокіївській сільраді (виконк.)  
Вітубицького району Ромненського округу

24 85  
Книга №  
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олексій Іванович Мировишиненко
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць серп народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Вітубицького село Мокіївка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Вітубицького село Мокіївка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українця 10. Головне заняття дідирити  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідирити  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мировишиненко Іван Олексійович
- Адреса заявителя с. Мокіївка Вітубицького р. Ромненського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } Г. Мировишиненко Зав. ЗАГС'ом Мировишиненко  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346--2347

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

ЗАГС при Монтивіській сільраді (виконк.)  
Врубнівському району Ромешинський округи

25 170  
Книга №  
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пелипенко Ганна Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромешинський район Врубнівський село Монтивіна  
або місто вулиця будинок №

округа Ромешинський район Врубнівський село Монтивіна  
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелипенко Андрій Левкович

Адреса заявителя с. Монтивіна Врубнівського р. Ромешинський округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пелипенко Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Регістратор № 2346—2347

У. Р. С. Р.  
НАРОДНІ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокшівській сільраді (виконк.)  
Вербівського району Рименської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тараска Андрійовна Пелипенко.
3. Якого полу жіночі. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рименського район Вербівський село Мокшівка  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Рименської район Вербівський село Мокшівка  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність українка. 10. Головне заняття небаробоче  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелипенко Андрій Левкович
- Адреса заявителя с. Мокшівка Вербівського району Рименської окр.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом Муром
- Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Мартівській сільраді (виконк.)  
Вінницькому району Романівської округи

Книга № 24  
за 1926 р.

Запис про смерть № 27. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Грушко Євдокія Тарасівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романівська район Вінницький село Мартівка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
9. Національність українець 10. Головне заняття домогосподарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Скарлатина  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грушко Тейо Тарасівна
- Адреса заявителя Смокви́вка Вінницького у. Вінницька. ву.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Грушко
- Зав. ЗАГС'ом Смирнов
- Регистратор —

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

ЗАГС при Мокіївській сільраді (виконк.)  
Вінницького району Ромненського округу

Книга № 178  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Момот Дмитро Василь Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1946 місяць 30 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Вінницького вулиця Зайца будинок № —  
} 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 6 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. сім'ї  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момот Дмитро Михайлович
- Адреса заявителя г. Зайца. Вінницького р. Ромненського округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Момот Зав. ЗАГС'ом Муромець  
Регистратор —

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

МІСЦЕВІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Монтиівській сільраді (виконк.)  
Врублівському району Романівському округу

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Варачук Тарас Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 14 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романівська район Врублівський село Монтиівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

13. Чи не є записаний

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



У. Р. С. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокіївській сільраді (виконк.)  
Врублівського району Вашенської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скрипченко Микола Леонидович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Вашенська район Врублівський село Мокіївка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмібробствіво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипченко Данило Миколайов.
- Адреса заявителя с. Мокіївка Врублівського р. Вашенск. орг.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Д. Мокіївський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Миколаївській* міській раді (виконк.)  
*Вісницького* району *Вісницького* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

Час складання запису: „*18*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степан Прохоро*

3. Якого полу *чолов.* 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 *Вісницького* району *Вісницького* будинок №  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Вісницького* району *Вісницького* будинок №  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *18* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Прохоро*

Адреса заявителя *с. Шибівка, Вісницького району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Степан*

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор *Вісницький*

№ 2346-2347

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)  
Вербівського району Романської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Генерал Василь Якович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 25 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романська район Вербівський село Степанівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Романська район Вербівський село Степанівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття Головна хазяїнка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член. сім'ї  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
12. Причина смерті \_\_\_\_\_  
„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Дмитро Іванович
- Адреса заявителя Степанівка Вербівського р. Романської округи
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Костенко Дмитро Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Мирон
- Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *М. Р. С. Р.* міській раді (виконк.)  
*Всучинський* району *Риминського* округу

33 24  
Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *листопада* 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степан Федот Семенович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Риминського* район *Всучинського* будинок №  
} або місто вулиця  
} округа *Риминського* район *Всучинського* будинок №
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №  
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдуж.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *робота в селі*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Прок. Степан Степанович*
- Адреса заявителя *в Мокшине, Всучинський р. Риминський ок.*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

*М. Рок.*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Гіт.*  
*Прок.*

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Мариупольській* сільраді (виконк.)  
Рівненського району Рівненської округи

34 98  
Книга № 1  
за 192 6-р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня *Грудня* міс. 192 6-р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Митківський Яків Євдокимович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рівненська* район *Вбучинський* село *Митків*  
} або місто вулиця будинок №  
} округа *Рівненська* район *Вбучинський* село *Митків*  
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6-р. *Грудня* міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хочив*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доп. член сім'ї*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *хвороба (шифр)* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митківський Євдоким Яків*
- Адреса заявителя *с. Митків, Вбучинський район, Рівненська округа*
- Назви й №№ документів *акт похорону*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Митківський*
- Зав. ЗАГС'ом *Рів*
- Реєстратор *Ровит*

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

ЗАГС при *Митишківській* міській раді (виконк.)  
*Родутишківського* району *Рамешівського* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Листопада* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Митишків Митишків Митишків*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рамешівського* району *Родутишківського* міського будинок №  
} або місто вулиця  
} округа *Рамешівського* району *Родутишківського* міського будинок №
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №  
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Голова родини*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *застава*  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті *вроджена* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Франциска Митишків Митишків*
- Адреса заявителя *д. Заліска, Родутишківського району*
- Назви й №№ документів *свідоцтво*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Н. Проценко* Зав. ЗАГС'ом *Родутишківський*  
Реєстратор *Родутишківський*



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

ЗАГС при

Миколаївській раді (виконк.)

Книга №

Російського району Російського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Лютого 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Григор'євської Анна Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Російський район Російського округу будинок № Миколаїв  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Російський район Російського округу будинок № Миколаїв  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. 21 міс. 25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття Григор'євська  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується холодна
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Микола Григор'євський
- Адреса заявителя С. Миколаївна, Російський район Російського округу
- Назви й №№ документів Микола / жінка
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя А. Григор'євська Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Григор'євська

У. Р. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Моттівна сільраді (виконк.)

Книга № 1

Вбубнівському району Рівненської округи

за 1926 р.

# Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Дмитрович Семисов
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Вбубнівський село Моттівна
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття сесоборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується дівчиною Семисовою
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) геронти 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Семен Микитович
- Адреса заявителя с. Моттівна Вбубнівського району Рівненської округи
- Назви й №№ документів акт смерті

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Олександр Семен Микитович  
Олександр

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У Р. С. Р.  
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мокшівській сільраді (виконк.)  
Внутрішнього району Рівненської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня грудня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Станіслав Рувинський Миколай
3. Якого полу чол. 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 Рівненська район Внутрішнього села Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Рівненська район Внутрішнього село Мокшівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер(ла) } як що в лікарні—назва її мі
7. Коли помер (ла): 192 6 р. xii міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття ліс. 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) власник  
для дітей мор. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рівненська Миколай Васильович
- Адреса заявителя с. Мокшівка Внутрішнього району
- Назви й №№ документів свідоцтво
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис М. Рувинський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Рувинський



У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Смтиславській* міській раді (виконк.)  
*Вбучинський* району *Риминського* округу

Книга № *39*  
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Грудня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Миколайовича Івана Лукича*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26/xi-1926р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Риминського* район *Вбучинського* село *д. Зайце*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Риминського* район *Вбучинського* село *д. Зайце*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *xii* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того \_\_\_\_\_ чини коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *с/п. член сім'ї*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *молотарство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зінька Миколайовича Миколайовича*
- Адреса заявителя *д. Зайце, Вбучинського р. Риминського окр.*
- Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

*Зінька Миколайовича*  
*Миколай Іванович*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Ріш*  
*Кашин*

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Муніципальній* міській раді (виконк.) Книга № *1*  
*Відомий* району *Ромненський* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Зриту* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Митурі Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *Зриту* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненський* район *Відомий* село *Олександрівка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Ромненський* район *Відомий* село *Олександрівка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
} \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Зриту* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Міжгосподарство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті *Надмір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитро Іванович*
- Адреса заявителя *Відомий район*
- Назви й №№ документів *свідчення*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Александро Казови*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Регистратор *Радич*

№ 2346--2347

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

ЗАГС при *Миколаївській* міській раді (виконк.)  
*Рівненський* району *Рівненської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Шури Миколай Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рівненська* район *Рівненський* село *д. Олександрівка*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} округа *Рівненська* район *Рівненський* село *д. Олександрівка*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *д. Олександрівка*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *д. Олександрівка*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шури Миколай Іванович*
- Адреса заявителя *д. Олександрівка Рівненський район Рівненська округа*
- Назви й №№ документів *свідоцтво про народження*
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Іван Шури* Зав. ЗАГС'ом *Лі*  
Реєстратор *Лі*



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

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Марія Іванівна Шара*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24* Вересня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Решетинська* район *Висунівський* село *д. Ватуг*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Решетинська* район *Висунівський* село *д. Ватуг*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *27* міс. *27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка*  
для дітей мол. 10 роч., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Процупа Іван Антонович*
- Адреса заявителя *д. Ватуг, Висунівський р. Решетинський округ*
- Назви й №№ документів *свідоцтво*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

