

905

Відомості про діяльність органів державної безпеки  
Романського району у період з 1926 по 1938 рік

К И И Г А

розслідування злочинів проти соціалізму

за 1926 рік

Розслідування

Холодильниці

Кількість злочинів

|                  |        |
|------------------|--------|
| ДЕРЖАРХІВ        |        |
| Сумської області |        |
| Фонд №           | Р-7720 |
| Опис №           | 13     |
| Архівний №       | 171    |

ВЕСЬ КНИГА  
WHOLE VOLUME

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ  
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕН  
DAMAGED

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ  
BLURRED DOCUMENT

ПРОСТУПАНИЕ  
NEEDS THROUGH

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ  
WATER DAMAGE

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА  
TORN PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА  
GREEN INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ  
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА  
RED INK

The text  
is written by a  
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

| №<br>лр | Наименование сряда | Камера<br>Знаков<br>счетов | Камера<br>архивов | Примеч. |
|---------|--------------------|----------------------------|-------------------|---------|
| 1       | Романская сряда    | 1-91                       | 1-91              |         |
| 2       | Самодубовская ср   | 91-44                      | 92-132            |         |
| 3       | Колчинская ср      | 51-117                     | 133-192           |         |



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

ЗАГС при Російській сім'ї (виконк.)  
13 Будинку району Російського округу

Книга № 151  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Воруха Григорій Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років 3 місяці 3 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 3 і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Російський район 13 Будинку село Російське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

} округа Російський район 13 Будинку село Російське

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття вчитель  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воруха Григорій Михайлович

Адреса заявителя 13 Будинку Російського району 13-Будинку

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Воруха Зав. ЗАГС'ом Михайлов  
Регистратор Савченко

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

ЗАГС при Роминській сільраді (виконк.)  
В-Буднівецького району Роминського округу

518/107  
Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня „січня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кобзаренко сарма Олександрівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20-х 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роминська район В-Буднівецького Роминського  
} або місто --- вулиця --- будинок № ---  
} округа Роминська район В-Буднівецького Роминського
6. Місце де помер (ла) } або місто --- вулиця --- будинок № ---  
} як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. „січня“ міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міс.б.зав.д.б.о.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзаренко Олександрівна
- Адреса заявителя с. Ромини В-Буднівецького району Роминського округу
- Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис

заявителя

Скозорева

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Майор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Рокитській сільраді (виконк.)  
В Будищів районі Рокитського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Арно Євдокимович Ткаченко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рокитський район В Будищівському Рокитському  
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Рокитський район В Будищівському Рокитському  
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арно Іванович Ткаченко

Адреса заявителя с. Рокитське; В Будищівському Рокитському округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Арно Зав. ЗАГС'ом Ткаченко  
Реєстратор Ткаченко

Про Смерть в ад амеріа.

судити с. с. р. *[Signature]*

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

ЗАГС при *Ромненській* міській раді (виконк.)  
*В будинку* району *Ромненського* округу

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

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

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *сметового* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Петрар Овса Никифоровича*
3. Якого полу *чоловік*. 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 *Ромненського* район *В будинку* село *Ромненського*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Ромненського* район *В будинку* село *Ромненського*
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *сметового* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Микола на кошти батька*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *помічник член сім'ї*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Воспаление мозга* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петрар Миколайович*
- Адреса заявителя *Ромненський В будинку району Ромненського округу*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *[Signature]*

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор *[Signature]*



до Смерті видано під.ч. 29

смерть 2.р.

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

ЗАГС при Ромненській міській (виконк.)  
В Буди́вському районі Ромненської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Новак Іван Іванович
3. Якого полу чоловічого 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 | округа Ромненська район В Буди́вському Ромни  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ромненська район В Буди́вському Ромни
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здана
9. Національність Українець Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Степан Степанович
- Адреса заявителя Ромни В Буди́вському районі
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Раді (виконк.)  
В Будицькому районі

Книга № 51163  
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня сикотого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Аню Ганна Семеновна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р. 3 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Росенська район В Будицькому село Росиць  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Росенська район В Будицькому село Росиць
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. сикотого „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка Головне заняття хазяїн гомида  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Аню Іван Семенов
- Адреса заявителя Росиць В Будицькому районі Росицького с/п.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Раді (виконк.)  
В Будиші району Ровненської

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Рудець Артем Семенович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ровненська район В Будиші село Д. Ожунь  
або місто вулиця будинок №  
округа Ровненська район В Будиші село Д. Ожунь  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер(ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець Головне заняття вільногосподарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карєїн  
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)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рудець Говориха Артемів
- Адреса заявителя Д. Ожунь с.п.т.в.п.с.г.п. В Будиші
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Г. Рудець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мажура

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

ЗАГС при Росненській сільраді (виконк.)  
в Будині району Росненського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня світлого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Росенія Ганна Романовна
3. Якого полу жінки 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 Росненський район в Будині село Росниці  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Росненський район в Будині село Росниці
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. світлого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча
9. Національність Українська 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) жінка  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті капілярна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росенія Євдокимівна Романова
- Адреса заявителя в Росненському районі с. в. в Будині
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Росенія

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Маларенко

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Роминській сільраді (виконк.)  
В Буди́вському районі Роминської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кононенко Григорій Семенович
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 Роминська район В Буди́вському село Роминці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Роминська район В Буди́вському село Роминці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років заняття \_\_\_\_\_, чийми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Шкарлатана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко св. Хведорівна
- Адреса заявителя Роминці В Буди́вському районі Роминської округи
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } А. Кононенко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Мокриць

Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
В Буди району Ромнен округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня септ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Старуха Ольга Іванівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромнен район В Буди село Ромни  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Ромнен район В Буди село Ромни  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. септ міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашн. роб.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жарника  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старуха Євген Євгенов
- Адреса заявителя Ромни В Буди
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

О. Старуха

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Майфил

№ 2346—2347

Смерть видано № 2-50

Зареєстровано в р. 1926

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

ЗАГС при Росишівській сільраді (виконк.)  
В Будишівському районі Росишівського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Нестеренко Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Росишівський район В Будишівському селі д. Ожонин  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Росишівський район В Будишівському селі д. Ожонин  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Микола Вікторович
- Адреса заявителя д. Ожонин Мокшівської сільради В Будишівському
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя М. Нестеренко Зав. ЗАГС'ом М. Нестеренко  
Регистратор \_\_\_\_\_

Внутрішнє видане № 71:53

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
Вербівський району Ромненської округи

Книга № 103  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Александр Юхимівич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненський район Вербівський село Ромни  
} або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українська 10. Головне заняття Коваль  
для дітей молодших од 10 років заняття тою, чими коштами їх втримуються

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Власник власної справи  
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 Александр Юхимівич

Адреса заявителя Ромни Вербівський район Ромненської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Александр Юхимівич Зав. ЗАГС'ом Майор  
Реєстратор —

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Рокитській сільраді (виконк.)  
В-Будинів району Рокитського округу

Книга № 7  
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтон Твої Матвій

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 Рокитський район В-Будинів село Рокитське  
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Рокитський район В-Будинів село Рокитське  
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття його, чийми кривими їх вірмується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтон Матвій Ісонович

Адреса заявителя с. Рідове Рокитської с-ди В-Будинів р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Ковтон

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. М. М.

Висновок видача м 23.58

прислано с/р. О. Р.

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

ЗАГС при Рокитській сільраді (виконк.)  
Вербів району Рокитського округу

Книга № 14  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Словрик Осипа Івановича
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рокитський район Вербівський с/р. Рокитський  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Рокитський район Вербівський с/р. Рокитський
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська. 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується власна
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 Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Словрик Осипа Івановича
- Адреса заявителя д. Овчинієвського с/р. Вербівського р.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Смерть внаслідок *ми і з са*

*смерть внаслідок*

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

ЗАГС при *Ромненській* сільраді (виконк.)  
*Збурівському* району *Ромненської* округи

Книга № *5892*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Дарченко Дмитро Григорович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Збурівський* село *Ромниці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Збурівський* село *Ромниці*  
} 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) *додерж.*

9. Національність *Українська*. 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) *хазяїн*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дарченко Дмитро Григорович*

Адреса заявителя *с. Ромниці Збурівський район Ромненської округи*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Дарченко* Зав. ЗАГС'ом *Малафеев*  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
В Будистві району Ромненського округу

Книга № 173  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Старуха Іванна Іванівна
3. Якого полу жінка, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район В Будистві село Ромненське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район В Будистві село Ромненське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) додерж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хаткобартство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаткобарт  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Катар Шлени 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Старуха Іванна Іванівна
- Адреса заявителя Ромненськ. В Будистві
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

С. Старуха

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Майор

№ 2346—2347



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роминській сільраді (виконк.)  
В Будишівському районі Роминського округу

Книга № 18  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Аронник Караска Йосиповна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роминський район В Будишівському селі Роминці  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Роминський район В Будишівському селі Роминці  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Соловне заняття домашн. 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) вдова  
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 Аронник Павло Петрович
- Адреса заявителя Роминці В Будишівському р. Роминського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

П. Караска Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Ротинській сільраді (виконк.)  
В. Будишів району Роменської округи

Книга № 171  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Проценко Володимир Михайлович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік. 1 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район В. Будишів село Ротини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район В. Будишів село Ротини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кештами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дзвіч  
для дітей мсл. 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 Проценко Михайло Мот
- Адреса заявителя с. Ротини В. Будишівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

до Ошера вийшло

70

директор с.р.

*[Handwritten signature]*

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

ЗАГС при Раді сільраді (виконк.)  
Вулиця району Рокити округи

Книга № 54478  
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

19

1. Час складання запису: „21“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Митусько Іван Якимович*
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 *Рокити* район *Вулицько* село *Корбутів*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа *Рокити* район *Вулицько* село *Рокити*  
або місто *Корбутів* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удав*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кравець*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кришт Андрій Васильович*
- Адреса заявителя *Рокити Вулицько с. Рокити*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

*[Handwritten signature]*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*[Handwritten signature]*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ротненській раді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Діденко Параска Сергіївна

3. Якого полу жінки. 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 Ротненський район Вербівське село Ротненське  
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Ротненський район Вербівське село Ротненське  
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 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) дочка  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

12. Причина смерті інфаркт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савка Сергій Діденко

Адреса заявителя Ротненський Вербівський район Ротненський

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Діденко Зав. ЗАГСом Майор

Регистратор

№ 2346—2347



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

ЗАГС при

Ромненській сільраді (виконк.)  
Вбугнівського району округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пешиненко Олександр Антонович

3. Якого полу чоловіка (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

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

5. Місце проживання | округа Ромненська район Вбугнівський Ромни  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Ромненська район Вбугнівський Ромни  
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні / назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пешиненко Квентин Олександр

Адреса заявителя Ромни Вбугнівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пешиненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

мвб про смерть видана  
78 24 / 26  
смерть 4 9

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

ЗАГС при Рокитській сільраді (виконк.) Книга № 177  
Вербівського району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вербівського району, 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мокітєва Ігоря Івановича Сергійовича

3. Якого полу чоловіка (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Вербівський сільраді Роменської округи

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер(ла) округа Роменська район Вербівський сільраді Роменської округи

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Замітний

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вербівський район „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неїма

9. Національність Українець основне заняття домашн. господарство

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

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

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

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

Адреса заявителя Роменська Вербівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Мокітєв Зав. ЗАГС'ом Мокітєв

Реєстратор

з пробою цю смерть  
78 а.

смерть

ср.

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромненській сільській (виконк.)  
Взбудів району Ромненської округи

Книга № 180  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Ремінець Григорій Гаврилович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць березня день народження.

5. Місце проживання | округа Ромненська район Взбудів село Ромненське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер(ла) | округа Ромненська район Взбудів село Ромненське  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

9. Національність Українська. 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) столова  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ремінець Гавриїл Петрович

Адреса заявителя с. Подівщина Ромненської округи Взбудів р.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Ремінець Гавриїл Зав. ЗАГС'ом Малашев

заявителя я не уявляю того Реєстратор Б

роєння

№ 2346—2347

А прова. про смертв

г. 79

Омешоу Омешоу

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

ЗАГС при Рогинській сільраді (виконк.)  
Врублівський район Росищенського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ціва Орлика Пантасановича
3. Якого полу чоловіка (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Росищенський район | вулиця Врублівська | будинок № Рогинці  
| або місто Росищенський район | село Рогинці
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Росищенський район | вулиця Врублівська | будинок № Рогинці
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Росищенський район для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Марічка для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меноттєвич Анатолій Совак

Адреса заявителя Рогинці Врублівський район Росищенський округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

А. Шматко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.

№ 2346—2347



Осмерт відоме 29/IV/1926  
м. Рогинь

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

ЗАГС при Рогинській сільраді (виконк.)  
Врублівському району Рогинського округу

596/182  
Книга №  
1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний) 25  
№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня, 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батьку і помершого (ої) Ціва Коваленко Надія Іванівна
3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Рогинський район Врублівське село Рогинь  
або місто вулиця будинок №  
округа Рогинський район Врублівське село Рогинь
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштують їх утримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Варіант  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Старецьтво 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Антон Сохвонів
- Адреса заявителя Рогинь Врублівський район Рогинь
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—2347

Кро Ресурси видано

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

ЗАГС при Рокитській сільраді (виконк.)  
В Будицькому районі Рокитської округи

Книга № 183  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня 16 квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Митко Андрій Хвасимонович
3. Якого полу чоловіка 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 Рокитська район Будицький село Рокити  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Рокитська район Будицький село Рокити  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. 16 квітня „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття робота на колгоспній базі  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї  
для дітей мол. 13 років, як у п. 10.
12. Причина смерті лихоманка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митко Хвасимон Іванович
- Адреса заявителя Рокити Будицького району Рокитської округи
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Ф. Митко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Митко

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рогинській сільській раді (виконк.)  
Врубілів району Роменської округи

Книга № 548/184  
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня 18 квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Местеренко Олексій Якович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рогинська район Врубілівське село Оюнки або місто вулиця будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Рогинська район Врубілівське село Оюнки або місто вулиця будинок № — як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 18 квітня „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) назв'ї
12. Причина смерті Успавши у сні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Местеренко Маркар. Васильович

Адреса заявителя с. Оюнки сільської ради Врубілів району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

М Местеренко

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Местеренко

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Молчанко Катерина Якимівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 30 / 31 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромешівський район Врудиновський Рошинь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ромешівський район Врудиновський Рошинь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська Головне заняття мешкає на кошти батьків  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьків  
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті Туберкульозний грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокій Микита Маркович
- Адреса заявителя Рошинь Врудиновського району Ромешівській округі
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Рогинської сільраді (виконк.)  
Врублівського району (Великобукрини)

Книга №

за 1926 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Рівнянського м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мокширко Лотарі Максимовича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рогинський район Врублівське село Рогини  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Рогинський район Врублівське село Рогини  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Рівнянського м. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великобукрини  
для дітей молодших од 10 років заняття того жими коштами їх втримується
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Секотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див інст. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокій Микита Маркович
- Адреса заявителя Рогини Врублівського району Рогини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

М. С. Скорик

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

иве Куд Савиць  
де 12 / 12 24 / 88

Сергій Гр СР

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

ЗАГС при Рогинській раді (виконк.)  
Вбудиїв району Рогини округи  
Книга № 188  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису, 14 " дня Квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мокін Павлис Семенович  
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.  
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рогинський район Вбудиївське село Рогини  
або місто вулиця будинок №  
6. Місце де помер (ла) округа Рогинський район Вбудиївське село Рогини  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні — назва її  
7. Коли помер (ла); 1926 р. Квітня 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовиця  
9. Національність Українець Головне заняття кравецтво  
для дітей молодших од 10 років заняття тими жими заняттями їх втримуються  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сторожник  
для дітей мод. 10 р. як у п. 10.  
12. Причина смерті Отруєння 13. Чи не є записаний  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віриї Євдокимівна Пестова  
Адреса заявителя Рогини Вбудиївського району Рогини округи  
Назви й №№ документів

Особливі уваги  
Підпис заявителя Євдокимівна  
Сторожник  
Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор  
№ 2346—2347

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

ЗАГС при Рокитській  
Вербівській Рокитській округи

Книга №  
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Рокитської міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шведда Антв Савир
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рокитська район Вербівське село Рокитська  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рокитська район Вербівське село Рокитська  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні — назва її Монастир
7. Коли помер (ла): 1926 р. Рокитської „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Рокитської
9. Національність Українець Головне заняття Селянсько-господарське  
для дітей молодших од 10 років заняття та чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Скарбач  
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 Шведда Зіновія Савиновича
- Адреса заявителя с. Рокитська Вербівської округи Рокитської
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зіновій Шведда

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Машин

№ 2346—2347

по Смерті виводу

13

В. Смерть 9

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

ЗАГС при Рогинській сільській раді (виконк.)  
Вербів району Рогинської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Рівня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рудь Хведір Якович
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 Рогинська район Вербівське село Рогинці  
або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) округа Рогинська район Вербівське село Рогинці  
або місто " вулиця " будинок № "  
як що в лікарні — назва її " "
7. Коли помер (ла): 1926 р. Рівня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Школяр. 11. Становище в родині (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудь Яковий Хведорович
- Адреса заявителя с. Рогинці Вербівськ. району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { В Рудь
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { [підпис]



мислито

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

ЗАГС при Ромненській сільській раді (виконк.) Книга № 180  
Вербівський району Росенська округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ріш микола Артемович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 квітня 1925 року народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росенська район Вербівський село Ромненське  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Росенська район Вербівський село Ромненське  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня господарка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх утримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анато микола миколайович

Адреса заявителя Ромненське Вербівський район Росенська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Анато микола Зав. ЗАГС'ом Майор  
заявителя я не знаю росенськ- Реєстратор  
св св

видок

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

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
Вбудицького району Ромненської округи

60481  
Книга № 1  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чистинко Дмитро Якимович

3. Якого полу чоловіка. 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 Вбудицького село Ромниці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

} округа Ромненська район Вбудицького село Ромниці

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

} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

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

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

Адреса заявителя Ромниці Вбудицького району Ромненської округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги П. Чистин

Підпис }  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

видом

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

ЗАГС при Рогинській міській раді (виконк.) Книга № 1  
Взбудівський району Роменської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 192 6 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шуль Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Взбудівський село Рогинці  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Роменський район Взбудівський село Рогинці  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття ремесло на кошти борж.  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами і втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лазарет  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуль Михайло Кузьмичович
- Адреса заявителя с. Овросенинське Роменського району
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Шуль

Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор М. Шевченко

№ 2346—2347



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

ЗАГС при *Ромненській* сільраді (виконк.)  
*Вбурдівському* району *Ромненського* округу

Книга № *183*  
за 192 *36* р.

## Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Третього* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Боранник Насітій Іванович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Вбурдівського* село *Ромниці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Ромненська* район *Вбурдівського* село *Ромниці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Третього* міс. „*1*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Боранник Михайло*  
для дітей молодших од 10 років заняття \_\_\_\_\_, чиїми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *Чехотка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Боранник Сергій Іванович*
- Адреса заявителя *Ромниці Вбурдівського району Ромненського окр.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

*С. Іванович*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

*Мавревич*

№ 2346—2347



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

ЗАГС при *Ромненській* сільраді (виконк.)  
*Вбулівському* району *Ромненського* округу

Книга № *187*  
за 1926...р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *травня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Діва Іванна Макаровна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Вбулівський* село *Ромини*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Вбулівський* село *Ромини*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. *травня* „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діва*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Домашня господарство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Різьвий Семен*

Адреса заявителя *Різьвий Роман Романович Вбулівський район*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги *С. Різьвий*

Підпис заявителя *Різьвий Семен* Зав. ЗАГС'ом *Майоренко*

Регистратор *Різьвий*

№ 2346-2547

У. Р. О. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ромненській* сільраді (виконк.)  
*Вербівському* району *Ромненської* округи

Книга № *188*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Трошків* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Ситник Іван Дмитрович*
3. Якого полу *чоловіка*. 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 } округа *Ромненська* район *Вербівський* село *Ромниці*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
округа *Ромненська* район *Вербівський* село *Ромниці*
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Трошків* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *норудок*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Сторожак*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сараїч*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Кечетиса* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнуч Роман Іванович*
- Адреса заявителя *Весьма Ромниці Вербівський р. Ромненської округ.*
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис } *Е. Ромніч*  
заявителя } *Корнуч*

Зав. ЗАГС'ом *Медв.*  
Регистратор *Медв.*

вадме

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

ЗАГС при Ротненській сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Костенко Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ротненський район Вербівське село будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „10“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки

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

12. Причина смерті Вона не могла жити 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 Іванович

Адреса заявителя с. Олександрівка с/п Вербівське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Костенко. Зав. ЗАГС'ом Ресстратор

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Рогинській сільраді (виконк.)  
Вірнівського району Росенської округи

Книга № 187  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Тривогус Іван Осипович
3. Якого полу чоловік. 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 Росенська район Вірнівський село Рогини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Росенська район Вірнівський село Рогини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття матеріально  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матеріально на допоміжній  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті матеріально 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рігвин Іван Осипович
- Адреса заявителя Вірнівський район Росенський Вірнівський район
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Рігвин І.

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Михайло

№ 2346—2347



12/1 192

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

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
Вербівському району Ромненської округи

Книга № 188  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кизим Емико Емиконович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Вербівський село Володимирівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Вербівський село Володимирівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей

9. Національність Українець 10. Головне заняття Відомості Зайнято помер  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кизим Емико Емиконович

Адреса заявителя г. Олександрівська вулиця 13

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Кизим Зав. ЗАГС'ом М. Кизим  
Реєстратор —

№ 2346—2347

14/8 1926 р.

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

ЗАГС при Ровненській сільраді (виконк.)

Вбуди́вський району Ровненської округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Корона Гнатівна Мотви́вич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровненський район Вбуди́вський Ровненської

або місто вулиця будинок №

округа Ровненський район Вбуди́вський Ровненської

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнена

9. Національність Українець Головне заняття Сел. господарство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корона Гнатівна Мотви́вич

Адреса заявителя с. Ровненської Вбуди́вського р. Ровненської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Корона

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

16/1 1926

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

ЗАГС при Ротненській міській (виконк.)  
Вербівському району Ротненського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Новак Віктор Касимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ротненський район село Ротненське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець. 10. Головне заняття власний господар  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сек Новик Віктор

Адреса заявителя Ротненський район Вербівський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги старецький

Підпис заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Машин

Регистратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при Раді міської сільради (виконк.)  
В Будинок району Радичівського округу

Книга № 201  
за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Новик Василь Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. 1926 р. 29 травня

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Радичівський район будинок № 13  
} або місто Радичів вулиця Радичівська

6. Місце де помер (ла) } округа Радичівський район будинок № 13  
} або місто Радичів вулиця Радичівська

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українець Головне заняття материнство 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) хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті гриб 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новик Степан Степанович

Адреса заявителя С. Радичівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Степан Зав. ЗАГС'ом Машин

Регистратор О

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Ротмисльській міській (виконк.)  
В будинку Ротмисльського району округу

616 452  
Книга №  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорієв і кох. Яковлев
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ротмисльський район В будинку село Ротмисль  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ротмисльський район В будинку село Ротмисль  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття сидить вдома  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 вспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Григорієв Яковлев
- Адреса заявителя с. Ротмисль В будинку Ротмисльського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

мо 20/V 1936

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

ЗАГС при Ровненській сільраді (виконк.) Книга № 1  
В буднівському району Ровненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Чистенко Матейко Іванович
3. Якого полу Цепова. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровненська район В буднівському село Ровниці  
або місто вулиця будинок №  
округа Ровненська район В буднівському село Ровниці  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарство 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)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Чистенко Іванович
- Адреса заявителя с. Ровниці В буднівському р. Ровненської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чистенко І.

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—2347



сво 27/11 1926

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

ЗАГС при Раді (виконк.)  
Відділу району Раді

Книга № 1  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Подзаренко Євдокія Миколаївна
3. Якого полу Чоловіка. 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 Роменський район Вербівське село Роменський будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Смертний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство на родині батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті Вонасмерть смертв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подзаренко Степан Данилович
- Адреса заявителя Роменський Вербівський район Роменський
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

№ 2346—2347



12/VI 1926

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

ЗАГС при Росинській сільраді (виконк.)  
В. Будишівського району Росинського округу

Книга № 620  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорія Материна Івановича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росинського район В. Будишівського село Росини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Росинського район В. Будишівського село Росини  
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець. 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується допоміжніми коштами сім'ї
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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Материна Івановича
- Адреса заявителя Росини: В. Будишівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Григорія Материна Зав. ЗАГС'ом Мешков  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Тосинській* сільраді (виконк.)  
*Вбуднівському* району *Тосинського* округу

Книга № *621*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Липня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мурзга Марія Парисовна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 6 міся*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тосинська* район *Вбуднівський* село *Тосини*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Тосинська* район *Вбуднівський* село *Тосини*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла); 192 *6* р. *Липня* с. „*1*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *немає* *не працює* *вдома* *дівоче*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується *—*
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *туб.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оболошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурзга Париса Яковича*
- Адреса заявителя *с. Тосини Вбуднівський район Тосинського округу*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Я Мурзга*
- Зав. ЗАГС'ом *Машин*
- Регистратор *—*

м. 1926

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

ЗАГС при Донецькій сільраді (виконк.)  
Вільнянському району Грушівському округу

622  
Книга №  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Арно Григорій Виноградський

3. Якого полу Чоловічок Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Донецька район Вільнянський село Ромашівське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Грушівська район Вільнянський село Ромашівське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Коли помер (ла); 192 6 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кієво-Варшавське  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Арно Петро Григорович

Адреса заявителя Ромашівське с. Вільнянського р. Грушівського округу

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } П. Яценко Зав. ЗАГС'ом М. Яценко  
Регистратор \_\_\_\_\_



список 18/11/19

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

ЗАГС при Раді міст  
Раді міст Раді міст  
Раді міст Раді міст

Книга № 623/107  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Савицького Василя Савостіановича
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Раді міст район Раді міст село Раді міст  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Раді міст район Раді міст село Раді міст  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 19 „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська Головне заняття м. Раді міст  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Раді міст  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицького Григорія Антимовича
- Адреса заявителя Раді міст Раді міст район Раді міст
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Савицького Григорія Антимовича

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



Замовлено 3/III 1926

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

ЗАГС при Раді міської сільради (виконк.)  
Вузьківського району Роменського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Діденко Сергія Сергійовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округ Роменський район Вузьківського село Рошичі

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округ Вузьківський район село Рошичі

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 28 квітня міс. 192 6 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Українська 10. Головне заняття Додатковий господарств

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Причина смерті Смерть

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діденко Сергій Васильович

Адреса заявителя Рошичі Вузьківського району Роменського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги С Діденко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Росненській* сільраді (виконк.)  
*Міжувісненський* район *Росненський* округи

Книга № *6284*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № 54 (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Колонієць Григорій Михайлович*
3. Якого полу *чоловіком* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Росненський* район *Міжувісненський* село *Росненське*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Росненський* район *Міжувісненський* село *Росненське*
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) *Дівова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Росенський Росподорожник*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дівова*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Потенціальна* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бірашета Іван Васильович*
- Адреса заявителя *Росненський Міжувісненський район Росненський округ*
- Назви й №№ документів *Кроїтка Росненський 62 18 Листопада 1926 року*
- Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Владимир Улан*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *—*

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Ташненській* сільраді (виконк.)  
*Міжсільрадянському району* *Ташненської* округи

626 *М*  
Книга № *1*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *Серпня* *1926* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Сергій Радна Донимовна*
3. Якого полу *Жінка* (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926* і місяць *3/10* її народження.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *3/10* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ташненська* район *Міжсільрадянський* село *Рогинці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Ташненська* район *Міжсільрадянський* село *Рогинці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № *4*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) *1926* р. *Серпня* *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільнободима*
9. Національність *Українець*. Головне заняття *Мешко на кошти батька*  
для дітей молодших од 10 років заняття *тото*, ними коштами їх втримується *013/11/4*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *013/11/4*
11. Причина смерті *Запалення легенів*
12. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Сергій Радна Олексійов.*
- Адреса заявителя *С. Рогинці Міжсільрадянського району*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



и до мене 9/III 1926

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

ЗАГС при *Томської* сільраді (виконк.)  
*Вузьківського* району *Томської* округи

Книга № *24*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Серпня* 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
помершого (ої) *Петро Григорійович Микхваров*

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

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *20* народження.

б. Місце проживання } округа *Томський* район *Вузьківське* село *Томське*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

в. Місце де помер (ла) } округа *Томський* район *Вузьківське* село *Томське*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Серпня* „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Медик*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують

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 *Шкарлатина* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Павло Микхваров*

Адреса заявителя *Село Томське Вузьківського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Петруш Павло* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя *Вузьківський* Реєстратор



Сидоро 13/4 1921

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

ЗАГС при Раді (виконк.) Книга № 1  
Міжміської Рада району за 192 1 р.

### Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Віктор Марія Антонович

Якого полу жінка (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

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

Місце проживання } округа Раді (виконк.)  
помершого (ої) } або місто Міжміської Рада району будинок № 5

Місце де помер (ла) } округа Раді (виконк.)  
} або місто Міжміської Рада району будинок № 5

як що в лікарні—назва її „

Коли помер (ла): 192 1 р. Серпня „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

Національність Українська головне заняття Керівництво  
для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується „

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

2. Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віктор Антонович

Адреса заявителя С. Раді (виконк.)

Назви й №№ документів „

Особливі уваги „

Підпис } А. Дяченко ЗАГС'ом  
заявителя } Реєстратор С. Раді (виконк.)

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

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

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондаренко Олександр Миколайович

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

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Томський район Томський село Томський  
} або місто Томський вулиця Томський будинок № Томський

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

7. Як що в лікарні — назва її Томський

8. Коли помер (ла): 1926 р. „серпня“ міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Миколай

Адреса заявителя Томський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Бондаренко

заявителя } Зав. ЗАГС'ом Миколай  
/Реєстратор Андрей

№ 2346—2347

18/VIII 1926

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

ЗАГС при Ташкинській сільраді (виконк.) Книга № 1  
Ташкинський району Ташкинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)  
№ 33 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня „Серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) „Іван Іванович Павлов“
3. Якого полу „чоловічий“ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „—“
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „1926“ і місяць „13“ народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа „Ташкинська“ район „Ташкинський“ село „Ташкин“  
або місто „—“ вулиця „—“ будинок № „—“  
округа „Ташкинська“ район „Ташкинський“ село „Ташкин“  
або місто „—“ вулиця „—“ будинок № „—“
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її „—“
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Серпня“ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) „Немає“
9. Національність „Українська“ 10. Головне заняття „—“ для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) „Хазяїн“ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті „Секс мати“ 13. Чи не є записаний „—“
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя „Іван Іванович Павлов“
- Адреса заявителя „Ташкинський район Ташкинська сільрада“
- Назви й №№ документів „—“
- Особливі уваги „—“

Підпис заявителя { „І. І. Павлов“

Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор „—“



дошло

22/11/1926

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Раді (виконк.)  
району

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Костомарова Олександр

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

Місце проживання | округа Олександрівський район село Горинь

помершого (ої) | або місто Решетна вулиця Горинь будинок №

округа Решетна район Горинь будинок №

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

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпень „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українець Головне заняття землеробство

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

2. 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 Чуприна Борис

Адреса заявителя с. Решетна Горинь

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Чуприна Борис Зав. ЗАГС'ом

заявителя за неможливістю Реєстратор О. В. В.

№ 2346—2347



видано 26/11/1926

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

ЗАГС при Раді (виконк.)  
району Ровенського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Рубин Наталія Іванівна

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

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

Місце проживання } округа Ровенський район Врустський с/пос.

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

Місце де помер (ла) } округа Ровенський район Врустський с/пос.

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. вересня „29“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

Національність українська. Головне заняття домашнє господарство

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

2. Причина смерті хвороба \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івановий Колешик Іванович

адреса заявителя Ровенський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Г. І. Іванов

заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор С. В. В.

№ 2346—2347

дош 29/VIII 1926

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

ЗАГС при *Росинській* міській раді (виконк.)  
*Вушнівський* району *Росин* округи

Книга № *633*  
за 1926 р.

## Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *23/VIII* її народження.

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла)

Национальність

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

2. 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 uwagi

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

допом. 31/12 26 р.

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

ЗАГС при Російській сільраді (виконк.)  
Вербів. району Російської округи

Книга № 63  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Корнєв Мар'я Іванівна

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

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

Місце проживання } округа Російська район Вербівський село Російське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер(ла) } округа Російська район Вербівський село Російське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

2. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Корнєв Микола Іванович

Адреса заявителя с. Обращинь Російської сел. готи Вербівського

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Корнєв Микола Іванович ЗАГС'ом  
заявителя Корнєв Микола Іванович Реєстратор Корнєв



зрештою 11/11 1924

Вед

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

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

638 211  
Книга №  
за 192 1 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 „ дня Велес. міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Миколай Іванович

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

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

Місце проживання } округа Радміст. район Вінницького с. село Радміст.  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Радміст. район Вінницького с. село Радміст.  
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Велес. міс. „ 22 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний

2. Причина смерті Скарот

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіш. Василь Євдоким

Адреса заявителя с. Радміст. Вінницького району

Пазви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Кіш

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор { С. В. [підпис]



видано 22/12/1926

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

ЗАГС при Тосиш сільраді (виконк.)  
Вульфівка району Тамашев округи

636  
Книга №  
за 1926 р.  
65

Запис про смерть № 65 (загальний)  
№ 32 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Восеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тришита Авдотя Михайлівна  
Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років  
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.  
Місце проживання } округа Тосиш район Вульфівка село Тосиш  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
Місце де помер (ла) } округа Тамашев район Вульфівка село Тосиш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
Коли помер (ла): 1926 р. Восеня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина  
Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується \_\_\_\_\_  
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
2. Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришита Мавро Степанович  
Адреса заявителя Тосиш Вульфівка район  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя М. Тришита Зав. ЗАГС'ом С. В. В.  
Регістрапор \_\_\_\_\_  
№ 2346—2347

25/11 1926 р.

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

ЗАГС при Росишчині  
Вульфівському району Росишчинського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.  
66

# Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Новобіля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Івтушенко Іван Іванович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 11 її народження.

Місце проживання } округа Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

помершого (ої) } або місто Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

Місце де помер (ла) } округа Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

Місце де помер (ла) } або місто Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

як що в лікарні—назва її Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

Коли помер (ла): 192 6 р. 7 „Новобіля“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Машиніст

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

12. Причина смерті Стрілянина 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис П. Івтушенко

Зав. ЗАГС'ом Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

Регистратор Росишчинський район Вульфівське село Росишчині

26/10/20

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

ЗАГС при Оршескі міській раді (виконк.)  
В. Бубнів району Оршескі округу

Книга № 63  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Тавтис міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Левченко В. Микола Петрович

Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

Місце проживання } округа Оршескі район В. Бубнів село Оршескі

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

округа Оршескі район В. Бубнів село Оршескі

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

як що в лікарні назва її Оршескі

Коли помер (ла) 1926 р. Тавтис міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Родина

Національність Українець 10. Головне заняття Кіборобство

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

2. Причина смерті Дорослість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко В. Микола Петрович

Адреса заявителя Оршескі В. Бубнів село Оршескі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Л. Левченко

Зав. ЗАГС'ом Оршескі  
Реєстратор Оршескі



смерть 14/8 26р

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

ЗАГС при Ровненській сільраді (виконк.)  
В-Буднівського району Ровненської округи

Книга №  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 68. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Сиротенко Ів. Іванович.

Якого полу 28 років. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання помершого (ої) округа Ровненська район В-Буднівського село Ровнені

або місто вулиця будинок №

округа Ровненська район В-Буднівського село Ровнені

Місце де помер(ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її Коли помер(ла): 1926 р. жовтня 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Табу

Національність українці 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття тато, чимі коштами їх втримуються

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 років, як у п. 10. 12. Чи не є записаний

2. Причина смерті отруєння алкоголем і парамі ефіру 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Населів Іванович Сиротенко.

Адреса заявителя Ровнені В-Буднівської р. Ровненської округи

Назви й №№ документів Довідка Народного 2 моділу від 16/8-26.

Собливі уваги

Підпис заявителя І. Сиротенко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



16/1 26 року.

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

ЗАГС при Ромішескій сільраді (виконк.)  
В. Бубнівському району Ромішеской округи

Книга №  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвись, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Малфранко Володимир Митрофанович  
Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки  
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.  
Місце проживання помершого (ої) } округа Ромішеска район В. Бубнівський село Роміш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ромішеска район В. Бубнівський село Роміш  
Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
4. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина  
Национальність Українець. 10. Головне заняття ліболюбство  
для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втримуються  
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.  
2. Причина смерті Снароджених. 13. Чи не є записаний  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя Малфранко Митрофан Романович  
Адреса заявителя Роміш В. Бубнівському району Ромішеской округи  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Заявитель \_\_\_\_\_  
Реєстратор В. В.

№ 2346—2347

17/8 26 року

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при <sup>8</sup>Ромнській сільраді (виконк.)  
18-Буднівському району Ромнської округи

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Тетейко Іван Миколайович

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

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 9 її народження.

Місце проживання } округа Ромненська район В-Буднівський село Ромни

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

Місце де помер (ла) } округа Ромненська район В-Буднівський село Ромни

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

4. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття Агитаторство

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

2. Причина смерті Снарядити 13. Чи не є записаний

мертворожд. або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помосенко Іван Федорович

Адреса заявителя с. Ромни В-Буднівському району Ромнської округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис І. Помосенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя І. М. Шмидт Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Роминський

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 6-р.

## Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 192 6-р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Соломенко Настя Федорівна

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

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

Місце проживання } округа Роминського район В-Буднівський село Ромини

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

округа Роминського район В-Буднівський село Ромини

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

Національність Українець 10. Головне заняття Головробство

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

Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломенко Степан Федорович

адреса заявителя с. Ромини В-Буднівського району Роминської округи

азви й №№ документів \_\_\_\_\_

особливі уваги \_\_\_\_\_

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

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор В. В.

№ 2346—2347



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Ромешів*

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 *6* р.

# Запис про смерть № *72*. (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків

№ *34* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *жовтня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Петриченко Іван Іосиф*

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

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

б. Місце проживання } округа *Ромешівського* район *В-Буднівський* село *Ромичі*

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

в. Місце де помер (ла) } округа *Ромешівського* район *В-Буднівський* село *Ромичі*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

г. Коли помер (ла): 192 *6* р. *жовтня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з*

національність *Українська* 10. Головне заняття *Сільськобатьово*

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

2. Причина смерті *Воспалення легень* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Петриченко Іосиф Андрійович*

Адреса заявителя *с. Ромичі В-Буднівського району Ромешівської округи*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Петриченко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

46—2347



19/х 1926 року

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

ЗАГС при Радміст. Сільраді (виконк.)  
Врубішчан району Рашевського округу

Книга №  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Корнук Олександр Михайлович
3. Якого полу Чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 18 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рашевського район Врубішчан село Рашевське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Рашевського район Врубішчан село Рашевське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
} \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла); 1926 р. Червня „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Земляк
9. Національність Українська 10. Головне заняття Сільськогосподарське  
для дітей молодших од 16 років заняття того, чими коштами їх втримується Своїми
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Скоропомір 13. Чи не є записаний
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнук Трохим Григорович
- Адреса заявителя Решівці Врубішчанського району Рашевського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя П. Корнук Зав. ЗАГС'ом В. В.  
Реєстратор В. В.

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

ЗАГС при *Росишівській* сільській (виконк.)  
*Вільшівській* районній *Росишівській* окружній

648 281  
Книга № *1*  
за 192 *6* р.

# Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *листопада* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кокотковський В о с е м ь*.
3. Якого полу *чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 р*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росишівська* район *Вільшівський* село *Росишів*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа *Росишівська* район *Вільшівський* село *Росишів*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*.
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *лісбачовство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гашаків М о ж е ш ь Гашаків*
- Адреса заявителя *с. Росишів Вільшівський район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *М. Романів*
- Зав. ЗАГС'ом *В. В.*  
Ресстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Ташкинській сільраді (виконк.)  
Вірнівській району Ташкинського округу

646 281  
Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Мовчан міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Лобур Павло Іванович

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57

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

Місце проживання } округа Ташкинська район Вірнівський село Ташкин

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

Місце де помер (ла) } округа Ташкинська район Вірнівський село Ташкин

} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Мовчан міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

2. Причина смерті спадковий 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лобур Іван Зінович

Адреса заявителя Ташкин Вірнівський район Ташкинський

Назви й №№ документів

Особливі уваги Лобур

Підпис } 26  
заявителя } Лобур

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)  
Мурзівському району Решетинського округу

647233  
Книга №  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

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



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

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

Книга № 1  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня 2 листопада 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Лобух Поліна Минайівна

3. Якого полу чоловіча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57

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

5. Місце проживання } округа Тимашева район Вузьковича село Оршани  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Тимашева район Вузьковича село Оршани  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Коли помер (ла) 2 листопада 192 6 р. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність українська 10. Головне заняття книгозвешування  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються

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

12. Причина смерті сифіліс 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лобух Степан Михайлович

Адреса заявителя с. Оршани Мокшівська Селища Вузьковича

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } А. Савченко зав. ЗАГС'ом

заявителя } С. В. Реєстратор

№ 2346—2347

смерть  
231

231

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

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

Книга № 230  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)  
№ 44 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Саватський Іван Михайлович  
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85  
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.  
б. Місце проживання помершого (ої) } округа Росшиш район Вузьківський село Росшиш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Росшиш район Вузьківський село Росшиш  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний  
9. Головне заняття хазяїн  
10. Національність українська  
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
12. Причина смерті пожилий вік  
13. Чи не є записаний мертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саватський Микола Демидович  
Адреса заявителя Росшиш Вузьківський район  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя { П. Саватський  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Ташкентській сільраді (виконк.)  
Вузьветлімський району Ташкентської округи

Книга № 650  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Москаленко Наталія Іванівна
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 листопада її народження. \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ташкентська район Вузьветлімський село Ташкент  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Ташкентська район Вузьветлімський село Ташкент  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття вчителька  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчителька  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Воспалення мізків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Іван
- Адреса заявителя с. Рокити Вузьветлімського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { М. Москаленко
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор С. В. В.



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Корнук Валентин Соборник

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

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

Місце проживання } округа Томашівський район Вербівський село Томашів

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

Місце де помер (ла) } округа Томашівський район Вербівський село Томашів

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решени

9. Національність Українець 10. Головне заняття листова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнук Валентин Соборник

Адреса заявителя Томашівський район Вербівський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Т. Корнук

заявителя } \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Раді міської влади (виконк.)  
Вулиці району Радомисльського округу

Книга № 652  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові  
мершого (ої) Котковича Семена Миколайовича  
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років  
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.  
Місце проживання } округа Радомисльський район Вулиці будинок № \_\_\_\_\_  
мершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_  
} округа Радомисльський район Вулиці село \_\_\_\_\_  
Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений  
Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство  
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. 13. Чи не є записаний  
Причина смерті смерть  
„смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_  
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Котковича Дмитра Миколайовича  
Адреса заявителя с. Радомисль Вулиці Радомисльського району  
Ізвістий №№ документів \_\_\_\_\_  
Собливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис } Котковича Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Решетівській сільраді (виконк.)  
Врудицькому району Решетівського округу

Книга № 653  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)  
№ 43 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „листопада“ міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вулик Миколай Миколайович

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Решетівський район Врудицьке село будинок № 2  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_

Місце де помер(ла) } округа Решетівський район Врудицьке село будинок № 2  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_

4. Як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
Коли помер (ла): 192 6 р. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується своїми

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Дмитро Миколайович

Адреса заявителя с. Решетівка, Решетівський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Мироненко А. Заїгора Зав. ЗАГС'ом

заявителя с. Решетівка, Решетівський район Реєстратор Степан

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

ЗАГС при *Рогинській* сільраді (виконк.)  
*Взрубівська* району *Рашківка* округи

Книга № *65*  
за 192 *6* р.

## Запис про смерть № *83* (загальний)

№ *44* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Шевцова Іван Іванович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65* 1/2

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

Місце проживання } округа *Рашківка* район *Взрубівка* село *Рогинка*

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

Місце де помер (ла) } округа *Рашківка* район *Взрубівка* село *Рогинка*

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

як, що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

Національність *українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується \_\_\_\_\_

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

2. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

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

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

Адреса заявителя *с. Рогинка Взрубівського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *И. Яремко*

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор *В. В.*

№ 2346—2347



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

ЗАГС при Рогинській сільраді (виконк.)  
Врубіцького району Радомисльського округу

Книга № 24  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ловина Федоса Яковича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Радомисльська район Врубіцького село Рогини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Радомисльська район Врубіцького село Рогини
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у寡
9. Національність українська 10. Головне заняття пашанин селянин  
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.
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 Ловина Віктор Якович
- Адреса заявителя Рогини Врубіцького району Радомисльського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя В. Ловин
- Зав. ЗАГС'ом В. Ловин  
Реєстратор В. В.

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

ЗАГС при Розтисові сільраді (виконк.)  
Вербівському району Рашинському округу

Книга № 85  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Травня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Алєксандр Мотрош Мотрошов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рашинський район Вербівське село Рашинське  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Рашинський район Вербівське село Рашинське  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. —
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алєксандр Мотрош Мотрошов
- Адреса заявителя Рашинське Вербівське село
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя А. Мотрошов
- Зав. ЗАГС'ом —  
Ресстратор —

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

ЗАГС при Раді міської влади (виконк.)  
В Будиів району Радомської округи

Книга №  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 86. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня 31 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мороті Дмитро Андрійович

Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 1/2

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

Місце проживання | округа Радомська район В Будиів селі  
помершого (ої) | або місто Овранський вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Радомська район В Будиів селі  
| або місто Овранський вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її  
Коли помер (ла): 1926 р. 31 грудня 3

Національність українська Головна діяльність 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

1. Становище в промислі (ропт., служб., узяїн або допоміжний член сім'ї)  
2. Причина смерті Водянка

мертворожд. або оголошенням за помершого (дів. метр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороті Дмитро Андрійович

Адреса заявителя Овранський Радомської 6-й В Будиів с. ф.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мороті

Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор

№ 2346-2347



4/11 - 1926

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

ЗАГС при Ромненській сільраді (виконк.)  
Волгодонському району Ромненської округи

Книга № 647  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня „Грудня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Муром Павлович Боровий

3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць 6 народження.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромненська район Волгодонський село Ромненське  
| або місто Ромненське вулиця Ромненська будинок № 10  
| округа Ромненська район Волгодонський село Ромненське  
| або місто Ромненське вулиця Ромненська будинок № 10

6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Ромненська  
| або місто Ромненське вулиця Ромненська будинок № 10

7. Коли помер (ла): 192 6 р. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття кошарник  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують кошарник

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муром Павлович Боровий

Адреса заявителя с. Ромненське Волгодонського району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Муром Павлович Боровий Зав. ЗАГС'ом В. Павлов  
Реєстратор В. Павлов

№ 2346—2347

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

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

Книга № 659  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

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

померлого (ої) Айра Марія Михайлівна

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

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

Місце проживання | округа Ромненський район Вербівське село Ромненський

померлого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Ромненський район Вербівське село Ромненський

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. „10” дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вільна

Национальність українка Головне заняття Службовця релігійної кулі

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

2. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

„мертворожд.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Айра Марія Михайлівна

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис М. Гадка Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

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

Смерть вид

62

арх

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

ЗАГС при Ротмисі сільраді (виконк.)  
Ротмис району Рошнівської округи

Книга №  
за 192 6 р.

# Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Дядко Іванко Микола 82

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

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

5. Місце проживання | округа Рошнівська район Рошнівське село Рошнів

помершого (ої) | або місто Рошнівська вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Рошнівська район Рошнівське село Рошнів

або місто Рошнівська вулиця будинок №

7. Як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 192 6 р. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мокшон

9. Національність Українець Головне заняття Кустарно-ремесленн

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

11. Причина смерті Смерть

12. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дядко Іванко Микола

Адреса заявителя Рошнівська вулиця будинок №

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Дядко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346 — 2347



на вид  
у 7-262  
у Рад

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

ЗАГС при Рогинській сільраді (виконк.)  
Рогинського району Радомської округи

Книга №  
за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „жовтня“ міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Пашинетко Богдан Степанович

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

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

Місце проживання | округа Радомська район Рогинський село Рогинське

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

округа Радомська район Рогинський село Рогинське

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

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська. 10. Головне заняття землеробство

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний

2. Причина смерті Вастахінський

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя С. Пашинетко Степанович

Адреса заявителя Рогинське Радомський район Рогинське село Рогинське

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис заявителя С. Пашинетко

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-2347

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

ЗАГС при Ратиславській сільраді (виконк.) Книга № 66244  
Збрунський району Ратиславський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 91 (загальний) 91

№ 47 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Антоніо Роберт Бачанович

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

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

Місце проживання } округа Ратиславський район Збрунський село Ратиславський

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

Місце де помер (ла) } округа Ратиславський район Збрунський село Ратиславський

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здруженим

Національність Українська 10. Головне заняття Ратиславський вчитель

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

2. Причина смерті вік бачанович 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Бачанович

Адреса заявителя с. Ратиславський Збрунський Ратиславський

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Давид Бачанович Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Скоб

У. Р. С. Р.  
ВНЕШНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесском сельраді (виконк.)  
В-Буднівск району Дніпропетровської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № 1 за лічбою жінок

Час складання залісу: " 13 " дня *Січня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові *Рибаківський*

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

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 місяць Будіслав її народження. Савицький

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Дніпропетровський район  
або місто Дніпро вулиця Лінійна будинок № 10

округа Ошненска район Будинский село Будинское  
будинок № 12

6. Місце де помер(ла) або місто ..... вулиця .....  
 чи що в лікарні назва її ..... *Іванів*

7. Коли помер (ла): 1926 р. Одеса міс. „13.“ дня. Сімейний стан помершого Видиш

9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі настанови їх втримується  
11. С. Домашнє господарство хазяїн або допоміжний член сім'ї власник

11. Становище в промислеността, селскостопанство и занаятлъство: \_\_\_\_\_  
12. Причина смърти: срок सेवा  
13. Чи не е записани: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 1),  
Мисестро Мисун Іванов

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семосюк Віктор Степанович Сп. Гали 15-640418-9

Адреса заявителя Семосюк Віктор Степанович

Назви й №№ документів

Особливі уваги .....  
 Підпис: *Л. П. ...* Зав. ЗАГС'ом *Антонішин*  
*С. В. ...*

Заявитель Д. С. Шиндлер Регистратор С. С. Шиндлер № 2346—3847

№ 2346—2347



1. У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
2. 11  
3. 11  
4. 11  
5. 11  
6. 11  
7. 11  
8. 11  
9. 11  
10. 11  
11. 11  
12. 11  
13. 11  
14. 11  
15. 11  
16. 11  
17. 11  
18. 11  
19. 11  
20. 11  
21. 11  
22. 11  
23. 11  
24. 11  
25. 11  
26. 11  
27. 11  
28. 11  
29. 11  
30. 11  
31. 11  
32. 11  
33. 11  
34. 11  
35. 11  
36. 11  
37. 11  
38. 11  
39. 11  
40. 11  
41. 11  
42. 11  
43. 11  
44. 11  
45. 11  
46. 11  
47. 11  
48. 11  
49. 11  
50. 11  
51. 11  
52. 11  
53. 11  
54. 11  
55. 11  
56. 11  
57. 11  
58. 11  
59. 11  
60. 11  
61. 11  
62. 11  
63. 11  
64. 11  
65. 11  
66. 11  
67. 11  
68. 11  
69. 11  
70. 11  
71. 11  
72. 11  
73. 11  
74. 11  
75. 11  
76. 11  
77. 11  
78. 11  
79. 11  
80. 11  
81. 11  
82. 11  
83. 11  
84. 11  
85. 11  
86. 11  
87. 11  
88. 11  
89. 11  
90. 11  
91. 11  
92. 11  
93. 11  
94. 11  
95. 11  
96. 11  
97. 11  
98. 11  
99. 11  
100. 11

ЗАГС при Васильківській сільраді (виконк.) Книга № 1  
району Васильківської округи за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лісної Параски Петрівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Васильківська район Васильківський село Васильківка  
} 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. лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. 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) домашнє з сім'єю  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Василь Дмитро Лісний

Адреса заявителя с.м. Васильківка Васильківського району Васильківської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лісний Зав. ЗАГС'ом Антонин  
Регистратор СВФ

Секретаріат  
Внутрішніх справ

ЗАГС при Самарубівській сільраді (виконк.) Книга № 1  
В-Буди́вська району Ромненського округу за 192 6 р.

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

1. Час складання запису „2“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Столич Олеся Ігнатовича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа ромненська район В-Буди́вський село Імти  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа ромненська район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
} \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Столич Ігнатовича  
Адреса заявителя Імти Самарубівської В-Буди́вського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Столич Зав. ЗАГС'ом Антонішин  
заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Вад

Особи, що подали і отримали запис

у. С. Р.

НАГОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Самостійний  
Бучівський район Ровненської округи

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1921 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків

№ - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "дні" 1921 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Мірошник Марія Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округи Бучівська район Бучівське село Ім'я

або місто вулиця будинок №

округи Бучівська район Бучівське село Ім'я

або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1921 р. 11 міс. "дні" 8. Сім'йний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Ремесло

11. Становище в промислі, роботі, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї Ремесло

12. Причина смерті Беркулет 13. Чи не є записаний

„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. роз. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Микола Іванович

Адреса заявителя Бучівське село Бучівської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис А. Мищенко Зав. ЗАГС'ом Антонішин

заявителя Реєстратор Вар

№ 2346-7847



Книга № .....  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 5 (загальний)

№   -   за лічбою чоловіків      №   5   за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня лютого м.р. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ой) Давида Сидкашова Яковича 1924 г. р.

3. Якого полу м. ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921

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

5. Місце проживання ) округу Олександрівська район Судинський с/село

помершого (ої) ) або місто Одеса вулиця \_\_\_\_\_ будинок \_\_\_\_\_

округа Васильска район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_

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

як що в лікарні — назва // Госпиталь

7. Коли помер (ла): 1926 р. Моточас. " 14. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): Сім'я померлого: Усташабетівна.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Беларусь  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримує Українська Америка

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

2. Причина смерти Острое стромальное расщепление

„мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 1)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Миколайович

Адреса заявителя Иткин Саламат, Казань, 420017

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги

Підпис *[Signature]* Зав. ЗАГСом *[Signature]*

Заявитель: Иванов Иван Иванович Регистратор: Иванов Иван Иванович № 2346

№ 2346—2347

Книга № .....  
за 192 6 . р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Мірошніченко Дмитро Іванович 18/1 956

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Поліська район Будинківське  
або місто Будинківське вулиця Будинківська будинок № 1

округа Омская район Гурьевский село Сосновое

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

як, що в лікарні—назва її .....  
з сім'єю останнього помісного (Ретина)

7. Коли помер (ла); 1926 р. / листопада. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої);

2. Національність Українська 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми мистаами їх втримується

11. Становина з посади (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_

13. Чи не є записаний

12. Причина смерті: серцево-судинна (див. інст. розд. III п. 4)

„мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (днів: шість) *А. І. Іванович Іванов* *Самодія*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Морозова Г. С. Р. - Біблішевського Р.

Адреса заявителя: Самаркандская область, Ташкентская область, Ташкентская область

Назва й №№ документів .....

DocId: 370689

Зав. ЗАГС'ом

[illegible]

Заявитель *Мухомов* Регистратор № 2346-7947

№ 2346—2947

У. Р. Р.  
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солонівській сільраді (виконк.)  
В. Бубнівська району Ромненської округи

1947  
Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Петро Миколайовича  
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки  
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.  
5. Місце проживання } округа Ромненська район В. Бубнівський село Солонівка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
округа Ромненська район В. Бубнівський село Солонівка  
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —  
7. Коли помер (ла) 192 6 р. лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води  
9. Національність Українська. 10. Головне заняття — для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
12. Причина смерті Вроджені хвороба серця 13. Чи не є записаний  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Миколайовича  
Адреса заявителя Солонівка Солонів. с/р. В. Бубнівського р.  
Назви й №№ документів —  
Особливі уваги —  
Підпис Петро Миколайович  
Зав. ЗАГС'ом Антонинко  
Регистратор В. В.  
№ 2346—7847



Книга № 1  
за 1926 г.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня березня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

номерного (ой) Віщенко Марія Оксентівна 35 років

3. Якого полу м. ч. / ж. ч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 рок.

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

5. Місце проживання | округа Олександрівська район Б-Кубинівський село Даринівка

3. місце проживання помершого (ої) \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Освенцима район В. Буковинський село Селішчів

6. Місце де помер (ла) \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

якщо лікарні назва її

7. Кому дано (на): 100 Березів м.с. "1." "дн" 8. Сімейний стан помершого Володимира

10. Головні заняття Домашнє господарство

9. Національність Українець 10. Подальше навчання для дітей молодших од 10 років зайняття

11. Становище в промислі (робот., служб., навч.) \_\_\_\_\_ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_

12. Причина смерти ..... (див. інстр. розд. III п. 4) B 9-16

мертворожд. а бо оголошеним за помершого  
Билецко Грицько Юрійович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Савлу Б. всеко С. Ф. Р. Букинець

Адреса заявителя Скрябин, Иван Иванович

Назви й №№ документів

Особливі уваги ..... Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*

Підпис Гіменко Зав. САПСМ Регистратор С. В. С.

ЗАЯВИТЕЛЬ Иванов Иван Иванович Регистратор Иванов Иван Иванович № 2346—7847

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Самарі

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Давидовський Марко Сидорович

3. Якого полу чоловік 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 Ромешан район В-Бубнів село Самарі будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. "23" дня. 8. Батьківський стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом він втримується

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті старість

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сидоринко Антон Осипович

Адреса заявителя село Самарі с. В-Бубнів р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидоринка

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-7847

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

ЗАГС при *Самодільській* сільраді (виконк.)  
*Абдунівецького* району *Росенської* округи

Книга № *1*  
за 192 *6* р.

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

№ *2* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Рітчанський Григорій Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *березня* народження.
5. Місце проживання } округа *Росенська* район *Абдунівецький* село *Рітки*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Росенська* район *Абдунівецький* село *Рітки*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *березня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
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 *вс/шкам'ястину* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрія Ів. Серійович*
- Адреса заявителя *Рітки Абдунівецького району*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *Дядюра*
- Зав. ЗАГС'ом *Гарка*
- Регістратор *Рітчанський*
- № 2346—347



НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЯ  
ВНУТРИШНІХ СПРАВ  
ЗАГС при сільській раді (виконк.) Книга № 1  
В. Бучинський району Роменського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)  
№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

складання запису: 30 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Прохисенто Микола Захарович

3. Якого полу Малець Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 11 місяців народження.

5. Місце проживання } округа Роменський район В. Бучинського село Рити

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. березня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

"мертворожд." або "оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохисенто Захаро Маркович

Адреса заявителя село Рити В. Бучинського р. Роменського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. С. С. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самарській* сільраді (виконк.)  
*Вербівському* району *Ромешин* округу

Книга №  
за 1926 р.

-103-

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

Дата складання запису: " *23* " дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) *А. Прохисенко Марос Архиповна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромешин* район *Вербівський* село *Ріпки*

або місто *Ромешин* вулиця *Вербівська* будинок № *Ріпки*

округа *Ромешин* район *Вербівський* село *Ріпки*

6. Місце де помер (ла) } або місто *Ромешин* вулиця *Вербівська* будинок № *Ріпки*

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Квітня* міс. " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

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

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

12. Причина смерті *Век старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Седук Олександр Васильович*

Адреса заявителя *село Ріпки Самарської сільради*

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис *Седук, а за квіт'я* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Михайло Дубин* Реєстратор

№ 2346—347

С. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самарській* сільраді (виконк.) Книга № *1*  
*Вербівський* району *Ромешенського* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

Час складання запису: " *25* " дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Яковченко Дмитро Васильович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* місяць *листопада* року народження

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

5. Місце проживання } округа *Ромешенський* район *Вербівський* село *Ринки*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромешенський* район *Вербівський* село *Ринки*

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* " *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

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

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

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

Адреса заявителя *село Ринки Самарівської сесії*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис *Яковченко* Зав. ЗАГС'ом *Гармаш*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Сидоренко* № 2346—7847



ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № 1  
 району Росненський округу за 192 6 р.

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

Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
Михайло Олександрович Семенов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
1921 місяць Квітень

5. Місце проживання } округа Росненський район Вербівське село Ритки  
 помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 округа Росненський район Вербівське село Ритки

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружин

9. Національність Україн 10. Головне заняття Лесоробство  
 для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду крім ксхт. їх втримується

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

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

„мертворождж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Семен Григорович  
 Адреса заявителя село Ритки Самарцівської

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Михайло Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Смирнов

№ 2346—7847

НАРОДНИЙ КОМПАСАВІЯ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 1  
ВІСТРИЩІНІ СПРАВИ району Велишані округи за 192 6 р.  
208/15  
-106-

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Дата запису: 10 " травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтук Квент Іванович 70

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

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

5. Місце проживання } округа Росенського району Вербівське село Рити

помершого (ої) } або місто Росенське вулиця будинок №

округа Росенський район Вербівське село Рити

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

якщо в лікарні — назва

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одолене

9. Національність Українська 10. Головне заняття кметство

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

12. Причина смерті ед епідемія

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтук Іван Квентович

Адреса заявителя село Рити Велишані сільради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Ковтук

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7847

у. р. р.  
Однієї комісії ЗАГС при Сільраді (виконк.) Книга № 1  
внутрішніх справ району Говенаті округи за 192 6 р.  
207 16  
-107-

Запис про смерть № 16 (загальний)  
№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок  
Час складання запису: "12" дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Вогосицький Сергій Кошичович  
Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24  
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно вказати рік і місяць її народження.  
Місце проживання } округа Решетського район В Бурківський село Рити  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Решетського район В Бурківський село Рити  
Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний  
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
Причина смерті судорожка 13. Чи не є записаний  
"смертворожд." або "оголошеним за померлого" (див. інст. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведучий Мерешко Пейфос  
Адреса заявителя село Рити Саванубієвської Сільради  
Вказати №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис М. Ведучий Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Заявитель \_\_\_\_\_ Реєстратор А. Мерешко  
№ 2346—7847



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

ЗАГС при

Васильківській сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть №

(загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: "24" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Ковтун Горішка Марасовна

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Васильків район Вербівське село Рітні  
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Васильків район Вербівське село Рітні  
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні назва її

Коли помер (ла) 1926 р. 20 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Засиди

Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується

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

Причина смерті Сифіліс 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Генрих Марасович

Адреса заявителя село Рітні Вербівського району

Вік і №№ документів

Спеціальні uwagi

Підпис Ковтун

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

Внутрішніх справ

району

округи

за 1926 р.

## Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Павленко Кирило Павлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росишан* район *Вербівський* село *Рити*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Росишан* район *Вербівський* село *Рити*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Як що лікарні — назва її \_\_\_\_\_

8. Коли помер (ла): 1926 р. *31* міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі

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

12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Павленко Микола Іванович*

Адреса заявителя *село Рити Саванубинської волості*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Павленко* Зав. ЗАГС'ом *Павленко*  
Регистратор *Павленко*

2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сімейній сільраді (виконк.)  
В. Сурієв району Ромешанського округу

Книга № 1  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Дон Марія Яковна

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

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

Місце проживання } округа Ромешанської район В. Сурієвського село Менафова

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Ромешанської район В. Сурієвського село Менафова

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

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня 8. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

Національність Українка 10. Головне заняття Господарство

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 13. Чи не є записаний

„Смерть“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дон Дмитро Якович

Адреса заявителя Менафова Сімейна сільрада В. Сурієвського району

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис } Д. Дон

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7847



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня "Серпня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Сургай Марія Василівна*

Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18*

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

Місце проживання помершого (ої) } округа *Росишан* район *В-Суринський* село *Самарубен*

або місто *Росишан* вулиця *В-Суринська* будинок № *1*

округа *Росишан* район *В-Суринський* село *Самарубен*

Місце де помер (ла) } або місто *Росишан* вулиця *В-Суринська* будинок № *1*

якщо лікарні — назва її *Росишанська*

Коли помер (ла): 1926 р. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашня господарка*

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

12. Причина смерті *від інфаркту міокардію* 13. Чи не є записаний

смертвонародж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *О. О. Муха Олександрівна*

Адреса заявителя *с. Самарубенка Росишанської Округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Муха*

Зав. ЗАГС'ом *Росишан*

Регистратор *Самарубен*

№ 2346—7947

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 1

Вербівського району

округи

за 1926 р.

### Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за дубою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Машко Катерина Сергіївна*

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

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

6. Місце проживання } округа *Росмеш* район *Вербівський* село *Григорівка*

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

7. Місце де помер (ла) } округа *Росмеш* район *Вербівський* село *Григорівка*

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

8. Коли помер (ла): *24* р. *Серпня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Домашнє господарство*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Машко Сергій Терентійович*

Адреса заявителя *Степанівка Мокішівської сільради*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *С. Машко* Зав. ЗАГС'ом *Росмеш*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Степанів*

№ 2346-747

У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 1  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району Рашинського округу за 1926 р.

## Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 1 за літкою чоловіків № 13 за літкою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Вадим Іванович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рашинський район Вербівський село Рити  
} або місто Рашинський вулиця Вербівський будинок № Рити  
} округа Рашинський район Вербівський село Рити
6. Місце де помер (ла) } або місто Рашинський вулиця Вербівський будинок № Рити  
} якщо в лікарні — назва її Рашинський
7. Коли помер (ла): 1926 р. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наразі
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
для дітей молодше 10 років, як у п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) суботка 12. Чи не є записаний
12. Причина смерті суботка
- „мертвонародж.“ або „оголошення за померлого“ (див. інст. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван Іванович
- Адреса заявителя село Рити Рашинського округу Вербівський
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя В. Сидоренко
- Зав. ЗАГС'ом Рашинський  
Реєстратор Сидоренко



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня „листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *А. О. Мисинська* *Коваленко* *Косиновна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68*

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

6. Місце проживання } округа *Росенського* район *В. Водиського* село *Ковалівка*

помершого (ої) } або місто *Росенського* вулиця *В. Водиського* будинок № *47*

округа *Росенського* район *В. Водиського* село *Ковалівка*

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

як що в лікарні — назва її *—*

8. Коли помер (ла): 1926 р. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

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

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

12. Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко* *Василь* *Петрович*

Адреса заявителя *Ковалівка* *47* *м. н. 9* *при селі Ринка*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис } *Роджеев*

заявителя } *Роджеев*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня 11 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла):

Національність

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

Причина смерті

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-2847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Сесії сільраді (виконк.) Книга №  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Рівненського району Рівненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за літкою чоловіків № 15 за літкою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові  
помершого (ої) Сєзик Євдокія Кузьмич

3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років і місяць 11 народження.

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

5. Місце проживання } округа Рівненського району В-Будинського село Сєзичівка

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Рівненського району В-Будинського село Сєзичівка

} або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 9 “ дня. 8. Смертний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Служба в армії

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших од 10 років заняття тою ж чи іншою справою

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

14. „Мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сєзик Кузьма Пантелей

Адреса заявителя С. Сєзичівка В-Будинського р-ну Рівн. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис /

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—7847



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сілараді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за літовою чоловіків № за літовою жінок

1. Час складання запису: "28" дня місяця міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Мисхенко Дмитро Іванович 25 р.

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

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

Місце проживання } округа Росенський район В. Сидирівка село Рини

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Росенський район В. Сидирівка село Рини

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

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. 27 дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Зі шлюб.

Национальність Українець 10. Головне заняття Ремесло Гостинний

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

Причина смерті Всього 13. Чи не є записаний

Смертьнародж. або оголошенням за померлого (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявця Ковтун Петро Миколайович

Адреса заявця село Рини Самодільський повіт Сосницький

Назви й № документів

Особливі уваги

Підпис [Підпис] Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Регистратор [Підпис]

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській раді (виконк.)  
Варшавського району Варшавського округу

Книга № 1-6  
за 1926 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Романенко Дмитро Сергійович

Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1899 року

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

Місце проживання } округа Варшавський район Варшавське село Рибки

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа Варшавський район Варшавське село Рибки

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

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. 4-го міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) жонатий

9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство

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

12. Причина смерті зупинка 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишук Дмитро Степанович

Адреса заявителя місто Варшавський район Варшавське село Рибки

Назви й № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—847



У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Районній Раді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

# Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Антонович Олена Яковлевна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

6. Місце проживання } округа Ровенський район Вербівське село Ріпки

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) } округа Ровенський район Вербівське село Ріпки

} або місто вулиця будинок №

8. Коли помер (ла): 192 р. Серпня 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

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

12. Причина смерті Серйозна

13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. д. 3 п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонович Олена Яковлевна

Адреса заявителя село Ріпки Сосницької волості Ровенського району

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис Д. Антонович

Зав. ЗАГС'ом Регистратор М. Антонович

№ 2346—7847



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

пільраді (виконк.)

Книга № 1

району

округи

за 1926 р.

## Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла):

Національність

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

12. Причина смерті

смертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. ф. 34. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (виконк.)

Книга №

Вулиця району Рокити округи

за 1926 р.

# Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Каренко Микола Миколайович

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

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

6. Місце проживання } округа Рокити район Вулиця село Миколаївка

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) } округа Рокити район Вулиця село Миколаївка

8. як що в лікарні назва її будинок №

9. Коли помер (ла) 3 Вересня міс. 1926 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) одо

10. Національність Російська 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду чи інше їх втримує

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каренко Микола Миколайович

15. Адреса заявителя Рокити району Рокити району Рокити району

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-347



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

ЗАГС

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

# Запис про смерть №

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: "12" дня "Вересня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р.

Національність

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

12. Причина смерті

мертворожд. або оголошеним за померлого (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

Регистратор

№ 2346-2347



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Місце де помер (ла)

7. Коли помер (ла)

8. Національність

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

10. Причина смерті

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

12. Адреса заявителя

13. Назви й №№ документів

14. Особливі уваги

15. Підпис

16. Зав. ЗАГС'ом

17. Реєстратор

№ 2346-347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня 11 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва

4. Коли помер (ла): 1926 р. 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

## Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

6. Місце проживання

помершого (ої)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

7. Місце де помер (ла)

якщо в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла)

1926 р.

міс. „10“

9. Сімейний стан помершого (ої)

10. Національність

11. Головне заняття

для дітей молодших од 10 років заняття тою чиїми інструментами їх втримується

12. 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

14. Причина смерті

„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (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

Регистратор

№ 2346—147



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Республіканській раді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла):

Національність

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

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 uwagi

Підпис

заявителя

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла):

Національність

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

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 uwagi

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

# Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня 11 місяця 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Бабич Рафім / Курішович

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

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

6. Місце проживання } округа Омелянського району Волинської губернії село Рити

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) } округа Радомисльського району Волинської губернії село Рити

} або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

10. Головне заняття господарство

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

12. Причина смерті від самогубства

13. Чи не є записаний

14. "Смерть" або "оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Самодубович

16. Адреса заявителя с. Рити Радомисльського району

17. Назви й №№ документів

18. Особливі уваги

19. Підпис 17. Бабич

20. Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—17



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС по

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

## Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання } округа *Російського* район *Войничівське* село *Ріпки*

помершого (ої) } або місто *Російського* вулиця *Ріпки* будинок № *Ріпки*

6. Місце де помер (ла) } округа *Російського* район *Войничівське* село *Ріпки*

7. як що в лікарні назва її } або місто *Російського* вулиця *Ріпки* будинок № *Ріпки*

8. Коли помер (ла) *15* грудня 1926 р. 9. Сімейний стан помершого (ої) *у шлюбі*

10. Головне заняття *хліборобство*

11. Національність *українська* 12. Чи не є записаний *всіх старост*

13. Чи не є записаний *всіх старост*

14. Причина смерті *старець*

15. "мертворожд." або "оголошенням за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *село Ріпки Російського сільради*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Романенко*

Зав. ЗАГС'ом *Романенко*

Регистратор

№ 2346-7847



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17-го дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої)

Якого полу

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

Місце проживання

померлого (ої)

Місце де помер(ла)

4. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 17-го дня.

5. Національність

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

7. Причина смерті

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

9. Адреса заявителя

10. Назви й №№ документів

11. Особливі уваги

12. Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346-947

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

## Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

6. Місце проживання

округа

або місто

вулиця

будинок №

помершого (ої)

округа

або місто

вулиця

будинок №

7. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла)

1926 р.

грудня

міс. 17 " дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

Українська

10. Головне заняття

для дітей молодших од 10 років заняття тою ж

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

для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.

12. Причина смерті

від

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (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

Регистратор

№ 2346-347



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

## Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

Місце проживання

помершого (ої)

округа

або місто

вулиця

будинок №

округа

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

як що в лікарні назва її

4. Коли помер (ла): 1926 р.

„21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті

„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (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

Регистратор

№ 2346-747



У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

## Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

6. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

7. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла):

1926 р.

міс. „ 31 “

дня.

9. Сімейний стан помершого (ої)

10. Національність

українець

11. Головне заняття

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

13. Чи не є записаний

14. Причина 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

Регистратор

№ 2346—2347

У. С. Р.  
НАРОДНИЙ ЗАМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Хосинській* міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № *2*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козубей Михайло Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Росненська* район *Тимішків* село *Хосини*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Росненська* район *Тимішків* село *Хосини*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Козубей Мікея Терасимович*
- Адреса заявителя *с. Хосини*
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { *Земельний Козубей М. Р. 9/4* Зав. ЗАГС'ом *Хосини*  
Реєстратор *Віснук*

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

ЗАГС при Савинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касюк Петро Касюкович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Львівська район Тернопільський село Савини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Львівська район Тернопільський село Савини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Українець 10. Головне заняття 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) Господарство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний ні  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касюк Трохим Петрович
- Адреса заявителя с. Савини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя П. Касюк
- Зав. ЗАГС'ом Касюк
- Реєстратор В. Бугай



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

ЗАГС при Кошицькій раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 3  
за 192 6 р.  
-135-

### Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касюк Петро Дмитрович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Тимішків село Кошиць  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Роменська район Тимішків село Кошиць  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Касюк.
9. Національність Українець головне заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Касюк Дмитро Карпов.
- Адреса заявителя с. Кошиць.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги За несплати.
- Підпис заявителя { Павло Бурдак Зав. ЗАГС'ом Касюк  
Реєстратор В. Бурдак

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

ЗАГС при Росинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 54 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасуш Карпович Карпович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росинська район Ташинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росинська район Ташинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косини
- Адреса заявителя Тасуш Карпович Карпович
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { К. Тасуш Зав. ЗАГС'ом Косини  
Реєстратор В. Бузун

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

ЗАГС при Соємишськ (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня квітня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косюк Володимир Опанас
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Соємишська район Галицький село Косин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Соємишська район Галицький село Косин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Косин
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косюк Опанас Тимофійович
- Адреса заявителя с. Косин
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { \_\_\_\_\_
- Заявителя { \_\_\_\_\_
- Зав. ЗАГС'ом Кальніс
- Реєстратор В. Бучинський



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

ЗАГС при Хосинській ільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

-138-

### Запис про смерть № 56 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косюгов Євгенівна Гордієвич
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, яким коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня праця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томар Трохимівна Яковл.
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Т. Томар
- Зав. ЗАГС'ом Радієв
- Реєстратор Вікторів

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

ЗАГС при Сошиноській міськраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня Квітня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчир Марія Данилович
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округ Раменський район Галицький село Косини  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Раменський район Галицький село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковчир Данило Мусійович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { Замість Ковчир Д. Д. Зав. ЗАГС'ом Пасюк  
заявителя { Пасюк Реєстратор Вруч

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

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

Книга № 8  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Данилович.
3. Якого полу чол. 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 Хосинська район Темський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Темський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холон.
9. Національність Українську. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримується).
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 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Данило Мусійович.
- Адреса заявителя в. Хосини.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Данило Коваль Зав. ЗАГС'ом Косинський  
Реєстратор Воззін



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

ЗАГС при Новомильській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаш Ганна Васильовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Новомильська район Темницький село Новомильське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Новомильська район Темницький село Новомильське  
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) Заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня праця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаш Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Новомильське
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Василь Томаш Зав. ЗАГС'ом Касимир  
Регстратор 13/57/1926

Книга № 2  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швайке Василь Васильович.

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

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

5. Місце проживання { округа Роменська район Темницький село Косини  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ округа Роменська район Темницький село Косини  
{ 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. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Католик

9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пасути Євдокія Іванович

Адреса заявителя с. Косини

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис В. Швайке Зав. ЗАГС'ом Пасути  
заявителя В. Швайке Реєстратор В. Бучиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.  
143

### Запис про смерть № 61 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швайкз Ганс Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Госинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Хосинська район Госинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пасуи Сидір Іванович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { За нестесн. Ганасюк Зав. ЗАГС'ом Косинський  
Реєстратор ВБЗ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2  
за 1923 г.

## Запис про смерть № 62. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків      № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбич Григорій Петрович.

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

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

5. Місце проживання { округа Волинська район Галицький село Косини  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Волинська район Галицький село Косини  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_.

6. Місце де помер (ла) {

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води.

9. Національність Українець. Толовне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбич Петро Григорович.

Адреса заявителя с. Косини.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_.

Особливі уваги \_\_\_\_\_.

Підпис { П. Ковбич Зав. ЗАГС'ом Калишій  
заявителя { Реєстратор В. Бугай

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пп. 381/00

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

ЗАГС при Хосинській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

**Запис про смерть № 63** (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасун Володимир 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 1927 місяць 30 її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одон.
9. Національність Українська. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Гасун Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Г. Гасун
- Зав. ЗАГС'ом Камінь
- Реєстратор Вікторія

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

14  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-146-

### Запис про смерть № 64 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлишинко Василь Якович
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 Волинська район Тимешків село Волинці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Волинська район Тимешків село Волинці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдв.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Восстановитель труда  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мати вдова  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлишинко Порфирій
- Адреса заявителя с. Волинці
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Т. Михайлишинко Зав. ЗАГС'ом Калиш  
Регистратор В. Бузін



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

ЗАГС при Волинській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

15  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-147-

### Запис про смерть № 65 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косий Марія
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа Волинська район Тетинський село Косини  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Волинська район Тетинський село Косини  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Роди
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашній праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запаминув елементів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуртіан Ів Миколайович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { І. Гуртіан Зав. ЗАГС'ом Косий  
заявителя { В. Бурда Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 1926 р.

**Запис про смерть № 66** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Марія Іванівна
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 місяць 3/х її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Тамішський село Хосиниці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Роменська район Тамішський село Хосиниці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
9. Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Василь Кирилович
- Адреса заявителя с. Хосиниці
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Пархоменко Василь Кирилович  
Пачасюк З. Р.
- Зав. ЗАГС'ом Пачасюк  
Реєстратор В. Бучинський

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

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

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Качко Казимир Борисович
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Косинська район Косинський село Косинське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Косинська район Косинський село Косинське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віди
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашній праць  
(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 Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кібець Тавога Якович
- Адреса заявителя с. Косинське
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { П. Кібець
- Зав. ЗАГС'ом Косинський
- Реєстратор В. Бугай



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

ЗАГС при Деснянській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 1926 р.

**Запис про смерть № 68** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Вадим Сергійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романська район Тешинський село Романи  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Романська район Тешинський село Романи  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Іван Андрійович
- Адреса заявителя с. Романи
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { І. Онищенко
- Зав. ЗАГС'ом Пашин
- Реєстратор В. Бугай

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

ЗАГС при Росенській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

### Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Олександр Бородинович.
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 місяць 2/2 її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росенська район Тешевський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росенська район Тешевський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність Українська. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Татяна Євдокимовна
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { З. М. М. Точилко
- Зав. ЗАГС'ом Косиний  
Реєстратор В. Бучиць

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

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

Книга № 20  
за 192 6 р.

-152-

### Запис про смерть № 20. (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Марія Федорівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Косинська район Ташанський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Косинська район Ташанський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українка 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Федір Іванович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Василько М. Павлович
- Зав. ЗАГС'ом Косинський
- Реєстратор Білоусів



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

ЗАГС при Косинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

21  
Книга № 3  
за 192 6 р.  
-153-

### Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буряк Микола Петрович.
3. Якого полу сам 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росинська район Тамиський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росинська район Тамиський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Волод.
9. Національність Українська. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буряк Петро Опанасович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { П. Буряк Зав. ЗАГС'ом Косиний  
Реєстратор В. Буряк

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

ЗАГС при Лосинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

22  
Книга № 2  
за 1926 р.

**Запис про смерть № 72** (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томасян Олександр Павлович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Лосинська район Тиминський село Лосиниці  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Лосинська район Тиминський село Лосиниці  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_.
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод.
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волох Василь Іванович.
- Адреса заявителя с. Лосиниці.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Записаний Т. Кобилевський Зав. ЗАГС'ом Касильський
- Реєстратор В. Бузін

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

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

23  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
155

### Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Григорій Федорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Галицький село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Галицька район Галицький село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од.
9. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Федот Васильович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Ф. Борисенко Зав. ЗАГС'ом Каленій  
Реєстратор В. Буцурис



Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1398. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Косинській міськраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „травня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпентер Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Косинська район Глинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Косинська район Глинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. „травня“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпентер Іван Олександрович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Карпентер Зав. ЗАГС'ом Карпентер  
Реєстратор В. Буга

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

ЗАГС при Успенській сільраді (виконк.)  
району Успенський округи

26  
Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 192 6. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашів Григорій Олександрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Вересень її народження 11
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Успенська район Успенський село Успенське  
або місто Успенське вулиця Успенська будинок № 1  
округа Успенська район Успенський село Успенське  
або місто Успенське вулиця Успенська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Успенська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
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 Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашів Саврох Васильович
- Адреса заявителя Успенське
- Назви й №№ документів 7
- Особливі уваги Ні
- Підпис заявителя { Васильович Зав. ЗАГС'ом Васильович  
Томашів Реєстратор Васильович



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

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

24  
2  
Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанчик Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Хосинський село Хосин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанчик Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Г. Кабанчик
- Зав. ЗАГС'ом Кабанчик
- Реєстратор В. Рудий

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

ЗАГС при Харківській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

28  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
160

### Запис про смерть № 28 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вісник Олександр Кашанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Харківський село Харків  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Харківська район Харківський село Харків  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вісник Василь Миколайович
- Адреса заявителя с. Харків
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { В. Вісник Зав. ЗАГС'ом Харків  
Реєстратор В. Бузур

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

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

29 24  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-161-

## Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамар Іванівна Андрієвська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Гринівський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Гринівський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамар Іванівна Андрієвська
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Т. Андрієвська Зав. ЗАГС'ом Хосинський  
Реєстратор В. Бугайчук



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

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

30 24  
Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 80. (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лохвицька район Лохвицький село Лохвиця  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Лохвицька район Лохвицький село Лохвиця  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Соло
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не сімейна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіненко Куриль Григорійович
- Адреса заявителя с. Лохвиця
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Зіненко Григорій Зав. ЗАГС'ом Касовий  
Реєстратор В. Бугай

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

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

31  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-163-

### Запис про смерть № 81. (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Олександр Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ковшинська район Ковшинський село Ковшин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Ковшинська район Ковшинський село Ковшин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя О. Ковшин
- Адреса заявителя Ковтун Олександр Петрович
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { О. Ковшин
- Зав. ЗАГС'ом Ковшин
- Реєстратор В. Бузун

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

ЗАГС при Хосшинській міській (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 452 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поїмазан Корнелію Іохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ і народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росшинська район Галицький село Хосшин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Росшинська район Галицький село Хосшин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Миколай Марас
- Адреса заявителя с. Хосшин
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Марасенко М. М. Зав. ЗАГС'ом Хосшинський  
Степан Реєстратор В. Бучеріш



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

ЗАГС при Хосинській міській (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 453 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полімазан Корнелій Іохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ і народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Миколай Марас
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Марасенко М. Зав. ЗАГС'ом Хосинський  
Степан Реєстратор В. Бучеріш

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

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

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

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куреня Кофе Арсійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Хосинський село Гудисин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українська 10. Головне заняття Керівник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безпечу  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Утопився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куреня Осипа Арсійович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { О. Куреня
- Зав. ЗАГС'ом Косиний
- Реєстратор В. Бучин

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

ЗАГС при Хосинській міській (виконк.)  
району..... округи.....

34 20  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-166-

**Запис про смерть № 84** (загальний)  
№ 7 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Пріска Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) закон
9. Національність Українець 10. Головне заняття Важка праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Робітник
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Федір Васильович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Ф. Борисенко
- Зав. ЗАГС'ом Камінь
- Реєстратор В. Бугай



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

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

38 2  
Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бігдубинський Антон Іосифович  
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 р.  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження  
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Линський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { округа Хосинська район Линський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) уд.  
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мет. земл.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний  
12. Причина смерті Вік старості  
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуріаєв Софія Іосифівна  
Адреса заявителя Хосини  
Назви й № № документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя { С. Гуріаєв Зав. ЗАГС'ом Василь  
Реєстратор В. Бугай

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

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

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Сириня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Госудь Мрокія Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росинський район Синьківський село Росини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росинський район Синьківський село Росини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Сириня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Несом.
9. Національність українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Синьківський  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Госудь Семен Іванович
- Адреса заявителя с. Росини
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { За неписаним Госудь С. Сириня Зав. ЗАГС'ом Росинський  
Реєстратор В. Бугай

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

ЗАГС при Раїшівській раді (виконк.)  
району Раїшівський округи

34 2  
Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаркошечко Петро Демисович
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 місяць II її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Раїшівська район Раїшівський село Раїшівка  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Раїшівська район Раїшівський село Раїшівка  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 1926 р. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Українська 10. Головне заняття —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаркошечко Демис Федасович
- Адреса заявителя с. Раїшівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Гаркошечко Демис Федасович  
Сторожук П.
- Зав. ЗАГС'ом Василь  
Реєстратор Віктор



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

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)  
району Хосинський округу

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Світязь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винницький Павло Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Світязь міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Українська Головне заняття —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Василь Кирилович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { В. Іванченко Зав. ЗАГС'ом Равський  
Реєстратор В. Бузін

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

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

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарас Олександр Терешкович
3. Якого полу чоловік 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..... і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Галицький село Галишівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа Роменська район Галицький село Галишівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
6. Місце де помер (ла).....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність українська 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голови  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віз розбит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасовича Рокоса Якович
- Адреса заявителя с. Галишівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Р. Тарасович
- Зав. ЗАГС'ом { Рокосий
- Реєстратор { В. Бугай

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

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ровніч Лисовський Прокопович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровніч Андрій Федорович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { А. Ровніч
- Зав. ЗАГС'ом Касиль
- Реєстратор В. Бугієв



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

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

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Петро Григорович
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 23 її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Григорій М.
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Г. Кузьменко Зав. ЗАГС'ом Хосинський
- Реєстратор В. Різун

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

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

Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабак Дмитро Миколайович
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 9 її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росишнеськ район Росишнеський село Росишнеське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Росишнеськ район Росишнеський село Росишнеське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Росишнеський
- Адреса заявителя Кабак Миколай Петрович
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Н. Кабак Зав. ЗАГС'ом Росишнеський
- Реєстратор В. Буряк

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

ЗАГС при Косинській раді (виконк.)  
району Косинський округи

43 2  
Книга № 8  
за 192 6 р.  
-125-

### Запис про смерть № 93 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Посмазан Котерин Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження —
5. Місце проживання { округа Косинська район Косинський село Косини  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Косинська район Косинський село Косини  
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд.
9. Національність українська 10. Головне заняття робота на заводі  
(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 Возрастна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винниченко Натал. Григорівна
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Винниченко Н. Г. Зав. ЗАГС'ом Косинський  
заявителя { Реєстратор В. Бірюк



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

ЗАГС при Косинській міській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

44 24  
Книга № 2  
за 192 6 р.  
-176-

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Грицько Олексійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Косинська район Косинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Косинська район Косинський село Косини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Бондарь  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарчаківський Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Косини
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { І. Гарчаківський
- Зав. ЗАГС'ом Косинський
- Реєстратор В. Вузь

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

ЗАГС при Хосинській сільраді (виконк.)  
Хосинського району Полтавської округи

45 2  
Книга № 8  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Госур Марія Зіновіївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць XII її народження
5. Місце проживання | округа Росинська район Хосинський село Хосинське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Росинська район Хосинський село Хосинське
6. Місце де помер ( | к що в лікарн. \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| 26 р. листопада — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер Україна Головне с. „ \_\_\_\_\_ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Навище в промислі (робіт., служб. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Причина смерті Вод. „ \_\_\_\_\_ „ служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смбо „оголошеним \_\_\_\_\_ 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 { З. Госур Зав. ЗАГС'ом Росинський  
Реєстратор В. Бугай

У. Р. С. Р.  
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМПІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 3  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Винишечинський Сидір Леонідович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росишеск район Тешинський село Росишеск  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашній праця  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми устатками їх втримуватися

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

12. Причина смерті Возраст 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабар Василь Паніпшинський

Адреса заявителя с. Росишеск

Назви й №№ документів З.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя В. Бабар

Зав. ЗАГС'ом Косовий

Регістратор В. Бугура



у. р. с. р.  
НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільраді (виконк.)  
Тешинь району Волинської округи

Книга № 3  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада р. 192 6. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тосиць Трохим Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27.5

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Волинська район Тешинський село Хосиниці  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Волинська район Тешинський село Хосиниці  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада м. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

9. Національність Українець. Головне заняття —  
для дітей молодше 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 дизентерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тосиць Семен Микитович

Адреса заявителя с. Хосиниці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тосиць Зав. ЗАГС'ом Косовий  
Регистратор Вітчук

№ 2346—7347

Видано  
у.р. 9.10.  
НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
3/10/27  
Секретар

48

ЗАГС при Росишівській сільраді (виконк.) Книга № 5  
Росишівський району Росишівський округи за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)  
№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванченко Іван 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 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росишівська район Росишівський село Росишів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Росишівська район Росишівський село Росишів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Іван Васильович
- Адреса заявителя с. Росишів
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя І. Іванченко
- Зав. ЗАГС'ом Пасівний
- Реєстратор В. Бугиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росишеск сільраді (виконк.)

Книга № 5

Росишеского району Росишеского округу

за 192 6 р.

**Запис про смерть № 29 (загальний)**

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Засидоровський Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росишеск район Росишеский село Росишескі  
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засидоровський Іван Давидович

Адреса заявителя с. Росишескі

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Засидоровський Зав. ЗАГС'ом Касиль  
Регистратор Вруж

№ 2346—347



у.р.с.р. 1926  
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ ЗАГС при Косинській міській раді (виконк.) Книга № 3  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Хмиського району Хмиської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада м.с. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Разгено Гбай Васильович

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

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

5. Місце проживання } округа Хмиський район Хмиський село Косинці  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопад м.с. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

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

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Разгено Васильо Якович

Адреса заявителя с. Косинці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис | С. Разгено Зав. ЗАГС'ом Касовий  
заявителя | Реєстратор В. Бугрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
Хосинського району Хосинської округи

Книга № 3  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ропай Яким-Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада м. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Українська. Головне заняття.....  
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 скоропечінка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазоренко Микола Якович

Адреса заявителя с. Хосиниці

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя П. Лазоренко Зав. ЗАГС'ом Колосий  
Реєстратор В. Бузін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
Хосинського району Хосинської округи

Книга № 5  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

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

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

12. Причина смерті скерпаними 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазоренко Пилип Дмитрович

Адреса заявителя с. Хосиниці

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя П. Лазоренко Зав. ЗАГС'ом Косовий  
Регистратор В. Бузюк



У. Р. С. *220*  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Хоминській* сільраді (виконк.)  
*Ромненського* району *Ромненської* округи

Книга № *5*  
за 192 *6* р.

**Запис про смерть № *102* (загальний)**

№ *48* за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *листопада* міс. 192 \_\_\_\_ р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Олександр Трохимів / 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* місяць *26* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромненська* район *Хоминський* село *Хоминиці*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Хоминський* село *Хоминиці*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопад* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мел. 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) *ні*

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

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } *М. Олександр*  
Зав. ЗАГС'ом *Ромний*  
Регистратор *В. Бузич*

у. р. с. р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільраді (виконк.)  
Госиньков району Росиньської округи

Книга № 3  
за 192 6 р.

**Запис про смерть № 103** (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прохорівна Павло Васильовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росиньська район Госинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —

} округа Росиньська район Госинський село Хосини

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Господарка  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи кштами їх втримується

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

12. Причина смерті Збив 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Павло Васильович

Адреса заявителя с. Хосини

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Закінчений Шевцов П. В. Шуріков Зав. ЗАГС'ом Росинський  
Ветератор В. Бугура

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
Гешинського району Росинської округи

Книга № 5  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтун Савин Іванов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росинська район Гешинський село Хосиниці  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа Росинська район Гешинський село Хосиниці  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українець. Головне заняття Гороборобство  
для дітей молодших од 18 років заняття того, чийми кштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Важко хворий  
для дітей мсл. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Возвращ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Савинович
- Адреса заявителя с. Хосиниці
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Ковтун Зав. ЗАГС'ом Росинський  
Регистратор Возвращ



у в. р. с. 250  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.) Книга № 5  
Хосинського району Хосинської округи за 192 6 р.  
-187-

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Олександр Трохимович.

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 місяць 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний.

9. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_  
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 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 Яковенко Трохим Васильович

Адреса заявителя с. Хосиниці

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Я. Яковенко Зав. ЗАГС'ом Яковий

Регистратор В. Бузур

У. Р. С. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кошмиській раді (виконк.)  
Кошмицького району Кошмицького округу

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня зрудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Госицький Григорій
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 9 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кошмицький район Кошмицький село Кошмиці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Кошмицький район Кошмицький село Кошмиці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як, що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. зрудня „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовий
9. Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кештами 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 Відрани не док 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Госицький Григорій
- Адреса заявителя с Кошмиць
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Г. Госицький Зав. ЗАГС'ом Пасічний  
Регистратор В. Бучицький

НАМІСНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росенівській сільраді (виконк.)  
Тешинського району Росенівського округу

Книга № 3  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 107 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Поспашан Сидір Захарович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росенівська район Тешинський село Росенівці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Росенівська район Тешинський село Росенівці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Господарство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кештами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарство  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Загальна слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Поспашан Сергій Свєтославович
- Адреса заявителя с. Росенівці
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Поспашан С. Зав. ЗАГС'ом Касимів  
Регистратор В. Бурдиг



У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косинській раді (виконк.)  
Гемнецького району Росинського округу

Книга № 8  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтун Василь Павлович
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 VII її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росинський район Гемнецький село Косиниці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Росинський район Гемнецький село Косиниці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх втримується \_\_\_\_\_
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
для дітей мсл. 10 рок., як у п. 10. \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Скорохідний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Павло Андрійович
- Адреса заявителя с. Косиниці
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя П. Ковтун
- Зав. ЗАГС'ом Косинський
- Регистратор В. Бучиць

У. Р. С. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)

Книга № 3

Хосинський району Хосинської округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганомідино Марія Степановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня праця  
для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду чи іншими видами їх втримують

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

12. Причина смерті Сучотін 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровніч Степан Федосімович

Адреса заявителя с. Хосини

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя с. Ровніч Зав. ЗАГС'ом Касимій  
Регистратор В. Бугай

У. Р. С. <sup>240.</sup>  
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосенській сільраді (виконк.)  
Хосенського району Росенської округи

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кочей Олександр Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росенський район Телішеский село Хосенці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Росенський район Телішеский село Хосенці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина  
Як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

9. Національність українка. Головне заняття \_\_\_\_\_  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх втримується \_\_\_\_\_

11. Становище в промисл. і обіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї \_\_\_\_\_  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті Скарелівина 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кочей Іван Семенович

Адреса заявителя с. Хосенці

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя І. Кочей Зав. ЗАГС'ом Кочей  
Регистратор В. Бурдз



У. Р. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській сільській раді (виконк.)  
Хосинського району Хосинської округи

Книга № 4  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № III (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Приходько Іван Іллієвич.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Хосинський район Хосинський село Хосини  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хосинський район Хосинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає.
9. Національність Українець. Головне заняття —  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. —
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Ілліє Іванович
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Приходько І. І. Зав. ЗАГС'ом Касаний  
заявителя — Реєстратор В. Бугуц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)  
Тамницького району Тамницького округу

Книга № 3  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мазуренко Опанас Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Тамницька район Тамницький село Косиничів  
} або місто вулиця будинок №  
} округа Тамницька район Тамницький село Косиничів  
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неош.
9. Національність Українська Головне заняття Хліборобство  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Катіор мезанс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазуренко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Косиничів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Д. Мазуренко Зав. ЗАГС'ом Косинич  
Регистратор В. Бузун

У. Р. С. Р.  
НА ОДНІЙ КОМІСІЯНТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хосинській раді (виконк.)  
Хосинського району Хосинської округи

Книга № 4  
за 192 6 р.

## Запис про смерть № 115 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня „жовтня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гурішані Іванів Родзюкович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хосинська район Хосинський село Хосиниці  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. „жовтня“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хосинський праць  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми речами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурішані Павло Іванович
- Адреса заявителя с. Хосиниці
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Г. Гурішані Зав. ЗАГС'ом Раєвський  
Регістратор Б. Б. Б.



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

ЗАГС при Волинській міській раді (виконк.)  
Волинський району Волинський округи

Книга № 4  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Костомарова Григорія Демидовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 8 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Волинська район Галицький село Волинці  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Волинська район Галицький село Волинці  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українець Головне заняття —  
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Сухоті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривенко Андрій Миколайович
- Адреса заявителя с. Волинці
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя } А. Кривенко
- Зав. ЗАГС'ом Каленіс  
Реєстратор В. Буряк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росенській міській раді (виконк.) Книга № 4  
Тешинський району Росенський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузько Євгенія Євменовича
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 — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росенський район Тешинський село Росенський  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Росенський район Тешинський село Росенський  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні— назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець Головне заняття —  
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 Скарелівина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кузько Євгенія Євменовича
- Адреса заявителя с. Росенський
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Кузько Зав. ЗАГС'ом Росенський  
Регістратор В. Бугай

3. *Видано*  
У. Р. С. 247  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
30/12  
Секретар

ЗАГС при *Сосницькій* міській раді (виконк.) Книга № *4*  
*Геминського* району *Росинського* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *116* (загальний)  
№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *61* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Параскенто Тарас Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росинський* район *Геминський* село *Сосниця*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Росинський* район *Геминський* село *Сосниця*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *грудня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівець*
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 мел. 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 *Козей Саша Васильович*
- Адреса заявителя *С. Сосниця*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *Козей С. Васильович* Зав. ЗАГС'ом *Козей*  
Регистратор *В. Буряк*



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

ЗАГС при Хосинській міській раді (виконк.)  
Хосинський району Хосинської округи

Книга № 4  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурек Трицько/позашлюбний
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р 6 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хосинська район Хосинський село Хосини  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Українська. 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 хол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Запам'ятований елемент 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурек Оксент
- Адреса заявителя с. Хосини
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя За деп. Бурек - Т. Кудря Зав. ЗАГС'ом Касюк  
Регистратор В. Бурек

Перевірено  
30.07.03 Іваф

В даній книзі проміто та  
процуровано 199-го ревізю  
зв'язу/ аркушів  
Нач. Випуску: І. Іваф / Н. Т. Кошаренко  
15.04.2000

проведено звірку:

|                               |    |   |
|-------------------------------|----|---|
| Начальник В. Іваф / Кошаренко |    |   |
| Генеральний штаб              |    |   |
| Дир.                          |    |   |
| 21                            | 02 | 3 |